

**ООО «НПФ «МАТЕРИА МЕДИКА ХОЛДИНГ»
Москва**

**Новые возможности
комплексной терапии
хронической сердечной
недостаточности**

**Е.Н. Андрианова
д.м.н., профессор**

Волгоград, 28.09.2010

Эпидемиологические исследования в РФ: ЭПОХА-ХСН и ЭПОХА-О-ХСН

- Распространенность ХСН I–IV ФК
 - ▶ 7 % (7,9 млн. человек)
- Клинически выраженная ХСН II–IV ФК
 - ▶ 4,5 % (5,1 млн. человек)
- Терминальная ХСН III–IV
 - ▶ 2,1 % (2,4 млн. человек)
- Более 65 % больных ХСН находятся в возрастной группе 60-80 лет

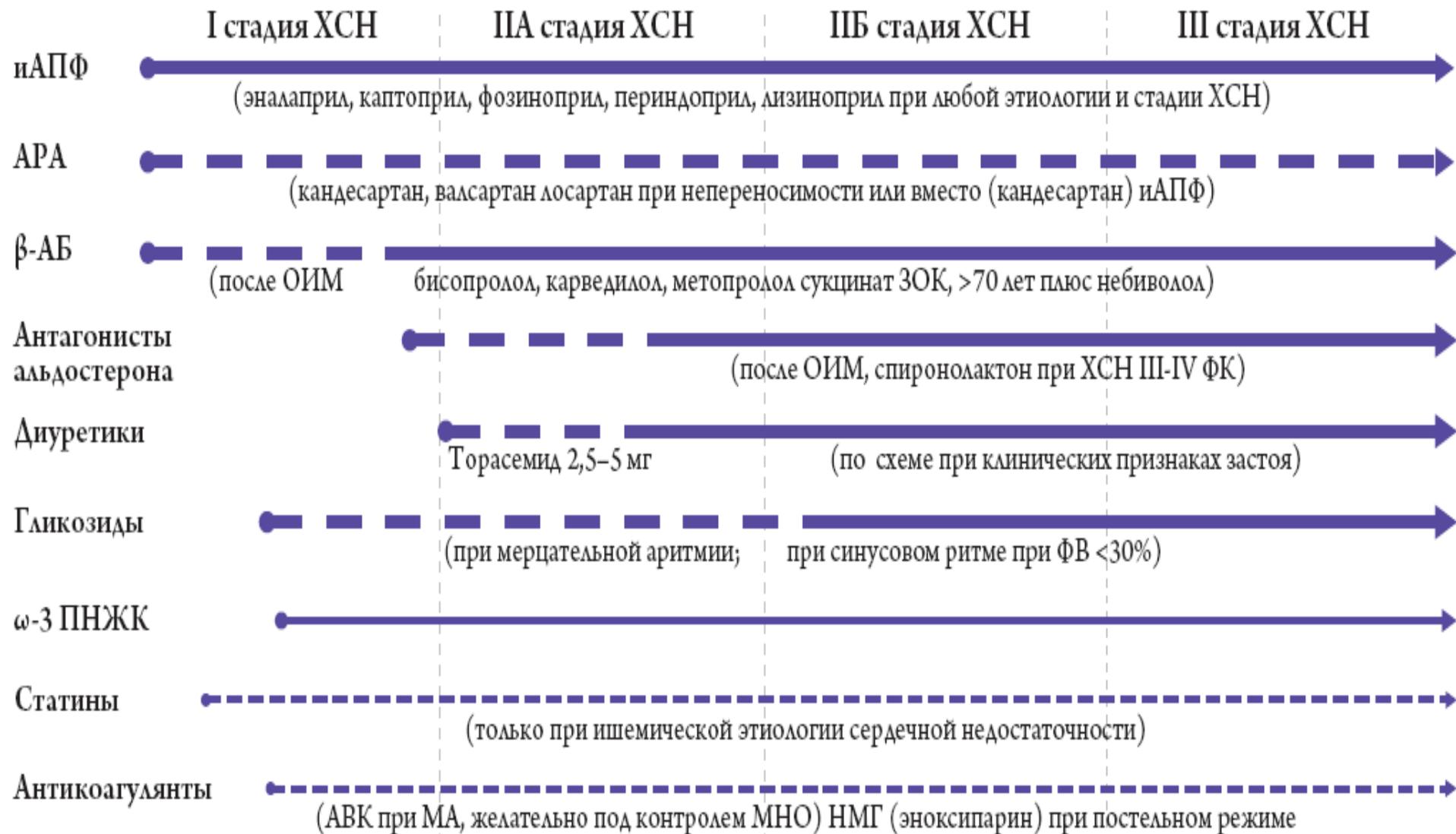
Одышка
отеки

Утомляемость

Низкая физическая активность



Стратегия терапии ХСН. Рекомендации ВНОК, 15.12.2009



— эффекты ATII (AT1-рецепторы)

- Вазоконстрикция
- Стимуляция образования вазоактивных веществ и ренина
- Ремоделирование сердца и сосудов
- Гипертрофия миокарда
- Пролиферация мезангия почечных клубочков
- И др.

+ эффекты ATII (AT2-рецепторы)

- Вазодилатация
- Высвобождение NO и простаглицлина
- Натрийуретическое действие
- Заживление, репарация, регенерация тканей
- Антипролиферативное действие
- Дифференцировка и развитие эмбриональных тканей
- Стимуляция апоптоза

Клинические исследования эффективности СМД АТ к С-концевому фрагменту АТ1-рецепторов АТII

- Более 2 тыс. пациентов
- 12 медицинских центров РФ
- Более 5 лет наблюдений

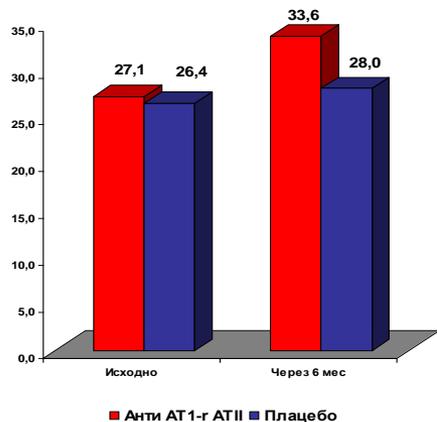
1. Петров В.И., Иваненко В.В. и др. Влияние сверхмалых доз антител к С-концевому фрагменту АТ1-рецептора ангиотензина II (Кардоса) на лечение хронической сердечной недостаточности / *Сердечная недостаточность*, Том 8, №4 (42), 2007.
2. Попонина Т.М., Нолль Е.С. и др. Влияние кардоса на клиническое состояние больных хронической сердечной недостаточностью / *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*, 2008; 7(6), Приложение 1.
3. Sergeeva S.A., Dugina L.V., Sabanov L.V., Epstein O.I. A Novel option for Treatment of Chronic Heart Failure: First Results of a Multicenter Randomized Clinical Study / *Can J Clin Pharmacol*, 2008? Vol 15(3). (Всего 38 публикаций)



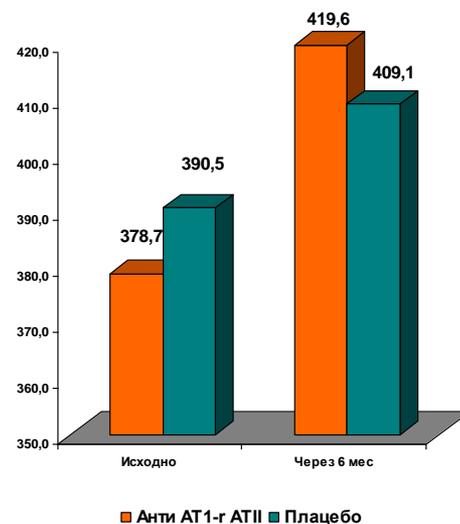


- **«АЛЬТЕРНАТИВА»** Сверхмалые дозы антител к С-концевому фрагменту АТ1-рецептора ангиотензина II, Кардос, у больных с ХСН, пострегистрационное простое слепое, плацебоконтролируемое рандомизированное, параллельное исследование эффективности и безопасности (III А фаза) (№ 243 от 07.07.06)
- **«ПЕРЕКРЕСТОК»** Мультицентровое КИ по сравнению эффективности и безопасности сверхмалых доз антител к С-конец фрагменту АТ1 рецептора ангиотензина II и блокатора ангиотензина II (валсартан) и их комбинации при ХСН в условиях реальной клинической практики (III фаза) (№ 298 от 09.08.06)
- **«АНТРАЦИТ»** Мультицентровое клиническое исследование эффективности и безопасности сверхмалых доз антител к С-концевому фрагменту АТ1- рецептора ангиотензина II в комплексной терапии ХСН в условиях реальной клинической практики (III фаза) (№ 144 от 13.04.07)
- **«КАМЕЛИЯ»** Сверхмалые дозы антител к С-концевому фрагменту АТ1рецептора ангиотензина II в сравнении по эффективности безопасности с блокатором рец ангиотензина 11 Лозартаном у б-х с ХСН, перенесших оперативное вмешательство на сердце в условиях ИК (III фаза) (№ 298 от 25.06.08)

Фракция выброса ЛЖ

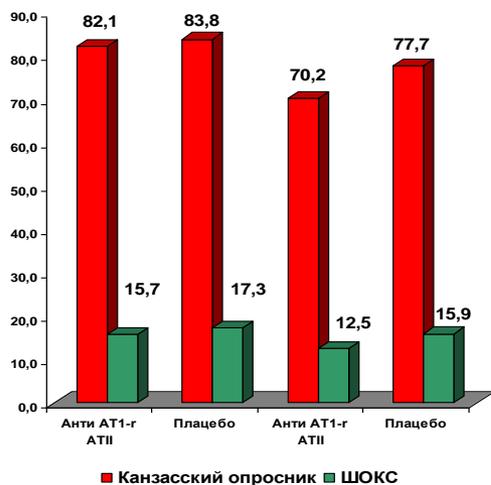


Толерантность к физ.нагрузке

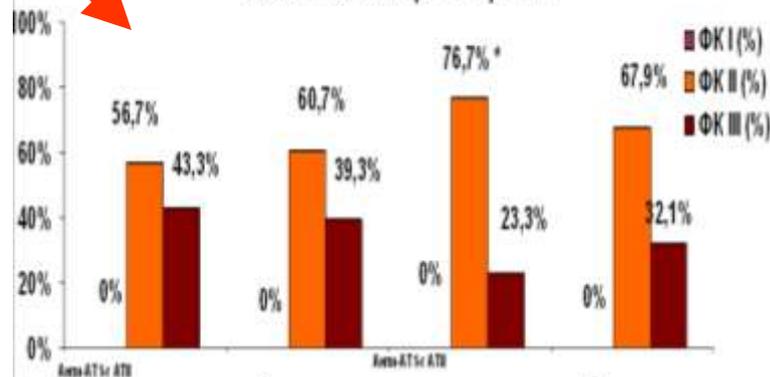


**Анти-АТ1-гАТ II
vs
Плацебо
6 месяцев**

Клиническое состояние и качество жизни



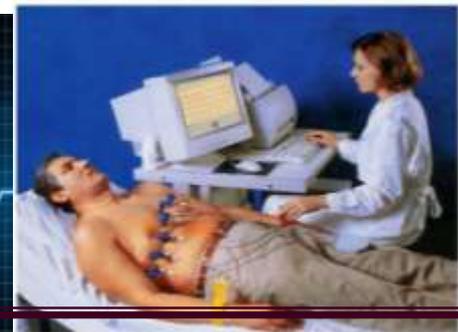
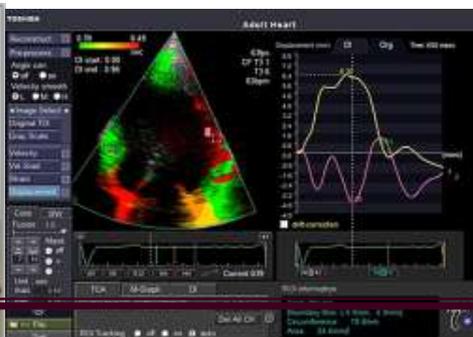
Динамика распределения пациентов по функциональным классам ХСН на фоне терапии



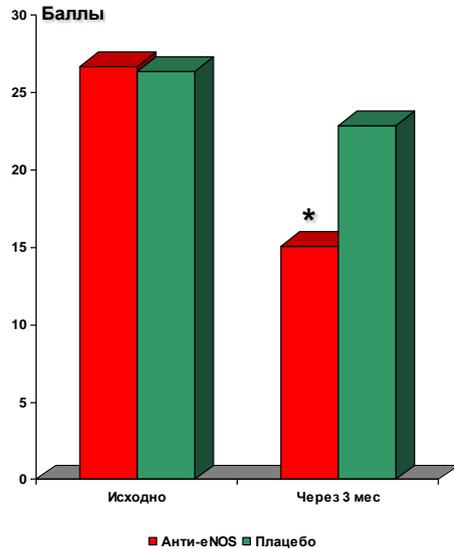
Клинические исследования эффективности и безопасности СМД АТ eNOS

- Более 10 тыс. пациентов
- 18 медицинских центров РФ
- Более 7 лет наблюдений

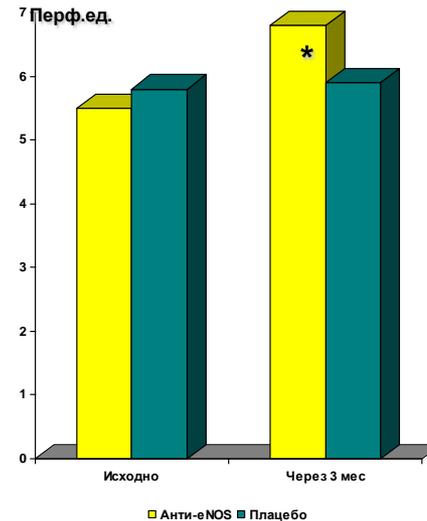
1. *Неймарк А.И., Алиев Р.Т. и др. Лечение эректильной дисфункции у больных ишемической болезнью сердца со стенокардией напряжения / Урология, 2007; №4.*
 2. *Гамидов С.И., Сотникова Е.М., Гасанов Р.В. Профилактика эректильной дисфункции у больных с метаболическим синдромом / Урология. 2007; №5.*
 3. *Дорофеев С.Д., Панюшкин С.М., Эфремов Е.А. Патогенетическая фармакотерапия эректильной дисфункции / Урология. 2007; №3.*
- (Всего 76 публикаций)



Симптомы стенокардии

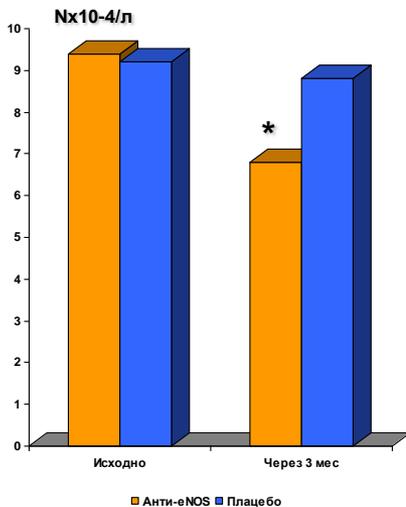


Показатель перфузии ЛДФ

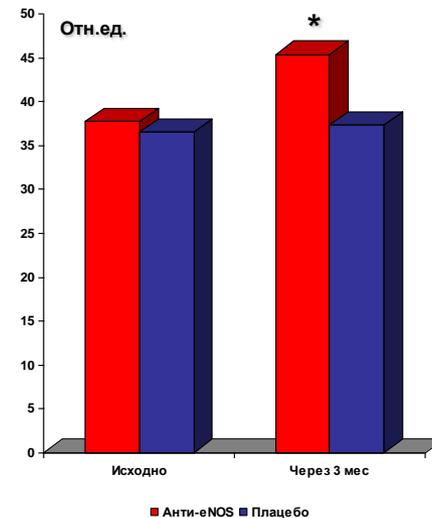


Анти-eNOS
vs
Плацебо
3 месяца

Десквамированные эндотелиоциты



Эндотелиозависимая вазодилатация





АНТИ-АТ1-г АТII

Кардиотропный эффект

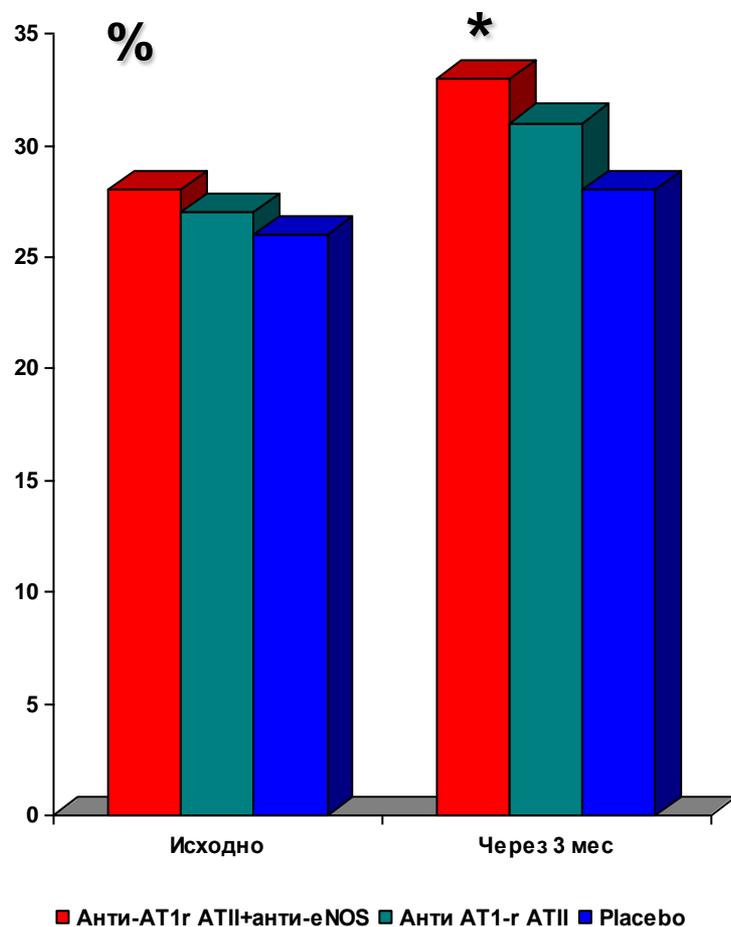


АНТИ-eNOS

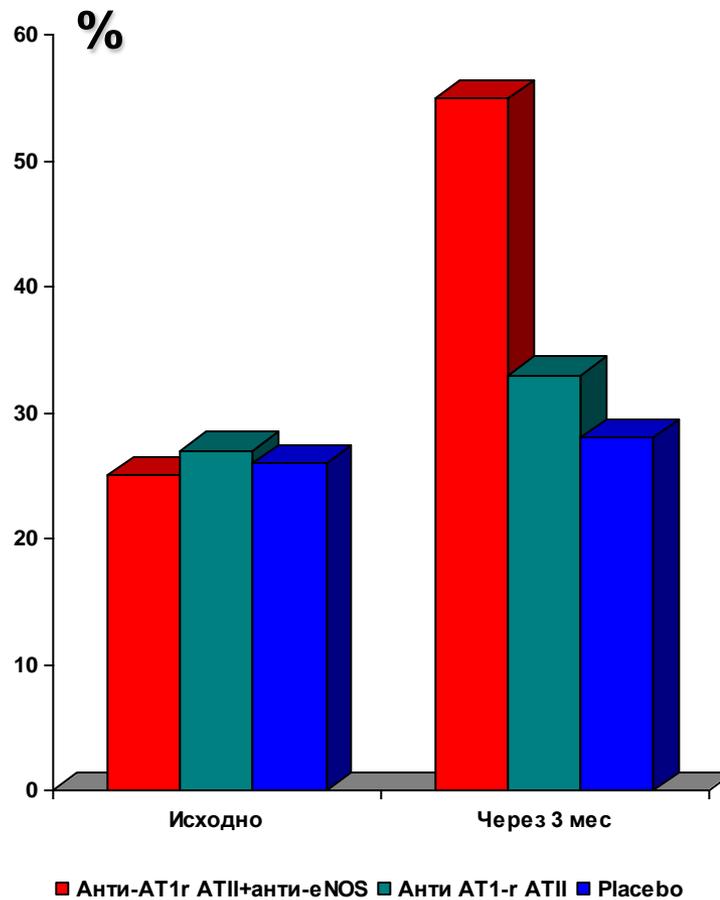
Вазотропный эффект



Фракция выброса ЛЖ



Доля пациентов с ФК II ХСН



Анти AT1-r ATII + Анти-eNOS

Анти AT1-r ATII

Placebo

Ангиотензин I



Ангиотензин II

AT 1 - рецептор AT II

AT 2 - рецептор AT II



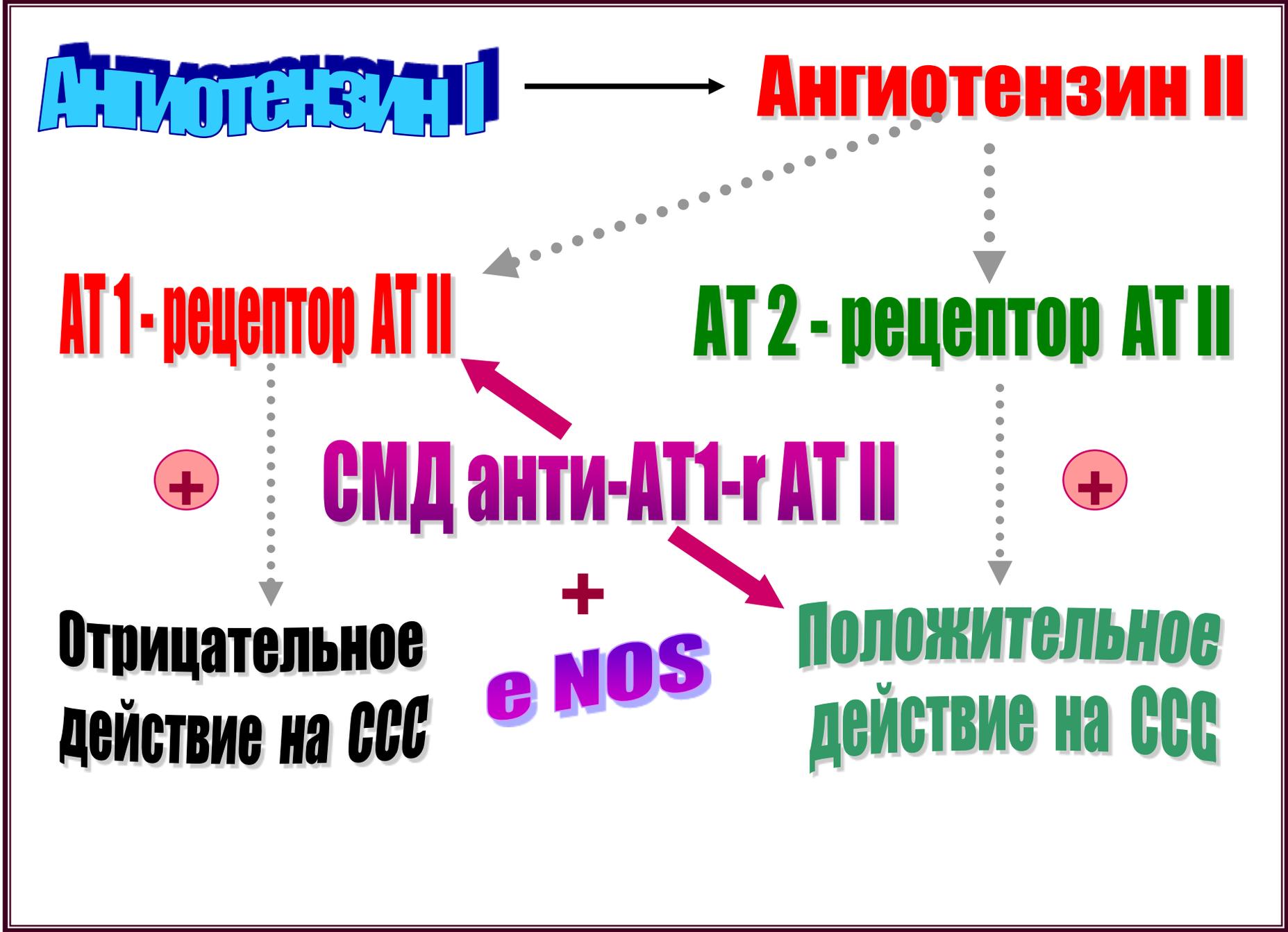
СМД анти-AT1-r AT II



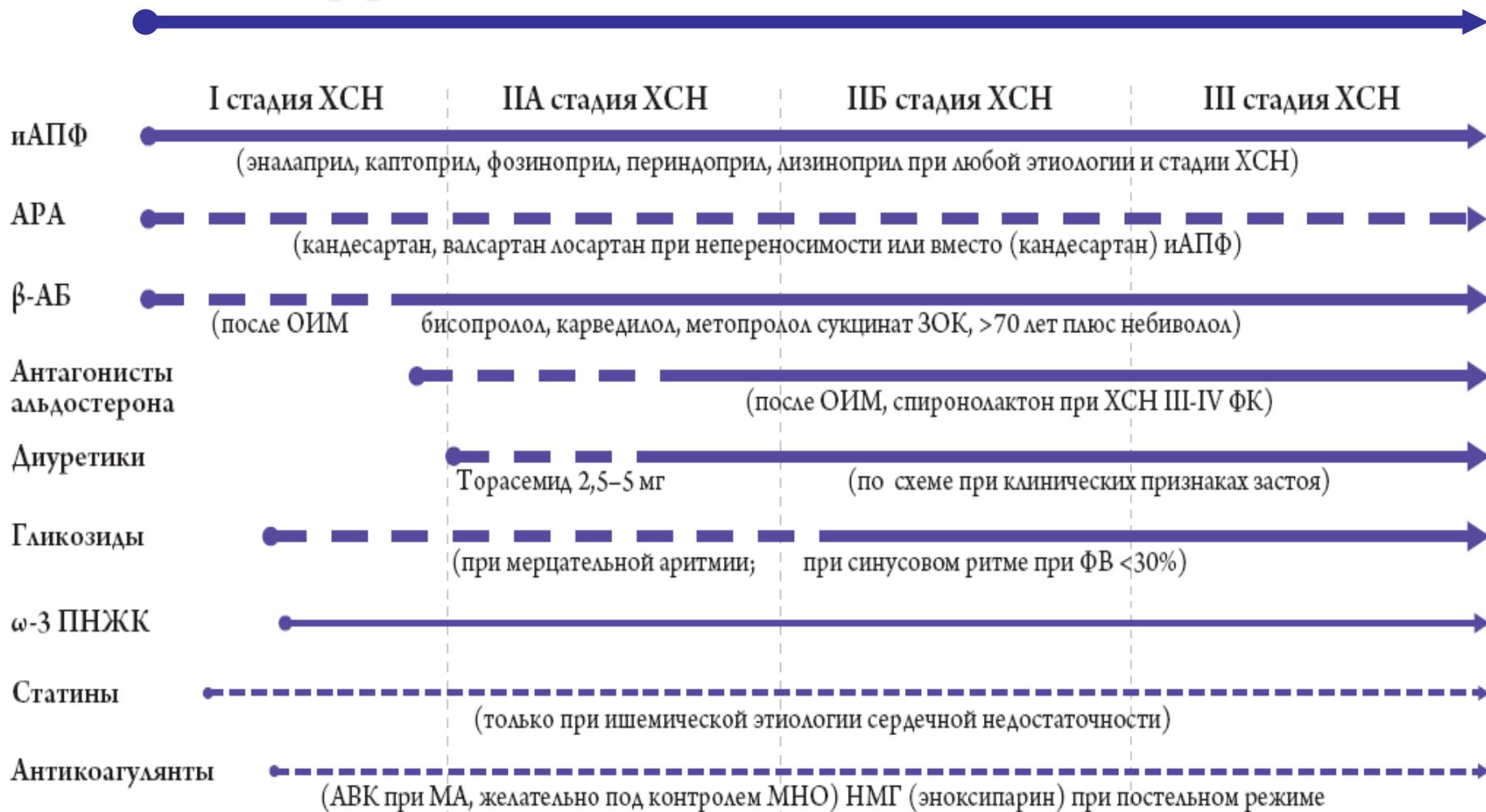
**Отрицательное
действие на ССС**

**+
e NOS**

**Положительное
действие на ССС**



+ СМД анти-АТ1-р АТ II + анти-eNOS



Стратегия терапии ХСН. Рекомендации ВНОК, 15.12.2009

ВОЗМОЖНЫЕ ПОКАЗАНИЯ

- ↗ ХСН, резистентная к стандартной терапии**
- ↗ Невозможность приема иАПФ / БРА из-за наличия побочных реакций на препараты**
- ↗ ХСН со сниженной сократительной способностью левого желудочка ($ФВ \leq 40\%$)**
- ↗ Пациенты с $ФВ < 30\%$, если им противопоказаны сердечные гликозиды**
- ↗ ХСН в сочетании с брадикардией, артериальной гипотонией**
- ↗ ХСН у пациентов с сахарным диабетом, метаболическим синдромом, дислипидемией, атеросклерозом**

Спасибо за внимание!

