

Лапусто Д. А.
**КАРДИОТОНИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА. ОПЫТ
ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕВОСИМЕНДАНА**

*Научные руководители канд. мед. наук, доц. Романова И. С.,
канд. мед. наук, доц. Кожанова И. Н.,*

*Кафедра клинической фармакологии
Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Актуальность. Кардиотонические лекарственные средства являются жизненно важными лекарственными препаратами при urgentных состояниях. На фармацевтическом рынке Республики Беларусь присутствуют дигоксин, добутамин, дофамин, норэпинефрин, милринон, левосимендан и другие. Учитывая ограниченность данных о практическом применении левосимедана в Республике Беларусь, наличие лекарственного средства в Республиканском формуляре и его высокой стоимости, актуальной является критическая оценка опыта применения данного препарата в реальной клинической практике.

Цель: представление результатов клинического использования левосимедана у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Материалы и методы. Проведен систематический поиск информации о препарате в медицинских информационных базах данных Pubmed, Кохрановской библиотеке, ссылках медицинских публикаций. Выполнен ретроспективный анализ случая применения левосимедана в условиях реанимации и кардиологического отделения у пациента мужского пола, 1944г.р., с диагнозом: ИБС: атеросклеротический кардиосклероз, ишемическая кардиомиопатия. Хроническая форма фибрилляции предсердий с выраженной тахисистолией желудочков. Аневризма передне-перегородочной стенки левого желудочка. Атеросклероз коронарных артерий. Атеросклероз аорты с расширением восходящего, нисходящего отдела. Аневризма интраторакального отдела брюшной аорты с переходом на подвздошные артерии. Н2А/НУНА ФК 3-4. Артериальная гипертензия 2 степени, риск 4. Использовался метод описательной статистики. Была проведена оценка качества жизни с использованием визуальной аналоговой шкалы.

Результаты и их обсуждение. У пациента с хронической сердечной недостаточностью был применен левосимендан. Пациент поступил в стационар 08.02.2017 в отделение реанимации, куда был доставлен бригадой скорой помощи. В составе комбинированной терапии пациентам вводился левосимендан в соответствии с инструкцией по применению. По данным ЭХО-кардиографического исследования фракция выброса левого желудочка до введения препарата составила в М-режиме 29% и 35% - В-режиме. После введения препарата показатели фракции выброса составили в М-режиме 36% и 45% - В-режиме. Качество жизни пациента по визуальной шкале изменилось с 3 баллов до 6 баллов.

Выводы. Левосимедан является препаратом выбора в случаях невозможности назначения других инотропных препаратов у пациентов с декомпенсированной хронической сердечной недостаточностью. Применение левосимедана усиливает фракцию выброса левого желудочка и соответственно улучшает качество жизни пациента.