

ЦИТОПРОТЕКТОРЫ В ЛЕЧЕНИИ И ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

Жёлтикова Е.Н., Ахмедов В.А.

Омская государственная медицинская академия

Мировая цивилизация вплотную столкнулась с проблемами, вызванными атеросклерозом, начиная с середины XX века. По данным ВОЗ, в настоящее время во всем мире от сердечнососудистых заболеваний ежегодно умирает около 17 млн. человек. Предполагается, что в 2020 году общая численность умерших от сердечнососудистых заболеваний может достигнуть 25 млн. человек. Эпидемиологические и клинические наблюдения показали, что ИБС в настоящее время является одной из основных причин инвалидизации населения в экономически развитых странах. Это медико-социальная проблема номер один как в России, так и во всем мире. По данным Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины, в РФ почти 10 млн. трудоспособного населения страдают ИБС.

На протяжении последних двух десятилетий на территории Омской области также отмечается неуклонный рост частоты сердечнососудистых заболеваний. Данная группа заболеваний на протяжении многих лет сохраняет лидирующие позиции в структуре смертности и инвалидизации населения нашей области. Основным патогенетическим фактором ИБС является нарушение равновесия между уровнем коронарного кровотока и потребностью миокарда в кислороде вследствие атеросклеротического процесса в коронарных артериях.

Используемые антиангинальные препараты, снимая болевой синдром, не защищают кардиомиоциты от последствий ишемии. Это и предопределило актуальность нового подхода в лечении больных ИБС, заключающегося в противодействии метаболическим проявлениям ишемии [3]. По этой причине в настоящее время в кардиологии наряду с традиционными антиангинальными, антиагрегантными и антикоагулянтными средствами [2] у пациентов со стенокардией и острым коронарным синдромом с достаточной эффективностью стали использовать миокардиальные цитопротекторы [4].

Под термином «кардиопротекторы» понимают лекарственные вещества, устраняющие нарушение, в первую очередь, метаболизма и функций мембран и предупреждающие его необратимые последствия, т.е. препятствующие гипоксии. По механизму возникновения все гипоксии подразделяют на гипоксическую (любые расстройства дыхательного аппарата), циркуляторную (возникает при нарушении транспорта кислорода кровотоком), гемическую (связана с недостатком гемоглобина или его неспособностью связывать кислород) и тканевую (неспособность тканей утилизировать кислород в связи с поражением ферментной системы) [2].

Кардиопротекторы оптимизируют энергетический обмен миокарда в