

УДК 616.127-005.8-08:615.273.53

ЗАСТОСУВАННЯ ПРЕПАРАТУ «ФРАГМІН» У ХВОРИХ НА Q-ІНФАРКТ МІОКАРДА

П. П. Ковальський, Т. М. Ковальська, В. О. Мірошкін, О. Я. Мірошкіна, С. Г. Назаревич, Н. М. Чмирук

Дорожня лікарня № 2 на станції Стрий Львівської залізниці

Ключові слова: Q-інфаркт міокарда, низькомолекулярні гепарини, нефракціонований гепарин, лікування, «Фрагмін».

Теоретичні надбання останніх десятиліть стосовно етіології та патогенезу інфаркту міокарда сприяли розробленню та впровадженню у практику нових режимів антитромботичного лікування із застосуванням засобів прямого антитромбінового впливу та специфічних інгібіторів тромбоцитарних рецепторів. Певне місце в антикоагулянтному лікуванні хворих на інфаркт міокарда останнім часом посіли гепарини з низькою молекулярною масою, або низькомолекулярні гепарини [1, 3, 4].

Проте, через нез'ясованість деяких клінікофармакологічних аспектів дії, застосування цих засобів є обмеженим. Як і раніше, основними напрямками лікування хворих на Q-інфаркт міокарда (Q-ІМ) є різні режими гепаринотерапії із застосуванням нефракціонованого гепарину (НФГ) шляхом внутрішньовенного та підшкірного введення [2].

Мета нашого дослідження — оцінити й порівняти ефективність застосування препарату «Фрагмін» та НФГ в гострому періоді Q-ІМ у хворих, яким не проводили системної тромболітичної терапії.

Матеріали і методи

Обстежено 30 хворих на Q-ІМ, які були на стаціонарному лікуванні в блоці інтенсивної терапії Дорожньої лікарні № 2 на станції Стрий упродовж 2001–2002 рр. Діагноз встановлено на підставі клінічних, лабораторних та електрокардіографічних досліджень. Антикоагулянтну терапію починали проводити відразу після госпіталізації хворих на тлі застосування аспірину в дозі 165 мг на добу. Шістнадцятьом хворим проведено курс лікування далтепарином натрію («Фрагмін» виробництва фірми «Фармація і Апджон А. Б.», Швеція), 14 хворим — нефракціонованим гепарином. НФГ вводили підшкірно, 4-кратно, у дозі 20 тис. ОД на добу, до стабілізації стану хворого упродовж 5 діб. «Фрагмін» вводили по 0,2 мл, підшкірно, 2 рази на добу, не менш як 5 діб.

До базисної терапії для всіх хворих вводили нітрати («Нітросорбід»), аспірин, за рекомендаціями — β-блокатори (метопролол) та інгібітори ангіотензинперетворювального ферменту (еналаприл).

Результати та обговорення

Загальну характеристику хворих обох груп подано в таблиці.

Таблиця
Загальна характеристика хворих двох досліджуваних груп відповідно до проведеної терапії

Показник	Фрагмін (n = 16)	НФГ (n = 14)
Середній вік, роки	56,4±2,4	58,1±2,6
Стать (чоловіки/жінки), %	73,6 / 26,4	70,3 / 29,7
Частота локалізації ІМ, %		
передній	46,3	53,6
нижній (задній)	53,7	46,4
Частота виявлення в анамнезі, %		
ІМ	33,4	40,6
стенокардія	21,3	26,3
Артеріальний тиск, мм рт. ст.		
систоличний	139,1±5,4	143,1±6,9
діастолічний	89,3±3,1	92,1±2,9
ЧСС за 1 хв	87,4±3,4	90,1±3,8
Частота СН ¹⁾ на час виписки, %		
I–II ФК ²⁾	52,8	60,9
III–IV ФК	47,2	39,1

¹⁾ серцева недостатність.

²⁾ функціональний клас (NYHA, 1964 р.)

За результатами дослідження клінічного перебігу захворювання, у хворих, яким призначили «Фрагмін», була меншою тривалість больового синдрому: (1,6±0,3) доби проти (2,1±0,2) доби в разі застосування НФГ. Окрім того, ми відзначили зменшення частоти приступів ангінозного синдрому, який вимагає додаткового застосування нітратів та наркотичних засобів. Порушення серцевого ритму були наявні у 38,1% хворих, яких лікували НФГ, та у 24,3% пацієнтів, яким застосовували «Фрагмін». Частота

виникнення рецидивів інфаркту міокарда, за даними клінічних, біологічних та ЕКГ-досліджень, становила після застосування НФГ 5,3 %, препарату «Фрагмін» — 4,49 %, летальність — відповідно 0,07 і 0 %.

Слід зазначити, що добова вартість терапії із застосуванням НФГ аналогічна добовій вартості лікування препаратом «Фрагмін» [5].

Висновки

1. За даними клінічного дослідження, застосування препарату «Фрагмін» у лікуванні хворих на Q-ІМ, яким не проводили системної тромболітичної терапії, є ефективнішим і безпечнішим порівняно з НФГ.

2. Добова вартість лікування нефракціонованим гепарином та в разі застосування препарату «Фрагмін» — аналогічні.

ЦИТОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. *Лутай Я. М.* Применение дальтепарина натрия у больных с острым коронарным синдромом без стойкой элевации сегмента ST на электрокардиограмме и его влияние на маркеры воспаления и эндотелиальной дисфункции / Я. М. Лутай, А. Н. Пархоменко, Г. В. Пономарева // Укр. кардіол. журн.— 2002.— № 4.— С. 17–21.
2. *Нетяженко В. З.* Зміни тромбоцитарного гемостазу у хворих із нестабільною стенокардією при застосуванні різних режимів гепаринотерапії з використанням низькомолекулярного гепарину еноксапарину та стандартного гепарину / В. З. Нетяженко, О. Р. Доценко // Там же.— 2001.— № 2.— С. 26–32.
3. *Нетяженко В. З.* Особливості гепаринотерапії-тромбоцитарної взаємодії при введенні низькомолекулярного гепарину — надропарину кальцію — хворим з дрібновогнищевим інфарктом міокарда / В. З. Нетяженко, О. М. Пленова // Укр. мед. часопис.— 2000.— № 4 (18).— С. 44–48.
4. *Сочетанное* применение надропарина кальция и клопидогреля в остром периоде Q-инфаркта миокарда в предупреждении ранних осложнений / В. В. Батушкин, В. Л. Мальчевский, Т. Ю. Пучкова, Н. П. Ченцова // Укр. кардіол. журн.— 2002.— № 5.— С. 67–72.
5. *Randomized* comparison of enoxaparin with unfractionated heparin following fibrinolytic therapy for acute myocardial infarction / S. H. Baird, B. A. Menown, S. J. Me Bride et al. // Europe Heart Journ.— 2002.— Vol. 23.— P. 627–632.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТА «ФРАГМИН» У БОЛЬНЫХ С Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

П. П. Ковальський, Т. М. Ковальська, В. О. Мирошкин, О. Я. Мирошкина, С. Г. Назаревич, Н. Н. Чмирук

По данным клинического исследования, применение препарата «Фрагмин» у больных с Q-инфарктом миокарда, которым не проводили реперфузионную терапию, является более эффективным и безопасным, чем использование НФГ. Суточная стоимость терапии с использованием НФГ сопоставима с таковой в случае применения препарата «Фрагмин».

THE USE OF «FRAGMIN» PREPARATION IN PATIENTS WITH Q-WAVE MYOCARDIAL INFARCTION

P. P. Koval'skyi, T. M. Koval'ska, V. O. Miroshkin, O. V. Miroshkina, S. H. Nazarevych, N. N. Chmyruk

Data of clinical investigation show that «Fragmin» preparation in patients with Q-wave myocardial infarction, who hadn't undergone a reperfusion therapy, is more effective and safe than non-fractionated heparin. The daily cost of the therapy using non-fractionated heparin is comparable with those of «Fragmin» therapy.