

## НОВОСТИ

## Проект METACARDIS

Французский национальный институт здравоохранения и медицинских исследований (INSERM) координирует выполнение европейского мультипартнерского проекта по изучению метабенома микробов пищеварительного тракта с целью выявления причин кардиометаболических нарушений. В проекте «Метагеномика кардиометаболических расстройств» (Metagenomics in Cardiometabolic Diseases, METACARDIS) участвуют 14 партнеров в 6 европейских странах. Задачей исследования является поиск изменений в микробиоте пищеварительного тракта, вовлеченных в возникновение и развитие кардиометаболических нарушений, таких как сердечно-сосудистая и метаболическая патология, ожирение, а также связанные с ними состояния.

По данным INSERM, кардиометаболические расстройства наносят ощутимый урон экономике: ежегодно прямые и опосредованные затраты на лечение, а также потеря производительности труда в результате этих заболеваний в странах Евросоюза оцениваются более чем в 192 млрд евро. Понимание физиопатологического механизма, ранняя диагностика и лечение, адаптированное к каждому расстройству, очень важны. Партнеры по проекту METACARDIS будут искать общие биологические мишени для разных кардиометаболических расстройств, оценивать их, а также биомаркеры микробиоты кишечника, проводить молекулярное фенотипирование для детализации данных клинических анализов пациентов. Кроме того, будет создана новая компьютерная программа для интеграции данных по окружающей среде

и образу жизни с клинической и биологической информацией.

Проект поддерживается Европейской комиссией. Первая когорта пациентов (n=200) предоставит биологические образцы, ряд клинических и медицинских данных, а также сведения о питании, физической активности и психосоциальных факторах повседневной жизни участникам проекта – ученым из Бельгии, Великобритании, Германии, Дании, Франции и Швеции, которые будут составлять профили метабеномов, т. е. совокупных микробных геномов кишечника, а также картину метаболизма для выявления маркеров кардиометаболических расстройств в отобранной когорте.

Вторую когорту пациентов начнут формировать в 2015 г. в Германии, Дании и Франции. Исследователи надеются установить факторы,

влияющие на микробиоту пищеварительного тракта и развитие кардиометаболических расстройств, после интеграции всех данных, полученных в проекте METACARDIS. Ранее была выявлена зависимость количества микроорганизмов и состава микрофлоры организма человека от генетических мутаций.

По материалам [www.medlinks.ru](http://www.medlinks.ru)

## Амлодипин при сердечной недостаточности (СН)

Получен благоприятный эффект амлодипина у больных хронической СН. В двойном слепом плацебоконтролируемом исследовании PRAISE (M. Packer et al., 1996) показаны безопасность и эффективность амлодипина у больных АГ в сочетании с тяжелой СН. Продолжительность исследования составила от 6 до 33 мес (в среднем 13,6 мес). В него было включено 1153 пациента (фракция выброса менее 30%). У 732 из них СН сочеталась с ИБС и у 421 – с неишемической кардиомиопатией. Все больные были рандомизированы на группы, получавшие плацебо или амлодипин в начальной дозе 5 мг/сут в течение 2 нед в дополнение к стандартному лечению СН; затем дозу увеличивали (при хорошей переносимости) до 10 мг/сут. Добавление амлодипина приводило к незначительному уменьшению смертности (ОР 0,84, 95% ДИ 0,69–1,02). Отмечено увеличение выживаемости больных с неишемической дилатационной кардиопатией. Благоприятный эффект объясняется тем, что гипотензивный эффект препарата наступает медленно, он не стимулирует ни симпатическую, ни ренин-ангиотензин-альдостероновую систему, не оказывает отрицательного инотропного действия, но замедляет прогрессирование гипертрофии миокарда.

## Влияние амлодипина на прогрессирование атеросклероза сосудов

В связи с наличием ряда сообщений о возможном благоприятном влиянии антагонистов кальция на состояние эндотелия сосудов было проведено многоцентровое проспективное рандомизированное двойное слепое плацебоконтролируемое исследование PREVENT (Pitt B., Byington R.P., Furberg C.D. et al., 2000). В ходе этого исследования оценивалось изменение степени атеросклеротического поражения коронарных артерий и толщины интимо-медиадного слоя сонных артерий на фоне назначения амлодипина. Исследование проводилось на 825 пациентах с наличием подтвержденной с помощью коронарографии ИБС. Пациенты получали амлодипин в дозе 5 мг, которая при хорошей переносимости увеличивалась до 10 мг. В результате исследования не было получено достоверного различия в обеих исследуемых группах – активного лечения и контроля – в отношении прогрессирования атеросклеротического стенозирования коронарных сосудов. Напротив, отмечалось выраженное влияние амлодипина на прогрессирование атеросклероза в сонных артериях, выявляемое с помощью ультразвукографии, при этом в группе амлодипина наблюдалась регрессия интимо-медиадного слоя на 0,046 мм, а в группе контроля – утолщение на 0,011 мм. В настоящее время доказана корреляция степени утолщения интимо-медиадного слоя сонных артерий с частотой развития ИМ и мозгового инсульта. Также в исследовании PREVENT показана хорошая переносимость препарата, что отмечалось ранее другими исследователями, а частота побочных реакций была сопоставима с группой плацебо (79% для амлодипина и 83% для плацебо). Дополнительное назначение ингибиторов АПФ в группе амлодипина наблюдалось в два раза реже, чем в группе плацебо.

По материалам РМЖ, 2011, №19



# NORVASC®

амлодипіну бесилат

**NORVASC** — складова частина стратегії лікування:

- артеріальної гіпертензії,
- хронічної стабільної та вазоспастичної стенокардії<sup>1</sup>.

Література:

1. Інструкція з медичного застосування препарату Норваск № 700 від 26.10.11.

Норваск® (амлодипін) таблетки 5 та 10 мг; 30 таблеток в упаковці.  
Коротка інструкція для медичного застосування препарату.

**Показання для застосування:** артеріальна гіпертензія, хронічна стабільна стенокардія, вазоспастична стенокардія (стенокардія Принцметала). **Спосіб застосування та дози:** рекомендована початкова доза Норваску® становить 5 мг 1 раз на добу, максимальна доза – 10 мг 1 раз на добу. **Протипоказання:** індивідуальна підвищена чутливість до дигідропіридинів, амлодипіну чи будь-якого іншого компонента препарату, артеріальна гіпотензія тяжкого ступеня, шок(включаючи кардіогенний шок), обструкція вивідного отвору лівого шлуночка(наприклад, стеноз аорти тяжкого ступеня), гемодинамічно нестабільна серцева недостатність після гострого інфаркту міокарду. **Побічні реакції:** часто спостерігались: сонливість, запаморочення, головний біль, пальпітація, припливи крові, біль у черевній порожнині, нудота, набряки гомілок, набряки, втомлюваність. **Особливості застосування:** пацієнтам з серцевою недостатністю, порушенням функції печінки, а також літнім пацієнтам слід застосовувати Норваск® з обережністю. Не рекомендується застосовувати амлодипін разом з грейпфрутом або грейпфрутовим соком. Амлодипін може чинити незначний або помірний вплив на здатність керувати автотранспортом або працювати з іншими механізмами. **Взаємодія з іншими лікарськими засобами:** амлодипін слід з обережністю застосовувати у комбінації з інгібіторами та індукторами СYP3A4. Гіпотензивний ефект амлодипіну потенціює гіпотензивний ефект інших антигіпертензивних засобів. Через ризик розвитку гіперкаліємії рекомендуємо уникати застосування блокувальних кальцевих каналів, таких як амлодипін, схильним до злоякісної гіпертермії пацієнтам та при лікуванні злоякісної гіпертермії. **Фармакологічні властивості:** амлодипін – антагоніст іонів кальцію (похідне дигідропіридину), що блокує надходження іонів кальцію до міокарду та до клітин гладких м'язів. **Категорія відпуску:** за рецептом. Перед використанням препарату необхідно ознайомитись з інструкцією по застосуванню. Інформація для лікарів та фармацевтів. Призначена для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозиумах з медичної тематики. Реєстраційне посвідчення № UA/5681/01/01, UA/5681/01/02 від 26.10.11 р.



За додатковою інформацією звертайтеся у Представництво "Pfizer H. C. P. Corporation" в Україні: 03680, м. Київ, вул. Амосова, 12. Бізнес-Центр «Horizon Park». Тел. (044) 291-60-50. UA-NOR-13-003