

ЗМІСТ

КАРДІОЛОГІЯ, РЕВМАТОЛОГІЯ

Как улучшить качество жизни пациентов кардиологического профиля? 7

В коррекции нарушений сна и предупреждении/лечении десинхронозов широко применяются средства на основе мелатонина

Кардиодайджест 42**Всеукраїнська соціальна ініціатива «60+ Кардіо»: новий крок до досягнення мети** 43

Одним із кроків у межах реалізації завдань проекту стало відкриття інформаційних «Кабінетів людини літнього віку»

Остеоартроз: комплексный подход к лечению А.А. Пилипович 44-45

ОА является наиболее распространенным заболеванием суставов

ЕНДОКРИНОЛОГІЯ

Диабетология в мире и в Украине: что достигнуто, что впереди? Б.Н. Маньковский, J.C. Мбануа, Т. Кіур и др. 10-12

По итогам V научно-практической конференции «Актуальные вопросы современной диабетологии», 24-26 апреля, г. Киев

Сладкая жизнь, или Сказка со счастливым финалом Ж.-П. Шоер, А. Гавловский, А.Я. Мандрыка и др. 16-17

Уже не первый год в рамках глобальной программы Группы Санофи «Диабет. Поможем вместе» реализуются различные социальные проекты

ПУЛЬМОНОЛОГІЯ

Зиннат™ 500 мг: больше возможностей для лечения внебольничной пневмонии 18

Появление на фармацевтическом рынке Украины новых форм антибактериальных средств поможет расширить возможности оптимальной терапии распространенных респираторных инфекций

Хронічне обструктивне захворювання легень Ю.І. Фещенко, В.К. Гаврисюк, О.Я. Дзюблик та ін. 20-21

Наказ Міністерства охорони здоров'я України від 27 червня 2013 р. № 555

Роль и место современных макролидов в лечении бактериальных инфекций Р.С. Козлов, Т.И. Гаращенко, Н.А. Геппе и др. 23

Важное место в лечении внебольничных бактериальных инфекций занимают азитромицин и кларитромицин

Ппульмодайджест 25

АНТИБІОТИКОТЕРАПІЯ

Персонализована терапія левофлоксацином: фокус на фармакокінетику 27

Врач и фармацевт должны обладать полной информацией о лекарственном средстве и оценивать ключевые характеристики пациента

Антибиотикотерапія. Дайджест 31

ІСТОРІЯ МЕДИЦИНИ

Зодчий истории 48-49

К 95-летию со дня рождения профессора Александра Грандо

Как улучшить качество жизни пациентов кардиологического профиля?

Рекордсменом по продолжительности периода бодрствования признан американец Роберт Мак-Дональдс. Его достижение – а это 453 ч (почти 19 сут) без сна – внесен в Книгу рекордов Гиннеса. Вместе с тем данный случай – скорее исключение, чем правило, ведь у среднестатистического человека негативные последствия отсутствия/расстройств сна проявляются уже на 2-3-й день. Неслучайно наибольшее количество жалоб при любых заболеваниях связано именно с нарушениями сна: они лидируют по распространенности (50%), влиянию на жизнедеятельность, экономическим и временным потерям. Особенно значима проблема инсомнии для пациентов с сердечно-сосудистой патологией.

В структуре нарушений сна у больных кардиологического профиля наиболее распространены 2 варианта:

- бессонница ранних пробуждений (отмечаются преждевременное наступление сна, сокращение его продолжительности, отсутствие ощущения восстановления сил после отдыха);
- расстройство наступления сна с бессонницей частых пробуждений (сопровождается трудностями засыпания, частыми ночными пробуждениями, изнуряющими кошмарными сновидениями).

Доказано, что сердечно-сосудистая патология сама по себе создает условия для нарушения циркадных ритмов. В ряде исследований было установлено, что непосредственно связаны с расстройствами сна артериальная гипертензия (АГ), стенокардия и инфаркт миокарда (ИМ).

Кроме того, возможна адаптационная инсомния, спровоцированная кратковременным (до 3 мес) стрессовым воздействием (например, ожиданием выполнения стентирования / аортокоронарного шунтирования и т. п.).

Современные возможности коррекции инсомнии

В коррекции нарушений сна и предупреждении/лечении десинхронозов, обусловленных нарушением светового режима, среди прочих клиническими широко применяются средства на основе мелатонина, в частности Мелаксен® («Юнифарм, Инк.», США).

Данный препарат характеризуется широким спектром положительных эффектов:

- способствует формированию суточного биоритма;
- физиологический адаптоген для коррекции ритма «сон – бодрствование»;
- обеспечивает полноценный ночной сон и хорошее дневное самочувствие;
- минимизирует риск ночных пробуждений.

Мелаксен® безопасен в применении, не вызывает привыкания и зависимости.

Высокую эффективность в купировании нарушений сна, хорошую переносимость и оптимальную сочетаемость с другими составляющими комплексной терапии Мелаксен® продемонстрировал в исследовании Я.И. Левина (2006), в котором принимали участие пациенты, находившиеся в острейшем периоде ишемического инсульта.

В работе О.В. Любшина и соавт. (2006) терапия Мелаксеном обеспечивала нормализацию структуры сна и модифицировала течение АГ путем снижения среднесуточных и максимальных показателей систолического и диастолического АД, величины и скорости утреннего повышения АД.

Р.М. Заславской и соавт. (2004) подтверждена результативность данного препарата у старших возрастных групп – пациентов пожилого возраста с АГ 2 ст. и признаками десинхроноза. Установлено, что дополнение стандартного лечения АГ приемом Мелаксена демонстрировало большую эффективность в сравнении с монотерапией антигипертензивными средствами.

Мелаксен® также применяется с целью облегчения адаптации при смене часовых поясов, лечения сезонных аффективных расстройств (зимней депрессии), нормализации состояния



UA/0660/01/01 от 21.07.2014 UA/4642/01/01 от 06.09.2011

Информация о лекарственных препаратах. Информация для использования исключительно в профессиональной деятельности медицинскими и фармацевтическими работниками. Полная информация о лекарственных препаратах содержится в инструкции для медицинского применения.

жизни больных кардиологического профиля и снижению в данной популяции сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности, признана коррекция нарушений липидного обмена. Внимание исследователей приковано к изучению дополнительных терапевтических опций, позволяющих оптимизировать стандартные схемы лечения, в частности эффектов ω₃-полиненасыщенных жирных кислот (ω₃-ПНЖК). Их гиполлипидемическое, антитромбоцитарное, антиаритмическое, протекторное влияние на сердце и сосуды позволяет достичь существенного снижения кардиоваскулярного риска.

Питание + лечение = результат

Свежеприготовленный овощной салат, заправленный высококачественным оливковым маслом, запеченная румяная форель с душистыми итальянскими травами – наверно, о таком идеальном завтраке мечтает каждый из нас.

Однако современные реалии с учетом экономических факторов и временных затрат зачастую накладывают отпечаток на наш повседневный быт и заставляют составлять рацион не только с позиции «полезно», но и «быстро», «дешево», «доступно».

Оптимальным решением проблемы в случае дефицита в организме ω₃-ПНЖК и невозможности его восполнения за счет продуктов питания представляется применение лекарственных препаратов на основе ω₃-ПНЖК, имеющих обширную доказательную базу и характеризующихся хорошим профилем безопасности.

К средствам данного класса относится Витрум® кардио омега-3 («Юнифарм, Инк.», США) – комбинация эйкозапентаеновой (300 мг), докозагексаеновой (200 мг) кислот и витамина Е (2 мг). Рекомендуемый режим профилактического применения препарата – 1 капсула в сутки, лечебного – 2-3 капсулы в сутки.

Терапия препаратом Витрум® кардио омега-3 сопровождается нормализацией липидного профиля (снижением концентрации липопротеинов низкой плотности), антиагрегантным и противовоспалительным действием, снижает риск аритмии. Доказана эффективность комбинации эйкозапентаеновой и докозагексаеновой кислот в снижении риска смерти, нефатального ИМ и нефатального инсульта (согласно данным испытания GISSI-Prevenzione) и уменьшении частоты желудочковых аритмий, замедлении прогрессирования хронической сердечной недостаточности, снижении смертности от всех причин (по результатам GISSI-HF).

Каждый из элементов комплексной терапии пациентов кардиологического профиля является одинаково важным и необходимым. Игнорирование незначительных, на первый взгляд, нарушений – расстройств сна и дефицита ω₃-ПНЖК – неминуемо усугубит течение основного заболевания.

С целью улучшения качества жизни больных кардиологического профиля и снижения кардиоваскулярного риска рекомендуется использовать Мелаксен® и Витрум® кардио омега-3 – действенные препараты, хорошо зарекомендовавшие себя в клинической практике.

Подготовила **Ольга Радучич**