

# Кардосал — инновационный сартан с непревзойденной эффективностью в снижении АД

Продолжение. Начало на стр. 26.

Во-вторых, Кардосал влияет на все звенья кардиоренального континуума:

- эффективно снижает АД (S. Oparil et al., 2001; H.R. Brunner et al., 2003; K. Arakawa, 2006);
- снижает уровень маркеров воспаления (EUTOPIA, D. Fliser et al., 2004);
- замедляет ремоделирование сосудов (VIOS, R.D. Smith et al., 2008);
- предупреждает развитие атеросклероза (MORE).

К настоящему времени установлена высокая эффективность БРА в отношении предотвращения возникновения и прогрессирования ХБП у пациентов с АГ благодаря снижению АД. Вместе с тем изучается собственно ренопротекторный потенциал ольмесартана. Исследование ROADMAP (Randomised Olmesartan And Diabetes MicroAlbuminuria Prevention) — первое испытание, в котором определяют способность ольмесартана в высоких дозах (40 мг/сут) ограничивать возникновение и прогрессирование диабетической



болезни почек у пациентов с СД 2 типа независимо от наличия АГ или других факторов сердечно-сосудистого риска (H. Haller et al., 2006). В качестве первичной конечной точки используется частота возникновения микроальбуминурии, а вторичной конечной точки — частота фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых событий.

Возвращаясь к алгоритму терапии, необходимо отметить, что при недостижении поставленных целей лечения может потребоваться комбинированная терапия. В нефрологии часто назначается комбинация сартана и антагониста кальциевых каналов. Среди последних препаратом выбора является лерканидипин (Леркамен), селективно дилатирующий дистальную часть артериального русла и поэтому проявляющий ренопротекторные свойства. В отличие от большинства антагонистов кальция лерканидипин расширяет не только приводящие, но и отводящие артериолы и тем самым предупреждает повреждение клубочков и собирательных трубочек. В исследовании DIAL лерканидипин показал значительное снижение уровня экскреции альбумина по сравнению с исходным уровнем, причем не отмечалось статистически значимых различий по сравнению с рамиприлом. В исследовании ZAFRA при применении лерканидипина у пациентов с ХБП обнаружено улучшение функции почек, которое проявлялось в повышении клиренса эндогенного креатинина, а также уменьшение протеинурии при добавлении его к ингибиторам АПФ.

Таким образом, Кардосал — многообещающий препарат с выраженным антигипертензивным и ренопротекторным действием. При заболеваниях почек он может применяться как в монотерапии, так и в комбинации (в частности, оптимальной следует признать комбинацию с Леркаменом).

Подготовил **Олег Мазуренко**  
Фото автора

## Медицина регионов • На пульсе событий

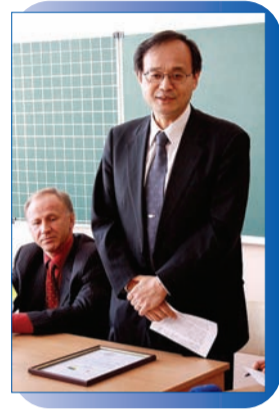


### В АР Крым реализован благотворительный грант правительства Японии

22 октября в АР Крым с участием Чрезвычайного и Полномочного Посла Японии в Украине Идзавы Тадаши состоялась церемония передачи нового медицинского оборудования Советской центральной районной больницы (ЦРБ). В торжественном мероприятии также приняли участие министр Совета министров АР Крым Анатолий Рогозенко, заместитель министра здравоохранения АР Крым Таир Мусаев, главный врач Советской ЦРБ Светлана Меркулова и представители местных органов власти.

Оборудование для Советской ЦРБ было закуплено в рамках японской правительственной программы гуманитарной помощи «Кусаноне», направленной на поддержку инициатив неправительственных и некоммерческих организаций. Сумма гранта на модернизацию оснащения родильного отделения больницы составила 57 349 долларов; за эти средства приобретены аппарат искусственной вентиляции легких для новорожденных, блок интенсивной терапии, аппаратура для отделения детской хирургии, другое оборудование, применение которого позволит значительно улучшить эффективность медицинского обслуживания новорожденных и рожениц.

Грант, выделенный Советской ЦРБ, — один из первых, реализованных в АР Крым в рамках программы «Кусаноне» в текущем году. В настоящее время в Посольстве Японии в Украине находится на рассмотрении ряд проектов, представленных другими районами автономии.



### В г. Луцке начал работу диагностический офтальмологический центр

9 октября в г. Луцке открылся новый диагностический офтальмологический центр. В церемонии открытия центра принял участие глава областной госадминистрации Николай Романюк, он поздравил коллектив медицинского учреждения с началом работы. Следует отметить, что офтальмологический центр оснащен самым современным оборудованием, которое позволит луцким медикам оказывать пациентам помощь на европейском уровне. Так, кроме высокотехнологического диагностического оборудования, позволяющего определять заболевания на ранней стадии развития, здесь будут использоваться новейшие технологии хирургического лечения катаракты, глаукомы и диабетической ретинопатии.

Таким образом, с открытием центра жители региона получают доступ к качественной диагностике и лечению, и, что немаловажно, получение специализированной медицинской помощи теперь будет для них менее затратным, чем в других учреждениях подобного профиля.

### В г. Днепрпетровске проведена неделя борьбы с инсультом

В период с 29 октября по 5 ноября Главное управление здравоохранения Днепрпетровской областной госадминистрации запланировало проведение недели борьбы с инсультом. Мероприятие приурочено к Всемирному дню борьбы с инсультом. Как известно, одним из главных факторов развития этого опасного заболевания является повышенное артериальное давление. В связи с этим в рамках акции в лечебно-профилактических учреждениях, а также в ряде аптек организованы измерение артериального давления и бесплатные консультации для всех желающих; распространение листовок и памяток, посвященных данной проблеме.

29 октября, в первый день мероприятия, на открытом форуме специалисты консультировали население в отношении факторов риска развития сердечно-сосудистой и цереброваскулярной патологии, рассказывали о современных методах профилактики и лечения, обучали правилам измерения артериального давления, самопомощи и т. д. Предпринимаемые врачами и организаторами здравоохранения меры крайне актуальны, поскольку исследования показывают, что большинство украинцев не следят за артериальным давлением, не занимаются профилактикой и не получают адекватного лечения по этому поводу.

### В г. Виннице состоялось совещание, посвященное профилактике эпидемии гриппа

29 октября в г. Виннице под председательством главы областной госадминистрации В. Жердецкого состоялось совещание, посвященное профилактике гриппа и других ОРВИ, в котором приняли участие руководители управлений и служб области. На совещании были рассмотрены пути и методы профилактики развития эпидемии в регионе.

Как показала практика, низкая готовность общества к сезонному повышению заболеваемости гриппом и другими ОРВИ в Тернопольской, Ивано-Франковской и Львовской областях привела к тому, что эпидемия в данных регионах приобрела угрожающий характер. Так, в октябре текущего года в указанных областях от пневмонии и осложнений ОРВИ умерли 22 человека, 90 человек госпитализировано; при этом все зафиксированные случаи смерти связаны с поздним обращением за медицинской помощью.

Ожидаемое ухудшение эпидемической ситуации в Винницкой области требует принятия срочных профилактических мер. В настоящее время санитарно-эпидемиологическая служба области проводит постоянный мониторинг эпидемической ситуации по гриппу и другим ОРВИ, уровень заболеваемости по области и областному центру анализируется ежедневно.

В настоящее время уровень заболеваемости в регионе на 17% ниже эпидемического порога и соответствует сезонным показателям за аналогичный период прошлого года. По результатам лабораторных исследований, среди населения области циркулируют вирус парагриппа, аденовирусы, а также РС-вирусы.

В перечне основных рекомендуемых мер профилактики — введение карантина в школах и других учебных заведениях в начале эпидемии либо в случае локальных вспышек заболеваемости, а также вакцинопрофилактика. В соответствии с рекомендациями ВОЗ приоритетным заданием на ближайшее время является иммунизация населения Украины от гриппа, позволяющая предотвратить серьезные осложнения и летальные исходы заболевания. В настоящее время руководство области принимает меры с целью обеспечить доступ жителей к вакцинации против гриппа. Необходимость срочной закупки вакцин тем более актуальна, что прививки нужно сделать не позднее чем за 14 дней до начала эпидемии. В первую очередь, в вакцинации нуждаются пенсионеры и дети-сироты, проживающие в пансионатах и домах-интернатах.

Среди актуальных вопросов — создание в медицинских учреждениях резерва антибиотиков и других медикаментов, используемых в лечении сезонных инфекций и их осложнений, что позволит встретить возможную эпидемию во всеоружии. Все участники совещания согласились с тем, что для предотвращения тяжелых последствий в случае развития эпидемии необходимо проведение масштабной разъяснительной работы среди населения.

Подготовила **Катерина Котенко**

Таблица 1. Эффективность различных антигипертензивных препаратов по сравнению с диуретиками

Класс препаратов	Предупреждение цереброваскулярных осложнений		Предупреждение кардиоваскулярных осложнений	
	ОР	95% ДИ	ОР	95% ДИ
Ингибиторы АПФ	1,17	1,07-1,29	0,92	0,81-1,05
БРА	1,10	0,96-1,26	1,11	0,94-1,31
Бета-адреноблокаторы	1,22	1,11-1,35	1,03	0,92-1,15
Антагонисты кальция	1,01	0,92-1,10	0,99	0,89-1,10
Плацебо	1,55	1,44-1,77	1,19	1,07-1,32

Примечания: ОР — относительный риск, ДИ — доверительный интервал.

Таблица 2. Причины смерти больных с хронической болезнью почек

События	Частота событий, %	
	Скорость клубочковой фильтрации <60 мл/мин/1,73 м <sup>2</sup>	Скорость клубочковой фильтрации ≥60 мл/мин/1,73 м <sup>2</sup>
Кардиоваскулярные	10,1	5,3
Инсульт	7,5	2,8
Общая смертность	23,0	8,1
Все осложнения	30,1	13,2

Таблица 3. Показатели АД и тактика лечения АГ при ХБП

Категория	САД мм рт. ст.	ДАД мм рт. ст.	Терапия
Целевое давление	100-125 (130)	60-75 (80)	Наблюдение/продолжение ранее проводимой терапии
АГ 1 ст.	130-149	>90?	Монотерапия ингибиторами АПФ/БРА или прямыми ингибиторами ренина
АГ 2 ст.	150-169	>100?	Комбинация с диуретиком или антагонистом кальция