

АНТИКОАГУЛЯНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ

Герасименко Д.С., Жук А.В.

Белорусский государственный медицинский университет

Острые коронарные синдромы (ОКС) с подъемом или без подъема сегмента ST на ЭКГ являются одной из главных причин госпитализации по поводу ишемической болезни сердца. ОКС имеют общий морфологический субстрат в виде эрозий или разрывов атеросклеротической бляшки, которые покрыты тромбом различных размеров (от пристеночного до полностью окклюзирующего просвет артерии). На сегодняшний день весь арсенал антикоагулянтных средств представлен нефракционированным гепарином и его низкомолекулярными фракциями, прямыми ингибиторами тромбина и селективными ингибиторами Ха-фактора.

В данной работе представлена сравнительная характеристика и оценка качества и эффективности лечения нефракционированным гепарином и его низкомолекулярными фракциями (бивалирудин, эноксапарин, фондапаринукс) у пациентов с ОКС, а также оценка эффективности вышеперечисленных препаратов у пациентов в сопровождении лечения ЧКВ. Также представлена сравнительная характеристика гепаринов с низким молекулярным весом, наиболее часто использующихся в лечении ОКС и сравнение эффективности и безопасности назначения НФГ и НМГ.

Выводы. При оценке результатов эффективность низкомолекулярных фракций гепарина оказалась лучше нефракционированного гепарина. По частоте геморрагических осложнений препараты оказались схожими. Риск развития крупных кровотечений при применении низкомолекулярных гепаринов повышался только при нарушении инструкций по применению. Из всех низкомолекулярных гепаринов эноксапарин оказался наиболее эффективным ввиду меньшего веса молекулы и соответственно более высокой биодоступности (выше 90 %), а также меньшему связыванию с белками и эндотелиальными клетками и медленной активации.