

## НАШ ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИВАБРАДИНА У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА (ОИМ) В УСЛОВИЯХ БЛОКА КАРДИОРЕАНИМАЦИИ

Ипатов А.И., Говорова Ю.Г., Кириллов А.С.

Московский государственный медико-стоматологический университет,  
кафедра госпитальной терапии № 2, г. Москва

**Цель исследования:** оценить эффективность и безопасность применения ивабрадина у больных в ранние сроки инфаркта миокарда

**Материалы и методы:** в исследование были включены 25 пациентов с острым инфарктом миокарда, госпитализированных в первые сутки от начала заболевания в блок кардиореанимации (БКР). Из них 7 женщин (средний возраст 65,4 лет) и 18 мужчин (средний возраст 57,3 года). Q-инфаркт был у 8 пациентов, у остальных имели место различные формы не Q-формирующего инфаркта миокарда.

Критерием включения пациентов в исследование было:

- 1) противопоказания к назначению  $\beta$ -блокаторов (хронический обструктивный бронхит, бронхиальная астма, облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей);
- 2) невозможность достичь оптимальной дозы  $\beta$ -блокатора (выраженная гипотония, прогрессирующая сердечная недостаточность)

В исследование не включались пациенты с мерцанием предсердий, слабостью синусового узла, АВ-блокадой 2–3 степени, кардиогенным шоком.

Всем больным проводилась стандартная терапия ОИМ: системный тромболитис в первые 6–8 часов от начала загрудинной боли, при наличии элевации на ЭКГ, антикоагулянты, дезагреганты, наркотические анальгетики и нитраты при продолжающейся боли.

ЧСС в первые сутки ОИМ колебалась в пределах от 86 до 125 в минуту, среднее значение – 99 в минуту. Болевой синдром в первые четверо суток лечения рецидивировал у 4 пациентов и у 3 прогрессировала левожелудочковая недостаточность.

Всем пациентам ивабрадин назначался с первых суток госпитализации в БКР до стабилизации состояния и перевода больного в отделение неотложной кардиологии. Доза препарата титровалась в зависимости от достижения целевого уровня ЧСС и составляла от 5 до 15 мг в сутки в 2 приема. За время проведения исследования у наших пациентов не отмечалось фотопсий и ли каких-либо других нарушений переносимости препарата. У 36% больных уже в первые сутки отмечалось достоверное снижение ЧСС, в среднем на 16,6 ударов в 1 минуту, что коррелировало с субъективным уменьшением дискомфорта за грудиной, ощущений слабости, сердцебиения. Ни у одного пациента не было фибрилляции желудочков, что возможно подтверждает связь урежения сердечного ритма как независимого антифибрилляторного фактора. У 24 больных к третьим суткам лечения ЧСС находилась в пределах 60–80 ударов в 1 минуту. Только у одного пациента к третьим суткам госпитализации не удалось добиться целевого значения ЧСС.

Таким образом, на фоне терапии ивабрадином пациентов в острой фазе инфаркта миокарда, нам удалось добиться снижения ЧСС до нормальных значений, что играет важную роль в улучшении кровоснабжения гибернирующего миокарда и уменьшению, таким образом, эпизодов повторной ишемии, фатальных нарушений ритма и, как следствие, сохранения жизни больных с ОИМ.

Применение ивабрадина требует дальнейшего изучения у данной категории больных.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.

14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.