

ШКОЛА ХСН

Занятие 3:

Медикаментозное лечение ХСН.

Основные группы препаратов: цели применения, побочные эффекты.

Имплантируемые устройства при сердечной недостаточности.

Медикаментозное лечение ХСН

- **Современная оптимальная медикаментозная терапия** позволяет минимизировать симптоматику заболевания и дает возможность жить полноценной жизнью с хорошим качеством.
- **Абсолютное большинство препаратов** для лечения сердечной недостаточности **назначаются пожизненно.**
- **Группы препаратов и их дозировки определяет лечащий врач.**



Основные группы препаратов

Ингибиторы АПФ/АРНИ

Диуретики

**Антагонисты
минералкортикоидных
рецепторов (АМКР)**

Бета-адреноблокаторы

ИАПФ

- уменьшают выработку ангиотензина II – гормона, который у больных с сердечной недостаточностью оказывает отрицательное действие на сердце и кровообращение.
- расширяют периферические сосуды, облегчая работу сердца.
- увеличивают продолжительность жизни, снижают необходимость в госпитализациях, улучшают самочувствие.



ИАПФ



- **Основные препараты:**

- периндоприл
- эналаприл
- лизиноприл
- рамиприл
- лизиноприл
- зофеноприл

- **Побочные эффекты:**

- Чрезмерное снижение АД, особенно в начале лечения ;
- Сухой кашель ;
- Редко: аллергическая реакция в виде отека языка, глотки, губ, лица (прекратить прием и срочно обратиться к врачу).

АРНИ

Современный класс препаратов для лечения ХСН.

- Могут назначаться **ВМЕСТО** ИАПФ.
- Препятствует сужению сосудов и задержке жидкости, оказывая благоприятное воздействие на работу сердечно-сосудистой системы и почек.
- **Доказанно увеличивают продолжительность жизни пациентов с ХСН, уменьшают риск внезапной сердечной смерти.**
- Улучшают качество жизни и переносимость физических нагрузок.

Побочные эффекты АРНИ

- выраженное снижение АД (особенно в начале терапии),
- гиперкалиемия
- временное нарушение функции почек.

Диуретики (мочегонные)

- **Выводят избыточную жидкость из организма** путем стимуляции работы почек и снижают объем циркулирующей крови, что облегчает ее перекачивание сердцем.
- При этом **уменьшаются видимые и скрытые отеки, уменьшается одышка.**
- По мере выведения лишней жидкости происходит **снижение веса.**
- Для большей эффективности диуретики необходимо принимать утром натощак.
- Во время борьбы с отечным синдромом временно назначаются высокие дозы диуретиков.
- Для коррекции доз и определения продолжительности приема высоких доз диуретиков требуется **ежедневный контроль веса и баланса жидкости** (соотношение количества принятой и выделенной жидкости)



Диуретики



- **Основные препараты:**

Быстродействующие:

⇒ ФУРОСЕМИД

⇒ ТОРАСЕМИД в меньшей степени, чем фуросемид, вызывает потерю калия с мочой, его действие более продолжительно.

С умеренным действием:

⇒ ГИДРОХЛОРТИАЗИД

Препарат «резерва»:

АЦЕТАЗОЛАМИД

- **Побочные эффекты:**

- Головокружение или дурнота при вставании.

- Симптомы потеря калия:

сухость во рту;

повышенная жажда;

перебои в работе сердца;

судороги или боли в

мышцах (особенно - ног);

тошнота или рвота;

необычная утомляемость или слабость.

АМКР

- **блокируют эффекты альдостерона, в естественных условиях выделяемого надпочечниками.**
Повышенная выработка альдостерона ухудшает течение Вашей сердечной недостаточности
- влияют на баланс воды и солей, выделяющихся в мочу, и являются слабыми **диуретиками.**
- помогают снижению артериального давления, уменьшают **застойные явления** и таким образом защищают сердце.



АМКР



- **Основные препараты:**

- Спиронолактон

- Эплеренон

- **Побочные эффекты**

- иногда могут влиять на функцию почек и приводить к повышению уровня **калия**.

- Очень редко: спиронолактон могут вызвать увеличение или болезненность груди у мужчин. Эплеренон не имеет этого побочного эффекта.

Бета-адреноблокаторы

- Замедляют ритм сердца, сердце начинает работать более экономно.
- Уменьшают негативное влияние избытка гормонов на сердце.
- При длительном приеме улучшают функцию сердца.
- Увеличивают продолжительность жизни, снижают необходимость в госпитализации, улучшают самочувствие.



Бета-адреноблокаторы



- **Основные препараты:**

- бисопролол
- метопролола сукцинат
- карведилол
- небиволол

- **Побочные эффекты**

- Выраженная брадикардия: замедление пульса (менее 50 ударов в минуту).
- Гипотония (избыточное снижение артериального давления).
- Усиление симптомов сердечной недостаточности.
- Усиление слабости.

Ваша роль(1)



- **Не пропускайте прием препаратов, если Вы хорошо себя чувствуете!**
- Для того чтобы сохранить хорошее самочувствие при сердечной недостаточности, **большинство препаратов надо принимать постоянно!**
- **Прекращение приема лекарств может принести вред Вашему здоровью!**
- Если Вы все-таки пропустили прием препарата, вслед за этим **никогда не принимайте две дозы сразу!**
- Не экономьте и не растягивайте прием препаратов на более долгий срок, уменьшая дозу. **Вы должны принимать дозы, которые оказывают наибольший эффект!**

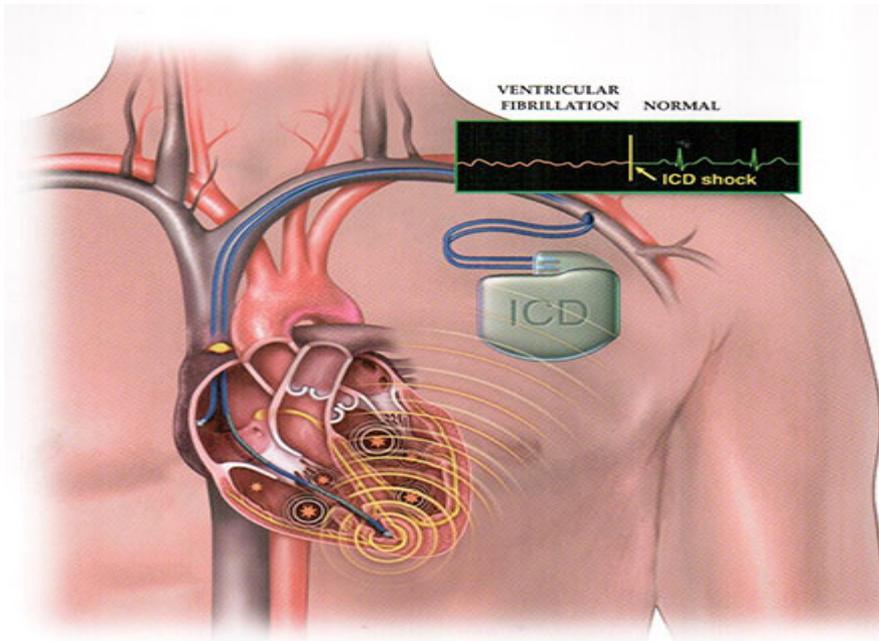
Ваша роль(2)



- Постарайтесь привязать прием препаратов к каким-либо регулярным повседневным действиям, например, чистке зубов или просмотру телевизионных новостей.
- Вы можете установить будильник или таймер на то время, когда Вам нужно принимать лекарства.
- Отмечайте на календаре время, когда Вам следует пополнить запас Ваших лекарств.
- Пополняйте свой запас заранее, не дожидаясь, когда препараты закончатся.

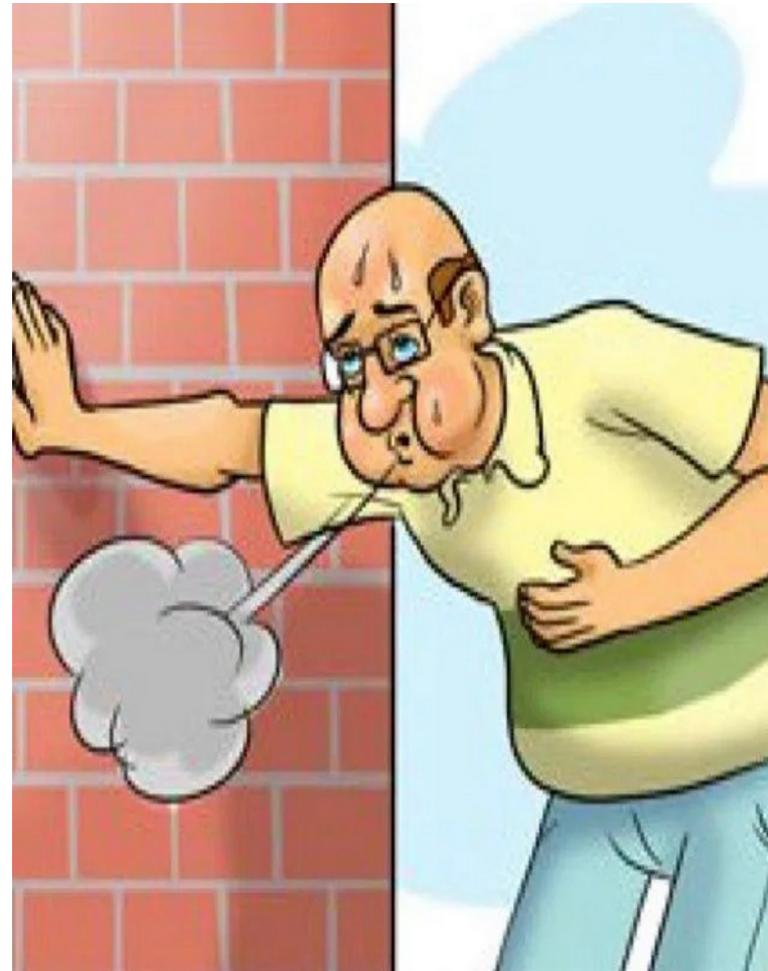
Имплантируемые устройства

- **Кардиовертер-дефибриллятор:** предназначен для прерывания жизнеугрожающих аритмий с целью предотвращения внезапной сердечной смерти.
- **Устройство для сердечной ресинхронизирующей терапии:** помогает восстановить синхронную работу сердца для улучшения его насосной функции.



Вопросы и ответы (1)

- *Основные причины, по которым может ухудшиться состояние моего здоровья?*
 - Самая частая причина – это инфекционные и простудные заболевания. Поэтому Вам следует избегать простуд, во время эпидемии не стесняться использовать маску и обязательно делать профилактические прививки.
 - Другая причина – физические перегрузки. Несмотря на то, что дозированные нагрузки Вам показаны, любая физическая активность должна быть немедленно прекращена при появлении чувства усталости. Самый частый пример перегрузок – работа на дачном участке.
 - Третья причина – нерегулярный прием назначенных препаратов (особенно мочегонных) и отсутствие контроля за массой тела.



Вопросы и ответы (2)

- *Можно ли мне курить?*

Нет. Вам следует приложить максимальные усилия к тому, чтобы бросить курить.

- *Можно ли употреблять спиртные напитки?*

Во всем хороша умеренность. Наиболее безвредным является прием красного вина. Избегайте объемных перегрузок (пиво). Помните, что избыточный прием алкоголя сам по себе приводит к ухудшению деятельности сердца и ухудшению течения сердечной недостаточности.

Вопросы и ответы (3)



Можно ли принимать ванны, ходить в сауну, баню?

Посещения сауны и бани следует избегать. Резкие перепады температуры и давления приводят к повышению нагрузок на сердце, а вот теплые ванны (37 °С) оказывают положительное влияние.

Можно ли путешествовать?

Не рекомендуется пребывание в условиях высокогорья, жарком, влажном климате. Нежелательны длительные перелеты более 2 – 2,5 часов со сменой часовых поясов, так как они могут приводить к усилению отеков ног, тромбозу глубоких вен голени. Противопоказано длительное вынужденное положение. В случае крайней необходимости предпочтительней железнодорожный транспорт.

Следует ли стремиться к снижению веса?

Если у Вас нет избыточной массы тела, то стремиться к похудению не следует. Помните, что стабильный вес – залог здоровья. Потеря без видимой причины 4-х и более кг массы тела должно насторожить Вас в отношении ухудшении течения сердечной недостаточности.

Больше информации...



ОССН
Общество Специалистов по
Сердечной Недостаточности

- Существует специальный обучающий сайт для пациентов и их близких с простой навигацией, множеством полезной информации, анимированными роликами.
- www.ossn.ru
- Вход для пациентов: www.heartfailurematters.org/ru_RU