



Регистрационный № 098-1011

**СПОСОБ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА
У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ – РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

Пырочкин В.М., д.м.н. профессор

Володько Ю.С.

Гродно 2012

В инструкции изложен метод коррекции уровня гомоцистеина, фолатов, общих нитритов, селена плазмы крови, дисфункции эндотелия и эластических свойств сосудов у пациентов со стабильной стенокардией напряжения ФК 2 в сочетании с артериальной гипертензией (АГ) II степени, риском IV, недостаточностью кровообращения ФК I-II степени (NYHA) путем назначения комплексной терапии, включающей ингибитор АПФ периндоприл в средней суточной дозе 6 мг, ацетилсалициловую кислоту – 75 мг, бисопролол в средней суточной дозе 7,5 мг, аторвастатин – 10 мг и добавление к ней селенобела – 0,4 мг в сутки, аскорбиновой кислоты – 100 мг в сутки, фолиевой кислоты – 500 мкг в сутки в течение 3-х месяцев.

I. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

1. Стабильная стенокардия напряжения ФК 2 у лиц пожилого возраста.
2. Наличие у пациентов с ИБС сопутствующей артериальной гипертензии II степени, риск IV, недостаточности кровообращения ФК 1-2 степени (NYHA) в пожилом возрасте.
3. Легкая или умеренная степень гипергомоцистеинемии, дефицит селена и фолиевой кислоты в плазме крови у лиц пожилого возраста.

II. ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ И МАТЕРИАЛОВ

1. Электрокардиограф.
2. Велоэргометр.
3. Реовазограф.
4. Стандартный набор реактивов и оборудования для биохимических исследований (помимо общеклинических).
5. Назначаемые препараты:
 - а) Периндоприл 4-8 мг в сутки;
 - б) Селенобел 0,4 мкг в сутки;
 - в) Аскорбиновая кислота 100 мг в сутки;
 - г) Фолиевая кислота 500 мкг в сутки;

д) препараты стандартной терапии (бета-адреноблокаторы (бисопролол 5-10 мг в сутки), статины (аторвастатин 10 мг в сутки), дезагреганты (ацетилсалициловая кислота 75 мг в сутки), нитраты (по требованию)).

III. ТЕХНОЛОГИЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

В настоящее время нарушения фолат-гомоцистеинового обмена, гипоселенемия рассматриваются как одна из важнейших составляющих в патогенезе развития атеросклероза и, следовательно, ишемической болезни сердца. Следствием этих биохимических изменений является дисфункция эндотелия и нарушение эластических свойств сосудов. В Республике Беларусь пожилые лица занимают большую долю в структуре населения страны. ИБС в сочетании с артериальной гипертензией является важной медико-социальной проблемой, поскольку сердечно-сосудистые заболевания ухудшают качество жизни больных, занимают ведущую роль в структуре смертности и инвалидности, являются самой частой причиной госпитализации в стационар, особенно у лиц старших возрастных групп.

А. С целью вторичной профилактики прогрессирования ИБС проводится обследование пациентов со стабильной стенокардией напряжения ФК 2 и АГ 2-й степени риском 4 для установления уровня гомоцистеинемии, селенемии и фолатемии, общих нитритов плазмы крови, определения функции эндотелия и эластических свойств сосудов.

В группу повышенного риска развития осложнений ИБС и АГ входят пожилые пациенты, у которых установлен повышенный уровень гомоцистеина, определяемый одним из применяемых в настоящее время методов (ВЭЖХ или иммуноферментный анализ); сниженный уровень селена плазмы крови, определяемый при помощи атомной абсорбционной спектрометрии; сниженный уровень общих нитритов, определяемый с помощью реактива Грисса, а также сниженный уровень фолиевой кислоты, определяемый методом иммуноферментного анализа.

Б. Процесс обследования включает комплекс следующих методов:

1. Электрокардиографию в стандартных отведениях.
2. Велоэргометрию.
3. Исследование вазомоторной функции эндотелия.
4. Определение скорости распространения пульсовой волны.
5. Общеклинический и биохимический анализы крови.
6. Определение концентрации серосодержащих аминокислот в плазме крови (гомоцистеина).
7. Определение концентрации селена в плазме крови.
8. Оценку обеспеченности фолиевой кислоты.
9. Определение концентрации уровня общих нитритов в плазме крови.

В. Технология применения лекарственных средств:

Ингибитор АПФ периндоприл в суточной дозе 4-8 мг годами, селенобел 0,4 мкг в сутки, аскорбиновая кислота 100 мг в сутки и фолиевая кислота в суточной дозе 500 мкг в течение 3-х месяцев для нормализации обмена серосодержащих аминокислот, общих нитритов и восстановления уровня фолиевой кислоты и селена. Начальная доза периндоприла составляет 4 мг с последующим, при необходимости, увеличением дозы до 8 мг в сутки. Базовая терапия пациентов включает бета-блокатор бисопролол, статины, дезагреганты, нитраты по требованию.

IV. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОШИБКИ

При соблюдении требований к отбору пациентов на этапах проведения обследования применение периндоприла, селенобела, аскорбиновой кислоты, фолиевой кислоты осложнений не вызывает. Нет необходимости в превышении дозировок селенобела, аскорбиновой кислоты, фолиевой кислоты выше рекомендуемых.

Недоказанной является целесообразность назначения указанных витаминов для профилактики прогрессирования ИБС в случаях нормального содержания гомоцистеина, селена и адекватной обеспеченности фолиевой кислотой.

V. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказания к назначению периндоприла аналогичны, как и к применению других ингибиторов АПФ, фолиевой кислоты и селенобела – индивидуальная непереносимость, входящих в их состав ингредиентов.

Протокол коррекции гипергомоцистеинемии, гипоселенемии, гипофолатемии, сниженного уровня общих нитритов в плазме крови и дисфункции эндотелия у пациентов в пожилом возрасте с ишемической болезнью сердца ФК 2 в сочетании с артериальной гипертензией II степени, риск IV, недостаточностью кровообращения ФК 1-2 степени (NYHA) с применением ингибитора АПФ периндоприла, селенобела, аскорбиновой кислоты и фолиевой кислоты

Нозологическая форма	Экспертная диагностика		Мероприятия по подготовке и проведению		Критерии оценки эффективности
	обязательная	дополнительная	перечень мероприятий	время проведения	
ИБС, стенокардия напряжения II ФК и АГ II ст., риск 4, H ₁ ст. (NYHA)	Клинико-инструментальное обследование (ЭКГ, ВЭМ); лабораторное исследование (общеклиническое, биохимическое, определение уровня гомоцистеина, уровня общих нитритов, уровня селена в плазме крови, уровня фолатов плазмы крови	Исследование вазомоторной функции эндотелия и скорости распространения пульсовой волны	Проведение базовой гипотензивной и антиангинальной терапии с применением периндоприла	При выявлении факторов риска – повышение уровня гомоцистеина и сниженной обеспеченности фолиевой кислотой, при снижении уровня селена в плазме крови селенобел, аскорбиновая кислота в течение 3-х месяцев	Улучшение вазомоторной функции эндотелия, эластических свойств сосудов, нормализация уровня селена в плазме крови, общих нитритов, нормализация уровней гомоцистеина и фолиевой кислоты через 3 месяца от начала терапии

Репозиторий ГрГМУ

УТВЕРЖДАЮ

название

учреждения

здравоохранения

должность

подпись И.О.Ф.

201 г.
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Способ вторичной профилактики ишемической болезни сердца у лиц пожилого возраста».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь

18.11.2011 № 098-1011

3. Кем предложена разработка В.М.Пырочкиным, докт. мед. наук, зав.кафедрой госпитальной терапии, Ю.С.Володько, аспирантом кафедры госпитальной терапии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет», ул.Горького, 80, 230009, г.Гродно.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено _____

наименование лечебного учреждения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____

общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

Дата

Ответственный/е за внедрение

Должность _____ И.О.Ф.

подпись

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра госпитальной терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
ул.Горького, 80
230009, г.Гродно

Научное издание

Пырочкин Владимир Михайлович

Володько Юлия Сергеевна

СПОСОБ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА

Инструкция по применению

Ответственный за выпуск В.В.Зинчук

Компьютерная верстка А.В.Яроцкая

Корректор Л.С.Засельская

Подписано в печать 19.01.2012. Формат 60x84/16. Бумага офсетная.

Гарнитура Таймс. Ризография.

Усл. печ. л. 0,47. Уч.-изд. л. 0,23. Тираж 40 экз. Заказ 24.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет».

ЛИ № 02330/0548511 от 16.06.2009. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.