

paint your world

КОРОНАРНЫЙ ПАЦИЕНТ

ЧТОБЫ ЭСТАФЕТНАЯ ПАЛОЧКА ЗАРАБОТАЛА

Н.И. Яблучанский, И.Г. Крайз

Когда и зачем говорим об эстафетной палочке?

- Эстафетная палочка – преемственность в работе врачей с пациентом, когда последний передается из рук одного врача в руки другого, считайте, буквально
- Коронарный пациент во врачебном понимании – сложный непрерывный многовекторный по продолжительности на всю жизнь пациента лечебный процесс, нарушения в котором понижают эффективность вмешательств с отрицательными влияниями на качество и продолжительность жизни
- Эстафетная палочка для коронарного пациента – спасительная, ибо она есть необходимое условие эффективности лечебного процесса

Ключ для эстафетной палочки *или кто он, коронарный пациент*

- Коронарный пациент – «атеросклеротический» пациент
- Атеросклероз – системное заболевание, в котором проблемные коронарные артерии, данная коронарная артерия, данная ее ветвь, сегмент данной ветви, эпизод
- Атеросклероз – настоящее состояние коронарного пациента, но и будущие коронарные события, события в артериях других частей тела, наиболее часто, мозга и конечностей
- Коронарный пациент – всерьез и надолго, на всю жизнь
- Коронарный пациент – стратегический ориентир врачебных вмешательств на атеросклероз

Игроки на «поле» коронарного пациента или где «роняется» эстафетная палочка

● Передовая

paint your colors
■ Самый важный – участковый терапевт (возможно, скоро, семейный врач)

- Поликлинический кардиолог (везде?)
- Поликлинический невропатолог (везде?)
- Поликлинический хирург (везде?)

● Специализированная помощь

- Кардиолог кардиологического стационара
- Невропатолог неврологического стационара
- Интервенционный кардиолог, кардиохирург
- Сосудистый хирург

У семи нянек дитя без глазу единственный пример утерянной, однако, эстафетной палочки

paint your world

- Общее «горькое» правило –эстафетной палочки нет
- Единственный пример – появившийся и все еще зыбкий тандем «терапевтический кардиолог – интервенционный кардиолог или кардиохирург», когда коронарный пациент отправляется на коронарное вмешательство
- Эстафетная палочка и здесь почти не работает!

За примерами далеко ходить не надо

поделимся нашим опытом

paint your world

- Мы открыли нашу программу – эстафетная палочка коронарному пациенту
- Мы взяли (продолжаем брать) на учет пациентов города (области), которым проводились коронарные вмешательства
- Мы начали работать с этими пациентами
- Мы имеем первые результаты и они убеждают в необходимости инструмента эстафетной палочки

Что же мы увидели *лучше один раз увидеть*

- Всем пациентам, на сегодня 18, были выполнены успешные коронарные вмешательства (Киев, Вильнюс, Москва, недикий Запад)
- Качество жизни в результате вмешательств повысилось у всех пациентов, но не на все время
- Дома отношение к пациентам (своего врача) не изменилось, эстафетную палочку не подобрали
- Первая встреча этих пациентов с нами состоялась через 8 месяцев – 3 года после коронарного вмешательства, при этом у большинства к этому времени возникли разные проблемы

Эстафетная палочка – это сложно?

- Каждый коронарный пациент – особистість, и своего подхода требует
- Объединяет все коронарных пациентов одно – все они больны атеросклерозом
- Главное в эстафетной палочке, получается, на всех этапах и навсегда эффективная противоатеросклеротическая терапия
- Поднимите руку, кто назначает противоатеросклеротические средства!
- А какое противоатеросклеротическое средство коронарному пациенту доктор должен прописать, назовете?

paint your world^d

Зачем нужна эстафетная палочка?

Коронарный пациент

очень серьезная тема

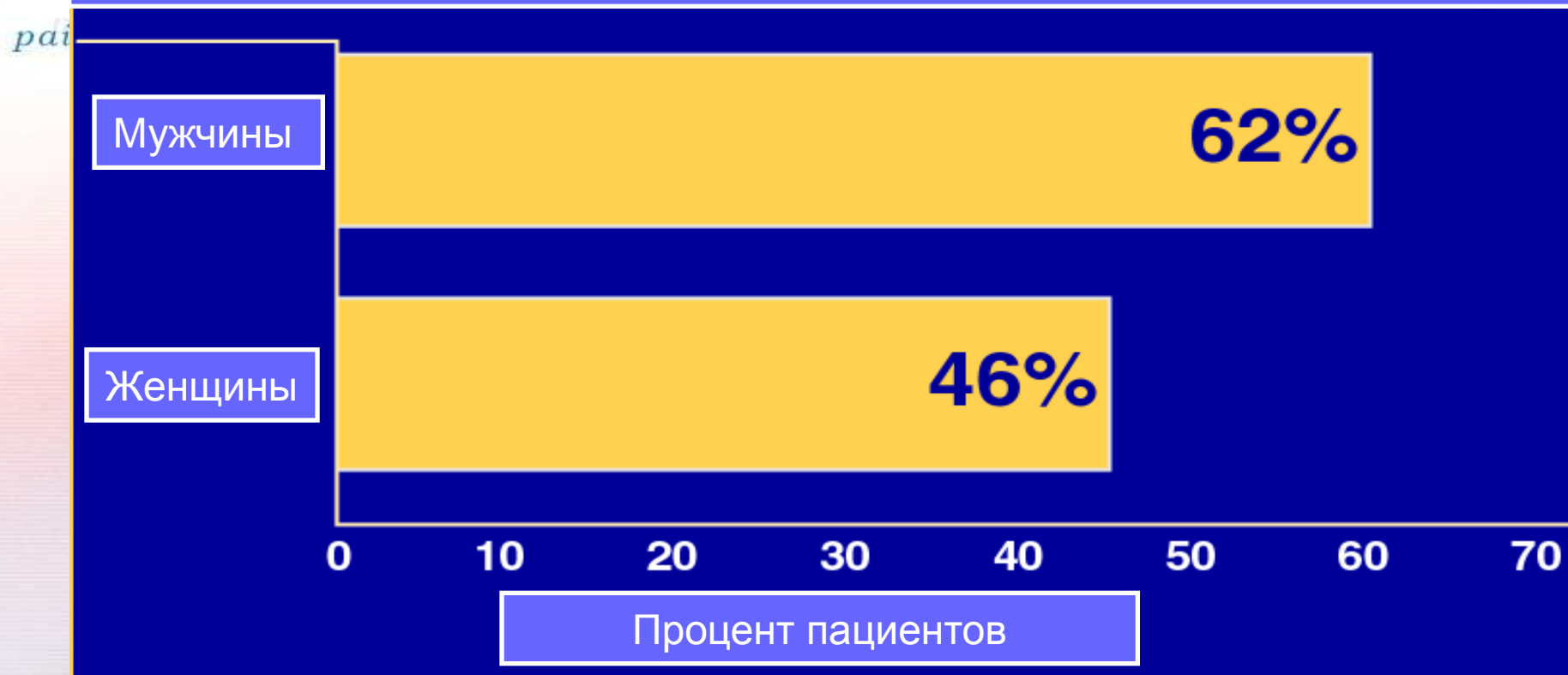
paint your world

● Ежегодно только в США

- каждая пятая смерть
- 1 100 000 случаев инфаркта миокарда
- 607 000 коронарных шунтирований
- 447000 чрезкожных коронарных вмешательств
- 215 000 000 000 долларов прямых и не прямых расходов

Коронарный пациент *поздно диагностируем*

Почти у половины пациентов манифестирует
острым инфарктом миокарда



Коронарный пациент

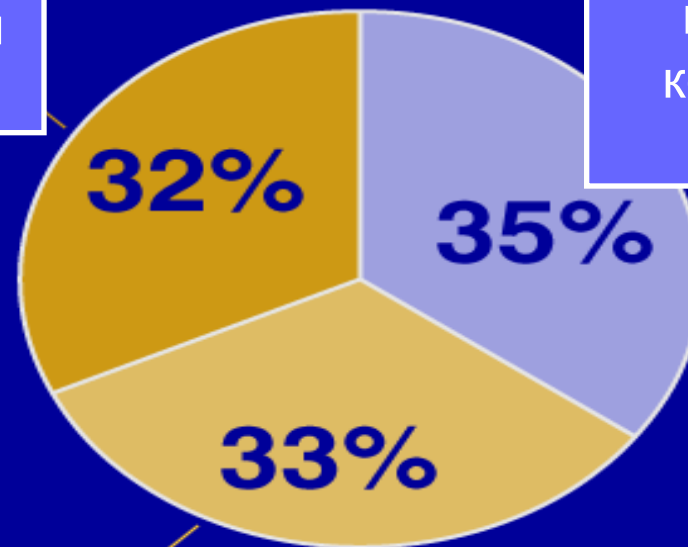
*всегда понимаем системное заболевание
(читайте – атеросклероз!)*

При симптоматике поражения коронарных артерий стоит искать другие проявления атеросклероза

Так часто сочетаются поражения коронарных и мозговых артерий

Изолированные поражения коронарных артерий

Так сочетаются поражения коронарных и периферических артерий



From a prospective analysis of 1000 patients aged ≥ 62 years, 810 patients were diagnosed with CAD as defined by a documented clinical history of MI, ECG evidence of Q-wave MI, or typical angina without previous MI.

paint your world

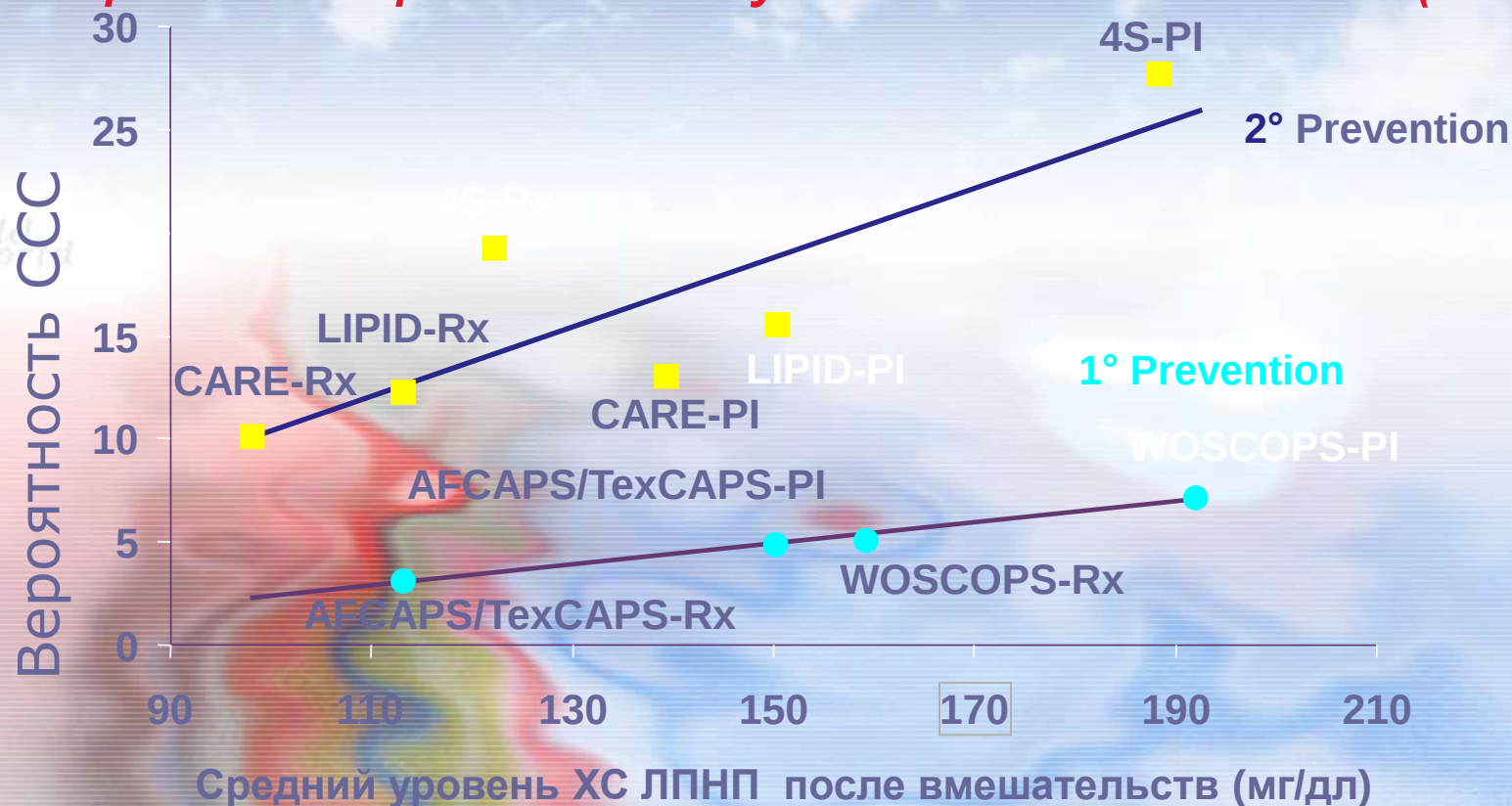
Почему нужна противоатеросклеротическая терапия?

Коронарный пациент все беды в атеросклерозе



Коронарный пациент

статины и ↓ риска сердечнососудистых событий (ССС)



PI=плацебо; Rx=лечение

Shepherd J et al. *N Engl J Med.* 1995;333:1301-1307.

4S Study Group. *Lancet.* 1995;345:1274-1275.

Sacks FM et al. *N Engl J Med.* 1996;335:1001-1009.

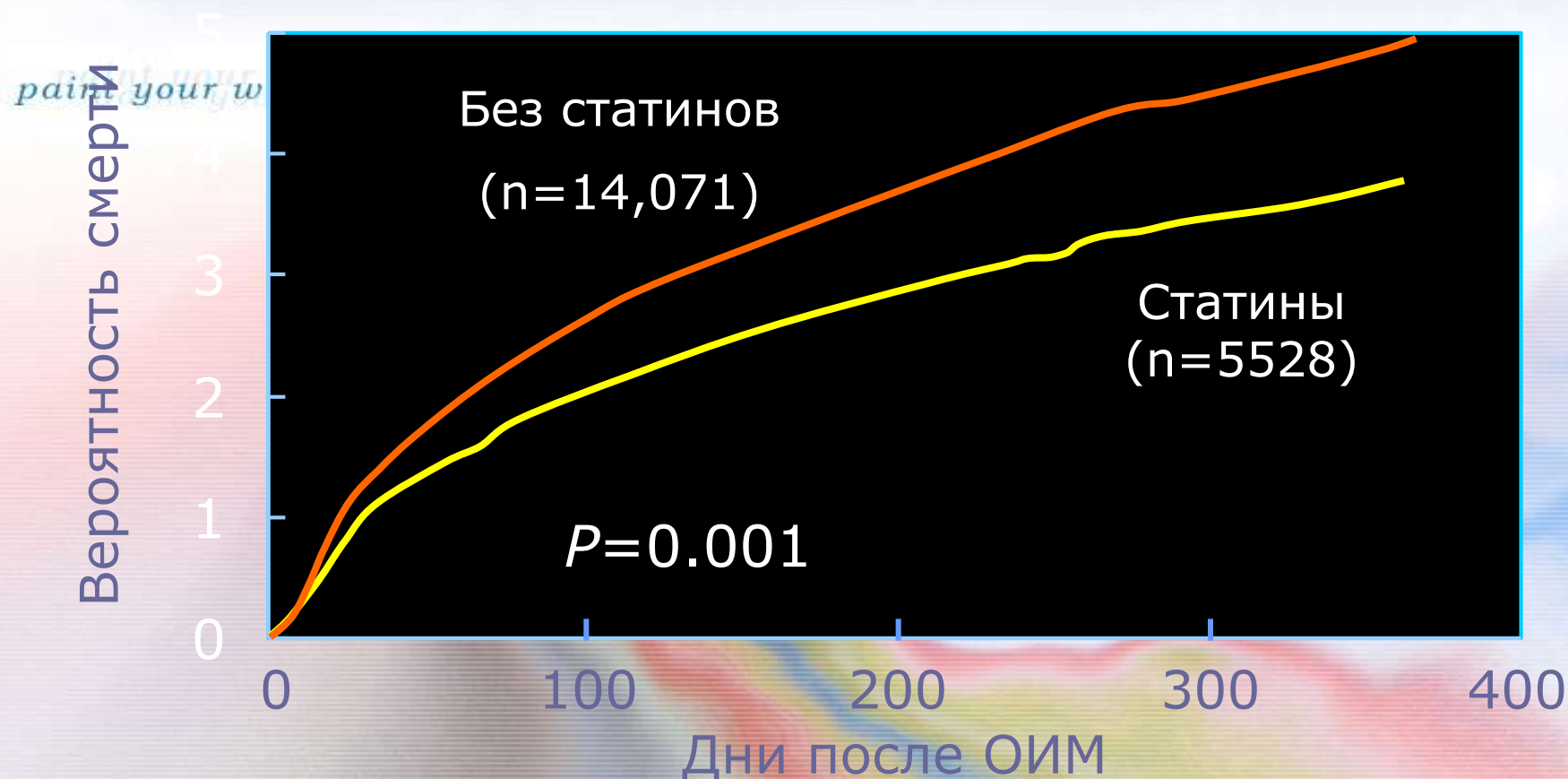
Downs JR et al. *JAMA.* 1998;279:1615-1622.

Tonkin A. Presented at AHA Scientific Sessions, 1997.

А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?

Коронарный пациент

статины и ↓ годичной смертности после ОИМ,
регистр 58 госпиталей Швеции, 95-98 гг.



Коронарный пациент

статины: влияние на конечные точки

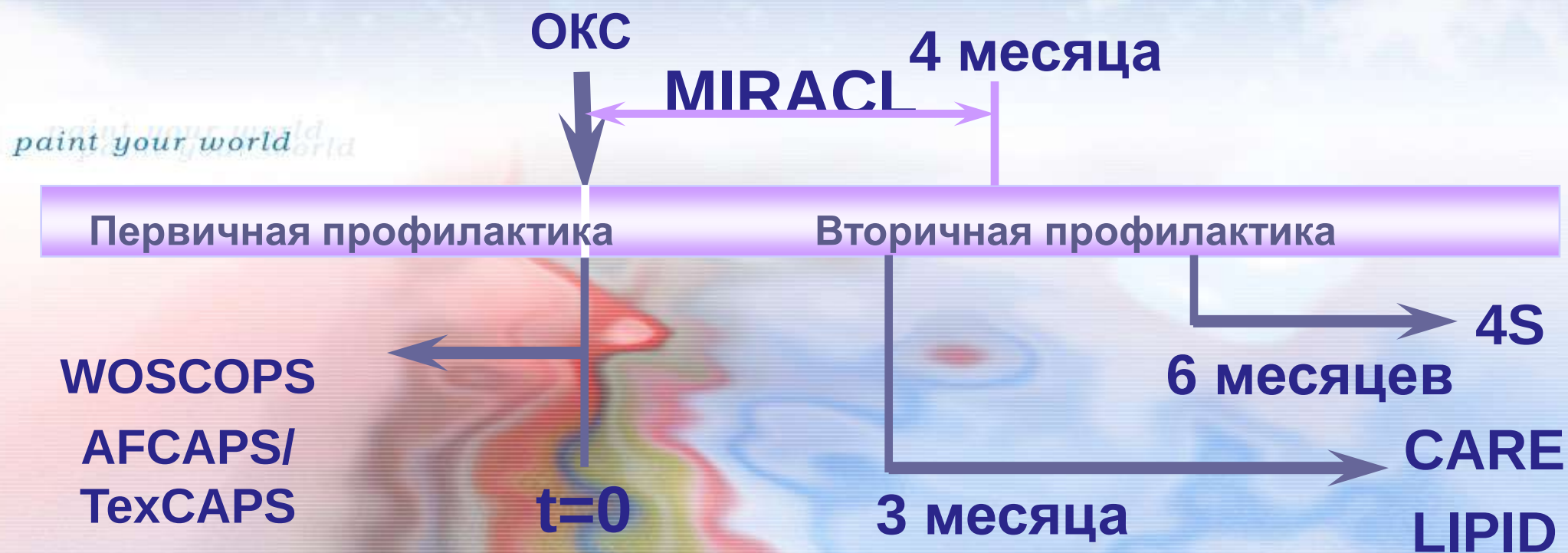
Исследование	препарат	Снижение риска ССС
<i>Первичная профилактика</i>		
AFCAPS/TexCAPS	Lovastatin	–40%*
WOSCOPS	Pravastatin	–31%*
<i>Вторичная профилактика</i>		
4S	Simvastatin	–34%*
CARE	Pravastatin	–24%*
LIPID	Pravastatin	–24%*
<i>Ишемия</i>		
MIRACL	Atorvastatin	–26%**
AVERT	Atorvastatin	–36%**

*нефатальный ИМ или СС смерть; **ишемические события

Downs JR et al. JAMA 1998;279:1615-1622. | Shepherd J et al. N Engl J Med 1999;333:1301-1307. | Scandinavian Simvastatin Study Group. Lancet 1994;344:1383-1389. | Sacks FM et al. N Engl J Med 1996;335:1001-1009. | LIPID Study Group. N Engl J Med 1998;339:1349-1357. | Schwartz GG et al. JAMA 2001;285:1711-1718. | Pitt B et al. N Engl J Med 1999;341:70-76.

А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?

Коронарный пациент исследование MIRACL



Первое рандомизированное, плацебо контролируемое исследование, показавшее, что раннее агрессивное лечение статинами после ОКС способствует понижению риска повторных событий на протяжении более, чем 16-недельного периода

А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент

исследование MIRACL



Первое рандомизированное, плацебо контролируемое исследование, показавшее, что раннее агрессивное лечение статинами после ОКС способствует понижению риска повторных событий на протяжении более, чем 16-недельного периода

А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент

исследование MIRACL

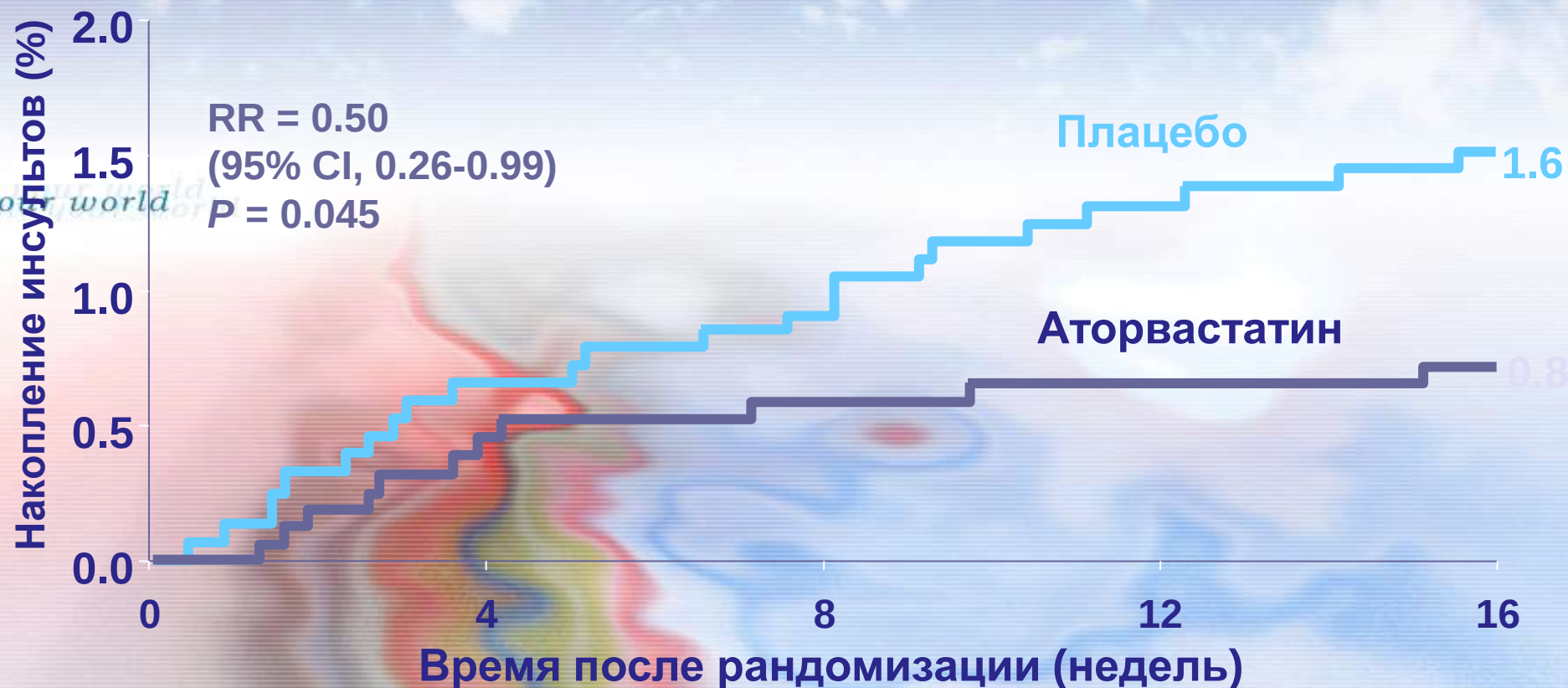


Первое рандомизированное, плацебо контролируемое исследование, показавшее, что раннее агрессивное лечение статинами после ОКС способствует понижению риска повторных событий на протяжении более, чем 16-недельного периода

А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент

исследование MIRACL



Первое рандомизированное, плацебо контролируемое исследование, показавшее, что раннее агрессивное лечение статинами после ОКС способствует понижению риска повторных событий на протяжении более, чем 16-недельного периода

А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент

исследование MIRACL

- Раннее, интенсивное гиполипидемическое лечение аторвастатином в период ОКС (вне Q – инфаркта) уменьшает риск ранних ишемических событий
- Результат одинаково устойчив в популяциях и с низким и нормальным уровнями ХС ЛПНП
- Лечение положительно влияет на здоровье и хорошо переносится

Первое рандомизированное, плацебо контролируемое исследование, показавшее, что раннее агрессивное лечение статинами после ОКС способствует понижению риска повторных событий на протяжении более, чем 16-недельного периода

А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент

противоатеросклеротическая терапия статинами

paint your world

● Независимо от уровня холестерина крови

- Противовоспалительное и восстановительное действие
- Профилактика нарушений воспалительного процесса в бляшке как причины дестабилизации атеросклеротической бляшки
- Оптимизация холестеринового обмена (насколько возможно)
- Использование в эффективных дозах, высокие дозы при опасности острых коронарных синдромов и после связанных с ними вмешательств
- Комбинации статинов с разными механизмами действия для достижения более высокого клинического результата (аторвастатин+правастатин при гиперферментемии)

А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?

Коронарный пациент да противоатеросклеротической терапии

paint your world

● Если коронарный пациент – атеросклеротический пациент

- Влияем на факторы риска атеросклероза
- Смотрим как на атеросклеротического пациента
- «Включаем» эстафетную палочку
- Проводим противоатеросклеротическую терапию
- Помним о «дешевій рибці» или правильно выбираем противоатеросклеротическое средство

“Каждый человек в США старше 20 лет имеет риск развития атеросклеротической бляшки ...”

Liebson PR

paint your world

Если отправили на коронарное вмешательство

Коронарный пациент

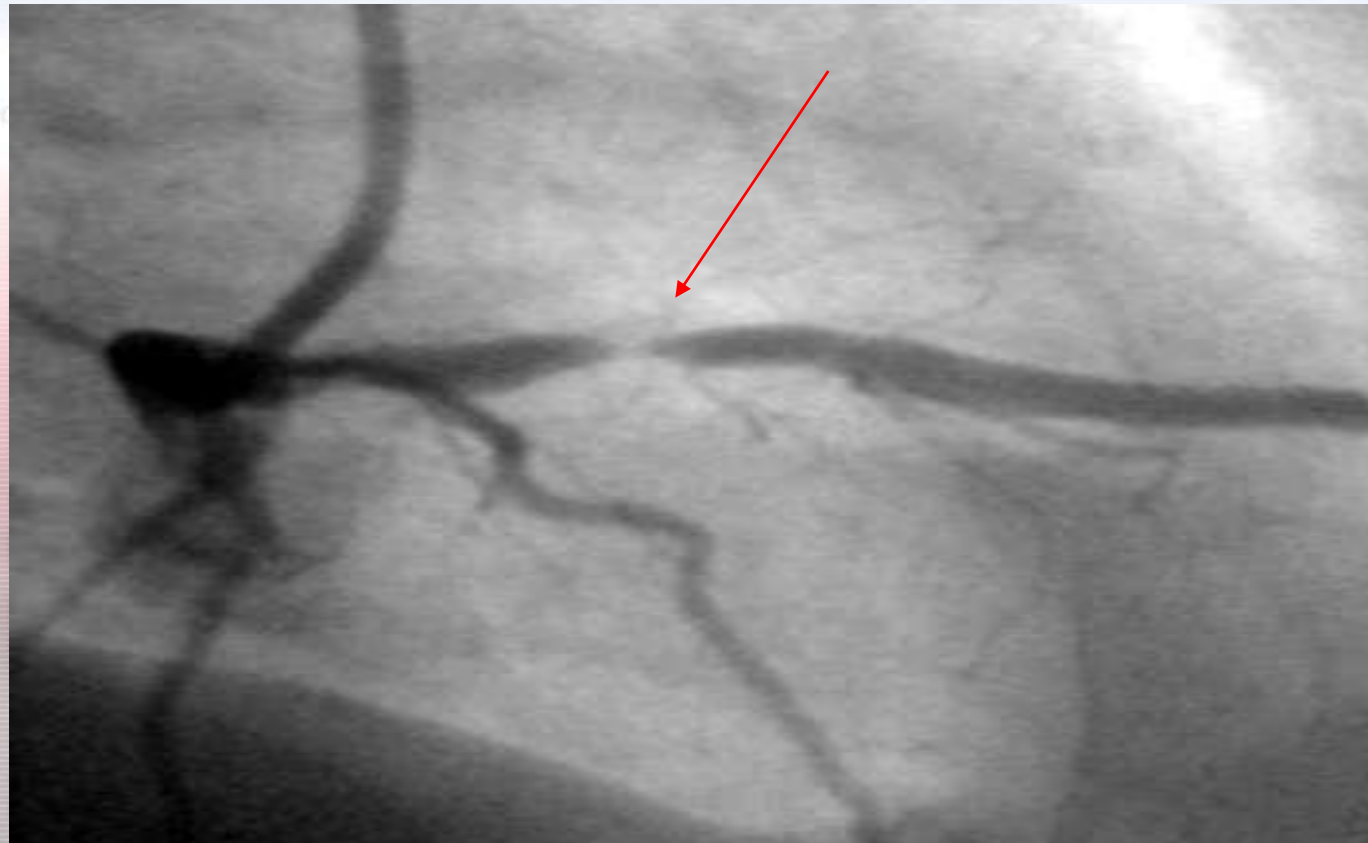
если отправили на коронарное вмешательство

paint your world

- Коронарное вмешательство будет сделано
- Проблема стеноза будет решена
- Проблема стенозов (выявленных) будет решена
- Проблема атеросклероза останется
- Проблема новых стенозов останется
- Проблема шунтов появится
- Пациенту после шунтирования внимания больше
- Перед направлением на шунтирование решите проблемы эстафетной палочки и с пациентом и с врачом, к которому пациента направляете

Коронарный пациент

«золотой стандарт» оценки состояния коронарных сосудов

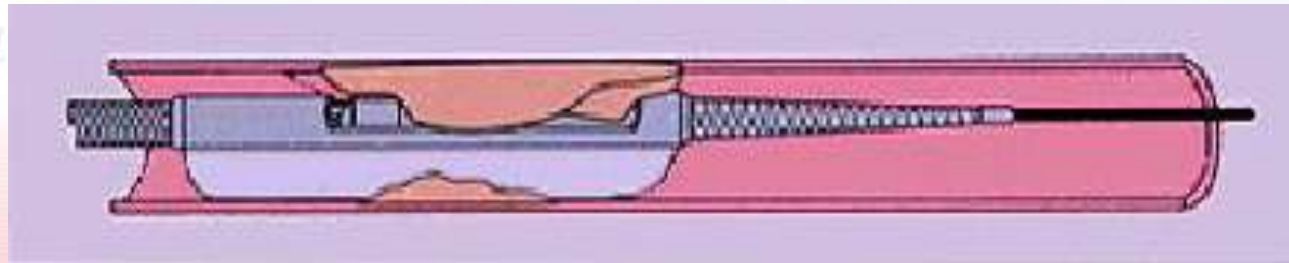


А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?

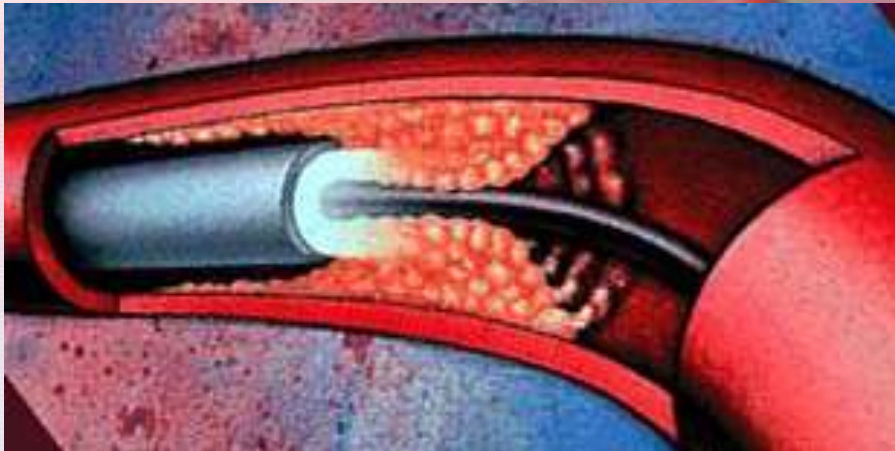
Коронарный пациент

инвазивные технологии для коронарных артерий

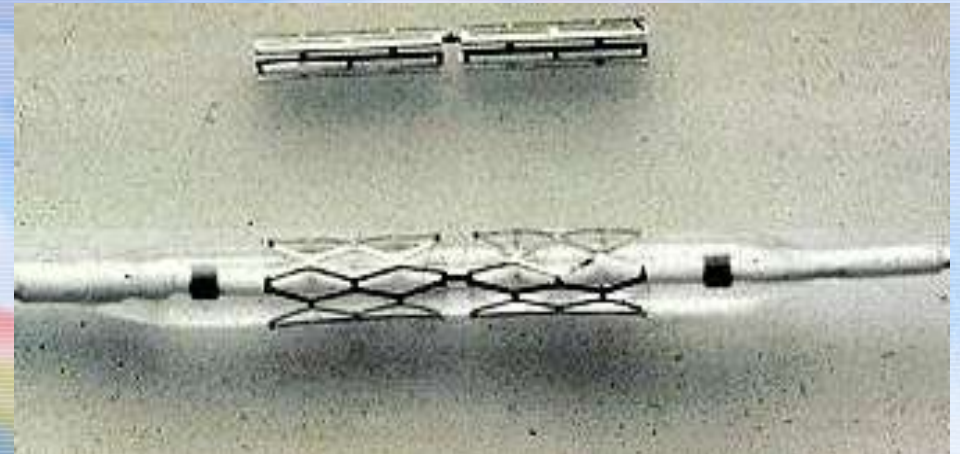
Прямая коронарная атерэктомия



Лазерная атерэктомия



Стент



А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент *многососудистое стентирование*



Коронарный пациент

если коронарное вмешательство выполнено

paint your world

- Больше внимания пациенту
- Интенсификация
противоатеросклеротической терапии
- Качественная антитромботическая терапия

paint your world

Коронарное вмешательство – это судьба?

Коронарный пациент

исследование AVERT

Пациенты с рекомендацией ангиопластики
КС ≥ 1 повреждения $\geq 50\%$ стенозирование
ХС ЛПНП ≥ 3.0 ммоль/л; ТГ 5.6 ммоль/л; ФИ ЛЖ $\geq 40\%$;
Тредмил тест по Брюсу или 20-вт/мин
велозргометрия ≥ 4 мин

Аторвастатин 80 мг/сут+
обычная терапия (n=164)

Ангиопластика +
обычная терапия и $\downarrow$ липидов (n=177)

18 месяцев

- Ишемические события (сердечная смерть, нефатальный ИМ с госпитализацией, успешная реанимация после остановки сердца)
- Время до первого ишемического события, функциональный класс стенокардии
- Изменения уровня липидов
- Безопасность
- Качество жизни
- Экономические показатели

Коронарный пациент

исследование AVERT

События	Аторвастатин (164)	Ангиопластика (177)	%Δ
В целом	22 (13)	37 (21)	-36*
Смерть	1 (0.6)	1 (0.6)	
Реанимация	0 (0.0)	0 (0.0)	
Нефатальный ИМ	4 (2.4)	5 (2.8)	
Сердечнососудистые осложнения	0 (0.0)	0 (0.0)	
Коронарное шунтирование	2 (1.2)	9 (5.1)	
Реваскуляризация	18 (11.0)	21 (11.9)	
Объективное утяжеление КС	11 (6.7)	25 (14.1)	

* $P=0.048$ против установленного уровня значимости в 0.045.

Аторвастатин сильнее ангиопластики

А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?

Коронарный пациент

исследование AVERT

paint your world

Активное понижение уровня липидов
аторвастатином

- Снижение риска ишемических событий на 36%
- Отложенное первое ишемическое событие
- Положительное влияние на показатели жизни
- Отложенная или предупрежденная необходимость реваскуляризации

А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?

paint your world

Статины – противоатеросклеротический результат на системном уровне

Коронарный пациент

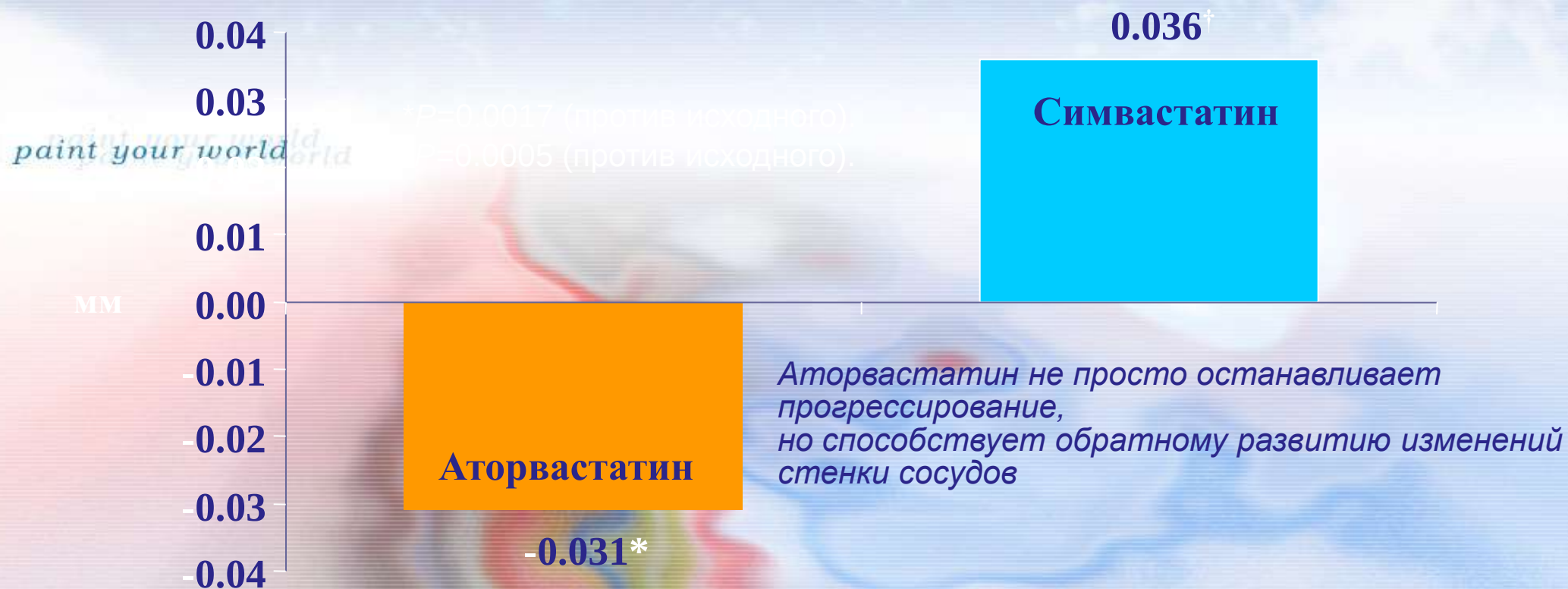
исследование ASAP

- Двухгодичное, двойное слепое, рандомизированное
- 325 пациентов с семейной гиперхолестеринемией
- Исходные данные
 - ТГ: 386 мг/дл (аторвастатин), 397 мг/дл (симвастатин)
 - ХС ЛПНП: 309 мг/дл (аторвастатин), 322 мг/дл (симвастатин)
- Лечение: аторвастатин 40 мг/сут или симвастатин 20 мг/сут, удвоение доз спустя 4 недели
- Первичная конечная точка: изменения толщины интимы и меди сонной и бедренной артерий

А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

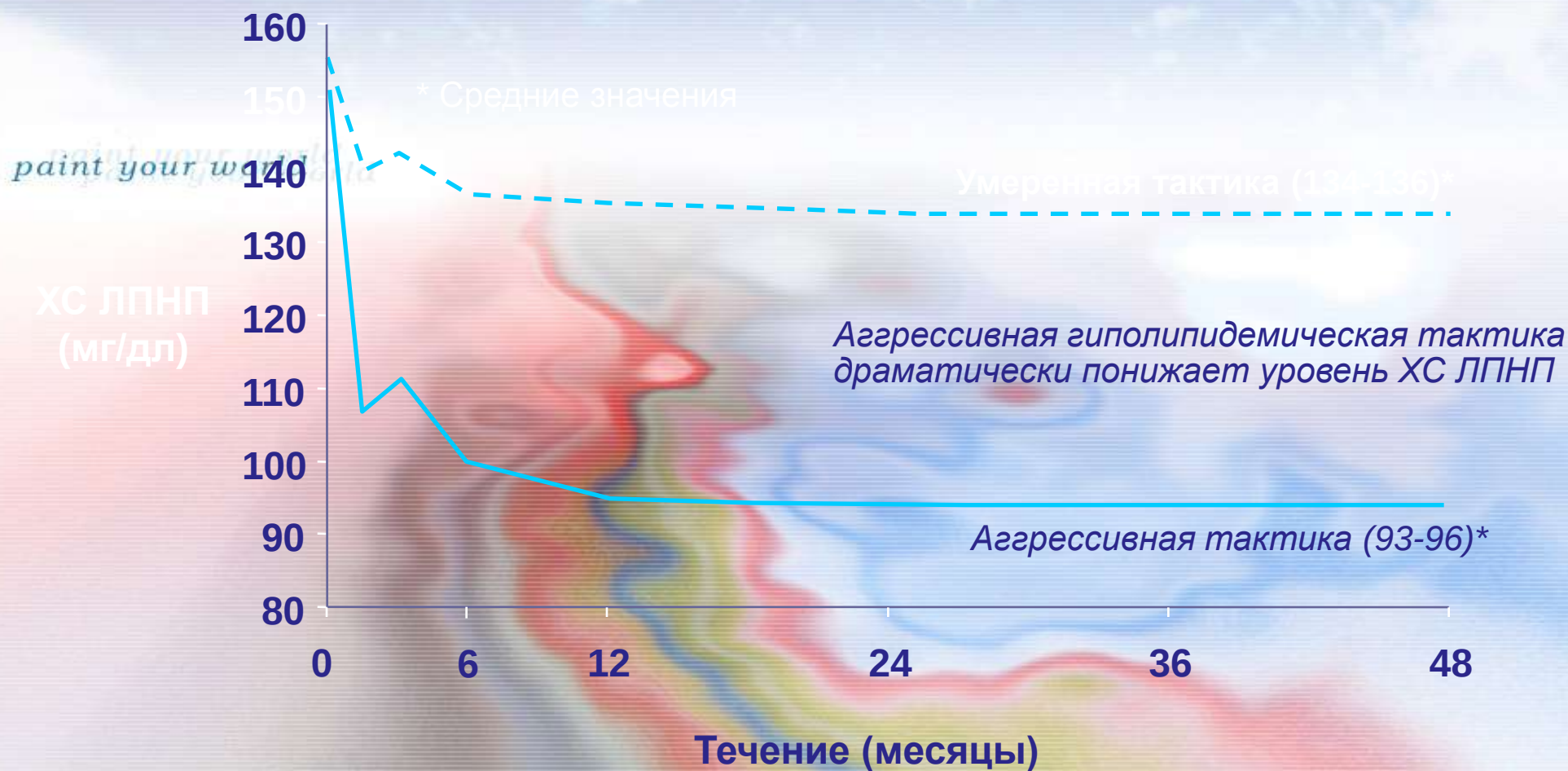
Коронарный пациент

исследование ASAP



А Вы назначаете коронарному пациенту статины?

Коронарный пациент исследование ASAP



paint your world^d
world

Статины – право выбора

Коронарный пациент

гиполипидемическая активность статинов

Суточная доза, мг	Аторва	Флува	Лова	Права	Симва
10	–39%			–22%	–30%
20	–43%	–22%	–27%	–32%	–38%
40	–50%	–25%	–32%	–34%	–41%
80	–60%	–36%	–42%		–47%

paint your world

Мы не одиноки в поисках
эффективной эстафетной
палочки

GREek
Atorvastatin and
Coronary heart disease
Evaluation: The GREACE Study

Структурированное лечение (аторвастатином)
против “обычного” при вторичном предотвращении
коронарной болезни сердца у
гиперхолестеролемических пациентов

СХЕМА ИССЛЕДОВАНИЯ

1600 гиперхолестеролевых пациентов с коронарной болезнью сердца
(LDL-C >100 мг/длL
[>2.59 ммоль/л] после 6-
месячного курса
липидпонижающей диеты)

Структурированное лечение
(n=800)
Аторвастатином 10-80 мг/сут
Всего: LDL-C ≤100 мг/длL

Период 3 года

Обычное
исследование (n=800)

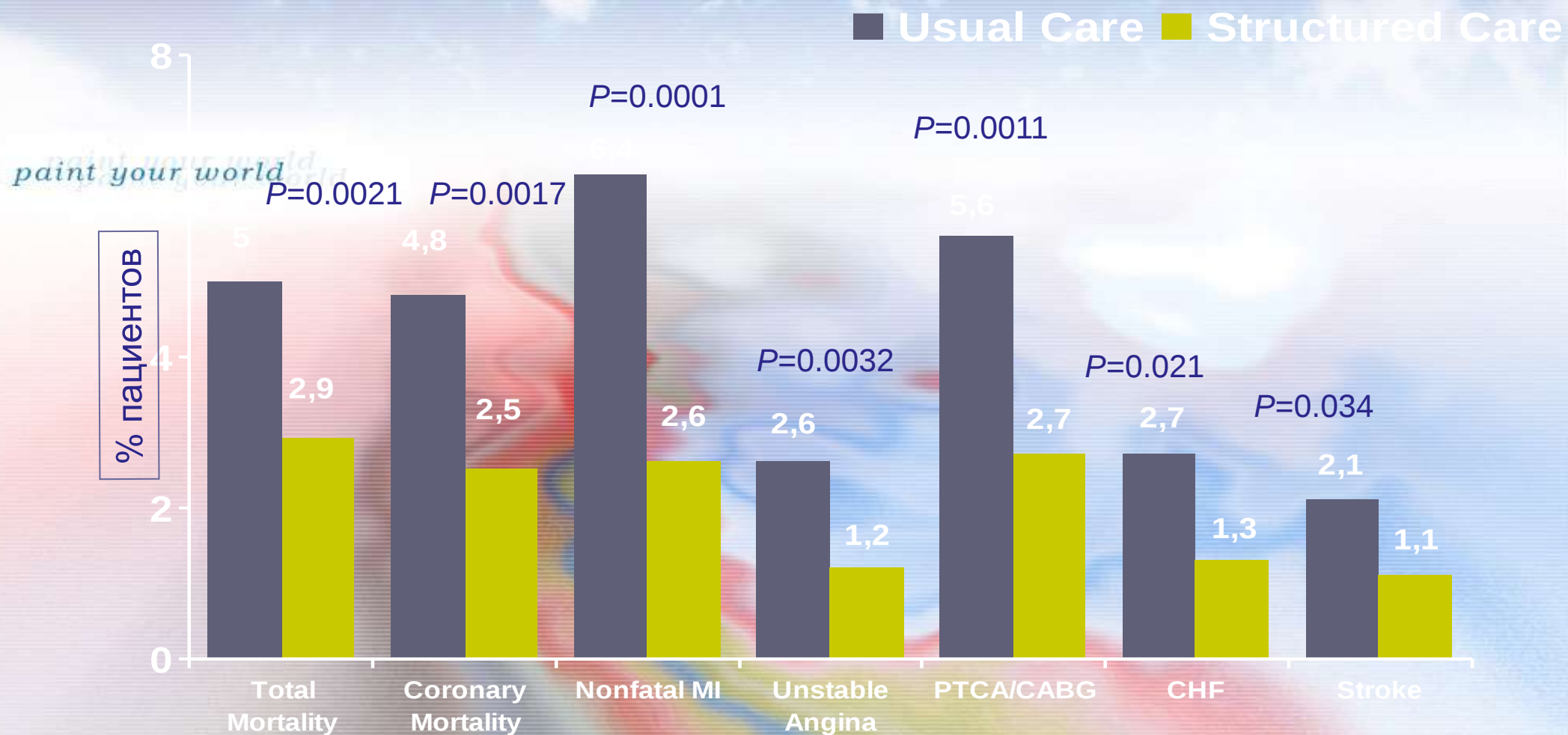
Набор начат в
январе 1998

Набор закончен в ноябре
1999

Конец
исследования в
2001 году

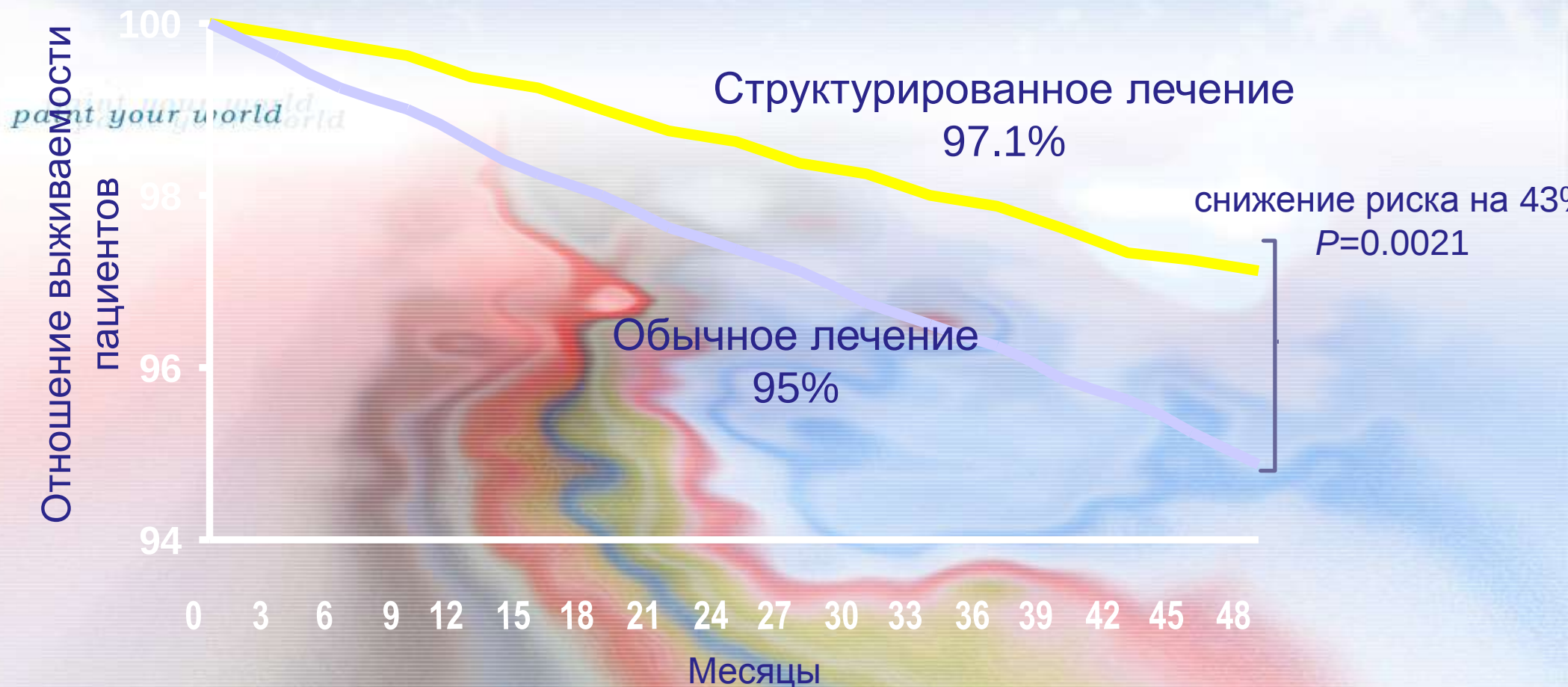
Athyros VG et al. Curr Med Res Opin. 2002;18:220-228, and data on file, VG Athyros.

ИЗМЕНЕНИЕ ОСНОВНЫХ МОМЕНТОВ



Athyros VG et al. *Curr Med Res Opin.* 2002;18:220-228.

Кривые смертности



Data on file, VG Athyros.

Результаты исследования

- Структурированное лечение (активное ведение) помогло гиперхолестеролемическим пациентам с коронарной болезнью сердца достигнуть целей лечения и снизить риск кардиоваскулярной заболеваемости, коронарной смертности, мозгового инсульта и общей смертности
- Практика обычного лечения в Греции оказалась неадекватной в оказании помощи пациентам по достижению целей лечения
- Врачи в Греции в процессе достижения результатов лечения не назначали липидснижающее лечение пациентам с коронарными болезнями сердца и не титровали их до оптимальных доз

Результаты исследования

- Длительное структурированное лечение гиперхолестеролемических пациентов с коронарными болезнями аторвастатином по 10-80 мг/сут (средняя доза 24 мг/сут) позволило достичь NCEP LDL-C у 95% пациентов и NCEP non-HDL-C у 97% пациентов
- Структурированное лечение аторвастатином, в сравнении с обычным лечением, привело к значительному снижению общей смертности (43%), коронарной смертности (47%), уровня несмертельного инфаркта миокарда (59%) и уровня удара (47%)
- Лечение аторвастатином оказалось приемлимым и рентабельным

Коронарный пациент

замечательный пример аддитивности статинов

● Комбинация аторвастатина и правастатина

- Уменьшение дозы каждого
- Большой гиполипидемический эффект
- Лучший клинический эффект
- Меньше риск осложнений

Athyros V.G., Papageorgiou A.A., Dimitriadis D.S. et al. Atorvastatin Plus Pravastatin for the Treatment of Heterozygous Familial Hypercholesterolaemia - A Pilot Study. Current Medical Research and Opinion (2, 2002).

*А Вы назначаете коронарному пациенту
статины?*

Коронарный пациент

чтобы эстафетная палочка заработала

paint your world

- Начнем с малого
- Поддержим друг друга
- Лучше позже, чем никогда
- Ядро эстафетной палочки – статины
- Не продешевите, назначайте лучшие!

Коронарный пациент и атеросклероз
лучшего описания, чем в *Medicus Amicus*,
не найдешь

[illegible]

Бесплатная по подписке
Medicus Amicus
теперь в полном пакете
на WEB-сайте

www.medicusamicus.com