

# У больных ХСН Кораксан® снижает риск смерти и госпитализации по поводу сердечной недостаточности более чем на четверть

# SHIFT

29 августа 2010 года, г. Стокгольм, Швеция. Крупнейшее исследование по изучению заболеваемости и смертности у больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) продемонстрировало, что назначение **Кораксана** (ивабрадина) пациентам, получающим стандартную терапию ХСН, значительно снижает риск смерти и госпитализации по поводу сердечной недостаточности (СН) у этой категории больных [1]. Результаты нового исследования SHIFT (Systolic Heart Failure Treatment with the I<sub>f</sub> Inhibitor Ivabradine Trial) были представлены 29 августа на конгрессе Европейского общества кардиологов в г. Стокгольме [1] и опубликованы в журнале The Lancet [2].

В исследовании SHIFT приняли участие более 6500 больных из 37 стран мира с умеренной и тяжелой ХСН и частотой сердечных сокращений (ЧСС)  $\geq 70$  уд/мин, которых наблюдали в среднем 23 мес. В результате добавления **Кораксана** к стандартной терапии первичная конечная точка, включавшая сердечно-сосудистую смерть и госпитализацию по поводу СН, снизилась на 18% ( $p < 0,0001$ ).

**Помимо этого, терапия Кораксаном снижала риск смерти от СН более чем на четверть (26%;  $p = 0,014$ ), при этом риск госпитализации по поводу СН также снизился на 26% ( $p < 0,0001$ ).**

Несмотря на то что больные, принимавшие участие в этом исследовании, получали современную рекомендованную терапию ( $\beta$ -блокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ), диуретики, антагонисты альдостерона), назначение **Кораксана** обеспечило очевидные преимущества в уменьшении частоты событий уже спустя 3 мес лечения. Кроме того, в исследовании был продемонстрирован хороший профиль переносимости лечения **Кораксаном** у данной категории больных.

«Через двадцать лет после получения данных о влиянии на прогноз ИАПФ и через десять лет —  $\beta$ -блокаторов мы впервые имеем эффективный препарат для сохранения жизни пациентов с ХСН», — прокомментировал результаты **один из руководителей исследования SHIFT, президент Европейского общества кардиологов, профессор Мишель Комажда (Университет им. Пьера и Марии Кюри, г. Париж, Франция).**

Количество больных ХСН в Европе в настоящее время составляет 15 млн (2-3% от общей популяции) и продолжает увеличиваться с каждым годом, что представляет большую медицинскую, социальную и экономическую проблему. Половина пациентов с ХСН умирают в течение 4 лет после установления диагноза, а доля госпитализированных по поводу ХСН больных составляет 10% от числа всех госпитализаций.

**Кораксан®** — инновационный препарат, широко применяющийся сегодня для лечения пациентов со стенокардией как с целью уменьшения симптомов ишемии, так и с целью снижения риска коронарных событий. Теперь в исследовании SHIFT получены убедительные доказательства влияния **Кораксана** на прогноз у больных СН.

SHIFT также является первым исследованием, продемонстрировавшим, что уменьшение ЧСС под влиянием **Кораксана** снижает риск смерти и госпитализации по поводу ХСН. Это открытие подтверждает тот факт, что ЧСС играет ключевую роль в прогрессировании ХСН.

«Исследование SHIFT имеет огромное значение для клинической практики. Благодаря полученным результатам мы знаем, что высокий

уровень ЧСС — это фактор риска для больных СН. Таким образом, контроль ЧСС у данной категории пациентов должен стать рутинным, и при повышении этого показателя  $\geq 70$  уд/мин снижение ЧСС с помощью назначения **Кораксана** должно рассматриваться как обязательное независимо от того, какие препараты уже принимает пациент», — заключил **один из руководителей исследования SHIFT, профессор Карл Сведберг (Гетеборгский университет, Швеция).**

## Дизайн исследования SHIFT

SHIFT — рандомизированное сравнительное двойное слепое исследование эффективности влияния **Кораксана** и плацебо в дополнение к стандартной терапии на сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность у больных с умеренно-тяжелой ХСН (в большинстве случаев вызванной ишемией) с низкой фракцией выброса левого желудочка и ЧСС  $\geq 70$  уд/мин. Исследование было спланировано с целью оценить, может ли I<sub>f</sub>-ингибитор улучшить прогноз и качество жизни (уменьшить симптомы) у пациентов с ХСН и нарушенной систолической функцией, получающих современную стандартную терапию.

Больные принимали **Кораксан®** или плацебо в дополнение к стандартной терапии ХСН, включавшей ИАПФ и/или блокаторы рецепторов ангиотензина II,  $\beta$ -блокаторы, диуретики и антагонисты альдостерона. В целом 89% пациентов в исследовании получали ИАПФ и  $\beta$ -блокатор, причем более чем у половины из них доза препарата составляла не менее 50% от целевой.

Исследование SHIFT проходило при поддержке Servier — ведущей независимой французской фармацевтической компании, известной своими инновационными препаратами для лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Координация исследования SHIFT осуществлялась исполнительным комитетом международных экспертов в области лечения СН.

**Кораксан®** — оригинальный препарат, созданный компанией Servier, показанный для лечения больных ИБС и стенокардией. **Кораксан®** — селективный и специфический I<sub>f</sub>-ингибитор, первый препарат в этом новом терапевтическом классе.

## Более подробную информацию можно узнать по адресу:

Moira Gitsham, Tonic Life Communications,  
[Moira.gitsham@toniclc.com](mailto:Moira.gitsham@toniclc.com), +33 (0) 546 00 08 20.

Monica Gounaropoulos, Tonic Life Communications,  
[Monica.g@toniclc.com](mailto:Monica.g@toniclc.com), +44 (0) 207 798 9910.

На официальном научном сайте исследования  
[SHIFT shift-study.com](http://SHIFT.shift-study.com).

## Литература

1. European Society of Cardiology Congress, Stockholm. 29th August 2010, Hotline 1.
2. Swedberg K. et al. Beneficial effects of ivabradine on outcomes in chronic heart failure. The Systolic Heart Failure Treatment with the If Inhibitor Ivabradine Trial (SHIFT). Lancet. Online 29th August 2010.

Информация представлена от имени  
Исполнительного комитета исследования SHIFT