

ПРОФИЛАКТИКА ФАТАЛЬНЫХ АРИТМИЙ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА: МЕСТО ОМЕГА-3-ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ

Швейнов А.И., Михин В.П.

Курский государственный медицинский университет
Кафедра внутренних болезней №2

Ключевые слова: омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты, инфаркт миокарда, аритмии.

Резюме: в статье представлен анализ влияния Омакора на аритмическую активность миокарда у больных острым инфарктом миокарда. Применение Омакора в комплексной терапии острого инфаркта миокарда позволяет достоверно снизить суправентрикулярную аритмическую активность. Вентрикулярная аритмическая активность одинаково снижена в обеих группах сравнения.

Summary: The article presents the analysis of the impact of Omakor on arrhythmic activity of the myocardium in patients with acute myocardial infarction. Application of Omakor in complex therapy of acute myocardial infarction can significantly reduce supraventricular arrhythmic activity. Ventricular arrhythmic activity is equally reduced in both groups of comparison.

Актуальность. Исходы острого инфаркта миокарда (ОИМ) по-прежнему составляет высокую долю смертности как во всем мире, так и в Российской Федерации [1]. В последнее время значительно улучшилось качество оказания медицинской помощи пациентам с ОИМ, в первую очередь за счет совершенствования догоспитального этапа, все большего внедрения оперативных методов лечения ИБС, а также реабилитационных мероприятий. Одной из наиболее частых причин смерти в данной ситуации является развитие фатальных аритмий [3]. Поэтому поиск новых, эффективных лекарственных средств, способствующих уменьшению вероятности развития жизнеугрожающих аритмий, является крайне актуальным направлением современной медицинской науки. Одним из препаратов, обладающих доказанным антиаритмогенным потенциалом за счет коррекции указанных выше элементов патогенеза, является Омакор, содержащий в своем составе омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты. Помимо этого, препарат обладает доказанной антикоагулянтной активностью [2]. Использование препаратов омега-3-полиненасыщенных жирных кислот, в частности, Омакора в качестве антиаритмогенного средства при хронических формах ишемической болезни сердца (ИБС) является одним из перспективных направлений современной кардиологии. Однако, его эффективность при острым коронарном синдроме практически не изучалась.

Цель исследования: оценить эффективность Омакора для профилактики аритмических осложнений при остром инфаркте миокарда в период госпитальной реабилитации.

Материалы и методы исследования. Проведено открытое, рандомизированное исследование с участием 60 пациентов от 45 до 70 лет, с диагнозом «острый Q-инфаркт миокарда». Пациенты были разделены на две

группы: в первой – основной группе к стандартному лечению добавлялась терапия препаратом Омакор в дозе 1г/сут. В контрольной группе комплексная терапия оставалась без изменений. Тромболитическая терапия в рандомизированных группах не проводилась. На 3 и на 14 сутки лечения, пациентам производилось холтеровское мониторирование ЭКГ (при помощи системы «Кардиотехника-400 (Инкарт)), с оценкой изменения числа одиночных и парных желудочковых экстрасистолий (ЖЭ), одиночных, парных и групповых наджелудочковых экстрасистолий (НЖЭ). Обработка результатов исследования проводилась с использованием методов непараметрической статистики (критерии Вилкоксона, Манна-Уитни, программа Statistica 6.0).

Результаты исследования. При анализе исходной аритмической активности у пациентов основной и контрольной групп по результатам суточного мониторирования ЭКГ отмечались одиночные и парные ЖЭ, одиночные, парные, групповые НЖЭ.

Повторное проведение суточного мониторирования ЭКГ на 14 сутки показало статистическую значимость различий до и после лечения ($p < 0,05$).

Рассматривая распределение желудочковых экстрасистол по Лауну (таблица 1), отмечено, что как в основной, так и в контрольной группах снижаются градации аритмий на фоне лечения. В основной группе выявлено уменьшение до 1 и 2 класса, в контрольной группе до 1-4 класса.

Таблица 1. Распределение желудочковых экстрасистол по Lawn-Wolf в исследуемых группах

Количество пациентов Распределение по Лауну	Основная группа (n=30)		Контрольная группа (n=30)	
	3 сутки	14 сутки	3 сутки	14 сутки
0	3	9	5	8
1	7	15	9	14
2	11	4	7	6
3	3	2	3	2
4А	2	0	3	0
4Б	2	0	2	0
5	2	0	1	0

Медиана общего количества желудочковых экстрасистол в основной группе до лечения составила 11 (интерквартильная ширина от 276 до 2), после лечения – снизилась до 2 (117 – 1). В контрольной группе медиана до лечения - 1 (241-0), после лечения – снижение до 1 (147 – 0).

Медиана общего количества наджелудочковых экстрасистол в основной группе до лечения составила 25 (интерквартильная ширина от 106

до 12), после лечения – 12 (70 – 0), а в контрольной группе медиана до лечения - 331 (682 - 65), после лечения - 44 (100 – 13). Различия между контрольной и основной группами в данном случае статистически значимы ($p < 0,05$).

По результатам анализа отмечена стойкая эффективность комплексной терапии Омакором в отношении наджелудочковых экстрасистол, по сравнению с группой контроля, что объясняется доказанным антиаритмогенным эффектом Омакора. Эффективную терапию в случае появления желудочковых экстрасистол, обеспечивается, в первую очередь, грамотным применением бета-адреноблокаторов, благодаря которым достигнуты одинаково низкие показатели в обеих группах исследования.

Выводы: применение Омакора в комплексной терапии острого инфаркта миокарда позволяет достоверно снизить суправентрикулярную аритмическую активность. Вентрикулярная аритмическая активность одинаково снижена в обеих группах сравнения.

Литература

1) Михин В.П., Мальцева Л.С., Громнацкий Н.И. Изменение аритмической активности у больных ИБС с нарушением ритма в сочетании с сахарным диабетом на фоне комплексной терапии Омакором. // Курский научно-практический вестник "Человек и его здоровье". – 2012. - №1. – С. 108-112.

2) Моисеев С.В. n-3 Полиненасыщенные жирные кислоты: о чем свидетельствуют результаты последних мета-анализов? // Клиническая фармакология и терапия. – 2013. - №22 (1) – С. 23-28.

3) G. Khoueiry, N. Abi Rafeh, E. Sullivan and others. Do omega-3 polyunsaturated fatty acids reduce risk of sudden cardiac death and ventricular arrhythmias? A meta-analysis of randomized trials. // Heart & Lung. – 2013. – Vol. 42. – P. 251-256.