

Сердечная забота о здоровье



Юлия Васильева



В фармакологии есть вещества, заслужившие особое признание. Среди них, безусловно, ацетилсалициловая кислота (АСК). За свою более чем столетнюю историю она не устарела, показав новые грани действия. Сегодня АСК — «золотой стандарт» профилактики сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), таких как инфаркт миокарда и тромбозы.

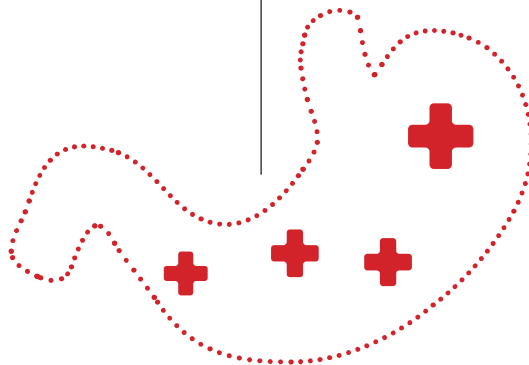
РИСКИ БЛАГОПОЛУЧИЯ

Защита от ССЗ — одна из приоритетных задач современной медицины. Именно эти заболевания — главная причина смертности взрослого населения, в том числе и в России. Блага цивилизации принесли человечеству не только комфорт, но и риски заболеваний сердца. Современному человеку грозят малоподвижность, ожирение, вредные привычки и многое другое.

Комитет Европейского общества кардиологов разработал основные задачи профилактики у здорового человека:

- отказ от употребления табака;
- ходьба по 3 км в день или 30 минут любой другой умеренной физической активности;
- ежедневное употребление 5 штук фруктов и овощей;
- систолическое артериальное давление ниже 140 мм рт.ст.;
- уровень общего холестерина ниже 5 ммоль/л;
- холестерин липопротеидов низкой плотности ниже 3 ммоль/л;
- профилактика ожирения и сахарного диабета.

АСК в составе Кардиомагнила осуществляет антитромботический эффект, в то время как антацид защищает слизистую оболочку желудка.



Наличие даже одного из факторов риска существенно увеличивает смертность и риск развития ССЗ.

СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ

Несколько десятилетий назад созданы международные стандарты профилактики сердечно-сосудистых осложнений. В соответствии с ними врачи всего мира назначают своим пациентам АСК в низкой дозировке длительными курсами.

В частности, в Национальных рекомендациях по кардиоваскулярной профилактике, разработанных Комитетом экспертов Всероссийского научного общества кардиологов, указано: «АСК при отсутствии противопоказаний должна быть рекомендована всем пациентам с ССЗ, обусловленными атеросклерозом. Пациентам с ишемической болезнью сердца (ИБС) рекомендуется пожизненная терапия АСК в низких дозах (75–150 мг/сутки)».

Чем обусловлен выбор медицинских экспертов? Неоспоримое свойство АСК — профилактика тромбозов. Как известно, именно этот процесс лежит в основе большинства ССЗ. Еще один плюс антиагрегантной терапии при помощи АСК — избирательность. Она не влияет на другие звенья свертывания крови, в отличие от специфических антикоагулянтов. В числе достоинств и малые дозы препарата.

Профилактическая ценность антиагрегантной терапии доказана многолетней медицинской практикой.

БЕЗОПАСНОСТЬ ПОД КОНТРОЛЕМ

Но есть сложность: нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), в том числе АСК, негативно действуют на желудочно-кишечный тракт (ЖКТ).

Для рациональной сердечно-сосудистой профилактики созданы антиагрегантные препараты с защитными механизмами. Этой цели служат специальные лекарственные формы АСК — кишечнорастворимые и буферные (желудочнорастворимые, с содержанием антацида). Их защитные возможности проверены исследованиями.

В работе З.С. Баркагана и Е.Ф. Котовщиковой сравнивались различные формы АСК. Согласно полученным данным, наименьшей частотой побочных эффектов характеризовалась буферная форма — препарат Кардиомагнил с антацидом — магнезия гидроксидом¹.



растворимые и буферные (желудочнорастворимые, с содержанием антацида). Их защитные возможности проверены исследованиями.

В работе З.С. Баркагана и Е.Ф. Котовщиковой сравнивались различные формы АСК. Согласно полученным данным, наименьшей частотой побочных эффектов характеризовалась буферная форма — препарат Кардиомагнил с антацидом — магнезия гидроксидом¹.

К аналогичным выводам пришли и Э.П. Яковенко, Л.П. Краснолобова и др. Ими оценивалось влияние АСК на состояние ЖКТ у пожилых пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Одна группа получала Кардиомагнил, вторая — кишечнорастворимую форму другого препарата. Боли и диспепсические расстройства чаще наблюдались во второй группе².

Таким образом, применение Кардиомагнила снижает риски со стороны ЖКТ для пациентов, нуждающихся в длительной терапии АСК.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ВЫБОР

Рациональный состав препарата Кардиомагнил позволяет АСК осуществлять антитромботический эффект, в то время как невсасывающийся антацид защищает слизистую оболочку желудка от возможного негативного влияния. Защитное действие магнезия гидроксидом обусловлено адсорбцией соляной кислоты и других компонентов (пепсина, желчных кислот, лизолецитина и др.), агрессивных для слизистой желудка. При этом антацидный компонент не влияет на эффективность основного действующего вещества препарата.

Кардиомагнил назначают для первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний при наличии факторов риска (сахарный диабет, гиперлипидемия, артериальная гипертензия, ожирение, курение, пожилой возраст).

Также показания для применения: профилактика повторного инфаркта миокарда и тромбоза кровеносных сосудов, профилактика тромбоэмболии после хирургических вмешательств на сосудах (аортокоронарное шунтирование, чрескожная транслюминальная коронарная ангиопластика), нестабильная стенокардия³.

Кардиомагнил выпускается в таблетках 75 и 150 мг, в упаковках № 30 и № 100. Дозировку и длительность приема определяет лечащий врач. Для эффективной терапии Кардиомагнилом требуется всего одна таблетка в сутки.

В этом препарате соблюдены критерии, важные для кардиологического пациента: антитромботическая активность и доказанно низкие риски побочных эффектов. Об этом важно сказать покупателю. ❌

1. Баркаган З.С., Котовщикова Е.Ф. Сравнительный анализ основных и побочных эффектов различных форм ацетилсалициловой кислоты // Клиническая фармакология и терапия — 2004 — № 13(3).
 2. Яковенко Э.П. и др. Влияние препаратов ацетилсалициловой кислоты на морфофункциональное состояние слизистой оболочки желудка у кардиологических пациентов пожилого возраста // Сердце: журнал для практикующих врачей — 2013 — т. 12 — № 3(71).
 3. Инструкция по медицинскому применению препарата Кардиомагнил.