

ЭФФЕКТИВНОСТЬ НОВОГО ОТЕЧЕСТВЕННОГО ТРОМБОЛИТИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА ФОРТЕЛИЗИН© В РЕАЛЬНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А. Ю. Селифонова, Н. С. Кузнецова, Е. С. Мазур

ФГБОУ ВО Тверской государственный медицинский университет Минздрава России

Цель исследования: оценка электрокардиографических и ангиографических критериев эффективности препарата Фортелизин© при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST.

Материал и методы: в постмаркетинговое неэкспериментальное исследование включено 38 пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, которым проводилась реперфузионная терапия тромболитическим препаратом Фортелизин©. Мужчин было 28 (74 %), женщин — 10 (26 %). Критерии включения: мужчины и женщины в возрасте 18 лет и старше, подъем сегмента ST ЭКГ на 0,1 mV в 2 смежных отведениях, возможность назначить препарат не позднее 6 ч от первых симптомов, невозможность выполнения первичного ЧКВ в течение 1 ч от момента первого медицинского контакта, отсутствие противопоказаний для ТЛТ. Помимо клинических (купирование болевого синдрома) и электрокардиографических (снижение сегмента ST более 50 % и 70 % через 90 и 180 мин соответственно), оценивались ангиографические (уровень кровотока по ТИМІ) критерии эффективности тромболитической терапии.

Результаты: средний возраст пациентов составил $56,7 \pm 10,2$ года со средней массой тела $84,6 \pm 12,0$ кг. Время от начала развития симптомов до введения лекарственного препарата (боль-игла) варьировало от 114 мин до 265 мин и в среднем составило 150 мин.

После ТЛТ снижение ST на 50 % к 90 минуте отмечалось менее чем в половине, а к 180 минуте — не более 2/3 случаев. Проявления реперфузионного синдрома в виде идиовентрикулярного ритма регистрировались у 42 %, в то время как злокачественные нарушения ритма в виде желудочковой тахикардии или фибрилляции желудочков — менее, чем у каждого десятого пациента.

По данным коронароангиографии инфаркт-связанными артериями чаще были правая коронарная артерия и передняя межжелудочковая ветвь левой коронарной артерии. Оклюзия инфаркт-связанной артерии встречалась в 27 %, при этом в 1/5 этих случаев визуализировался удовлетворительный коллатеральный кровоток. Восстановление до уровня ТИМІ 2 отмечалось у 21 %, ТИМІ 3 — у 39 % пациентов. При интегральной оценке критериев, а именно — клинических, ЭКГ и ангиографических критериев эффективности, было установлено, что введение препарата ассоциировалось с достижением всех критериев эффективности в 21 (55 %) случае, частичная эффективность отмечалась в 7 (18 %) случаях, что в сумме составило 73 %.

Выводы: в реальной клинической практике эффективность препарата Фортелизин© оказалась ниже, чем в ранее проведенных рандомизированных исследованиях. Частота достижения кровотока до уровня ТИМІ 2+3 составила 60 %, что может быть обусловлено особенностями изучаемой выборки.