



Смычек В.Б.¹, Галиновская Н.В.², Усова Н.Н.², Сачковский В.Л.²

¹ Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации, п. Городище, Минская область, Беларусь;

² Гомельский государственный медицинский университет, Гомель, Беларусь

Smychek V.B.¹, Halinouskaya N.V.², Usava N.N.², Sachkovskij V.L.²

¹ Research Centre of the Medical Evaluation and Rehabilitation, Minsk Region, Gorodische vil.;

² Gomel State Medical University, Gomel, Belarus

Эффективность Полокарда во вторичной профилактике инфаркта мозга у лиц с преходящими нарушениями мозгового кровообращения

The Polocard's efficiency in secondary stroke prevention in patients with temporary abnormalities of the ischemic brain damage

Резюме

Исследование посвящено анализу эффективности вторичной профилактики инсульта у пациентов с преходящими нарушениями мозгового кровообращения с использованием кишечнорастворимой формы ацетилсалициловой кислоты, для чего было обследовано 227 человек (средний возраст – $59,8 \pm 1,1$ года). В результате показано, что эффективность Полокарда была значительно выше таковой по сравнению с незащищенными формами ацетилсалициловой кислоты, а число пациентов, необходимых для лечения, составило 2 человека.

Ключевые слова: преходящие нарушения мозгового кровообращения, вторичная профилактика инсульта, Полокард.

Resume

The research is devoted to the analysis of the secondary stroke prevention in patients with temporary abnormalities of the ischemic brain damage with use of enterosoluble forms of the acetylsalicylic acid. On this purpose 227 persons (middle age – $59,8 \pm 1,1$) have been surveyed. As a result the higher polocard's efficiency in comparison with the simple forms the acetylsalicylic acid was shown, and the number of patients required treatment has made 2 persons.

Key words: temporary abnormalities of the ischemic brain damage, secondary stroke prevention, Polocard.

Инфаркт головного мозга (ИМ) на сегодняшний день представляет собой значимую социальную проблему в связи с неуклонным ростом заболеваемости, высокой смертностью и тяжелой инвалидизацией выживших [1]. Лечение пациентов с ИМ представляет собой существенные трудности. В связи с этим исследователи фокусируют внимание на состояниях-предикторах, которые повышают риск возникновения мозговой катастрофы [2, 3]. К таковым относят преходящие нарушения мозгового кровообращения (ПНМК), при которых возникший неврологический дефицит сосудистого генеза редуцируется в течение 24 ч [2]. К ПНМК относятся транзиторные ишемические атаки (ТИА) – состояния с преобладанием очаговой симптоматики [2, 3] и церебральные гипертонические кризы (ЦГК) [4], при которых общемозговая симптоматика значительно превышает степень выраженности очаговой на фоне срыва ауторегуляции мозгового кровообращения [2, 4].

Согласно принятой мировой стратегии основным направлением вторичной профилактики ИМ у лиц с ПНМК является дезагрегантная терапия, существенно снижающая риск ишемии головного мозга, с использованием ацетилсалициловой кислоты [5, 6]. Ограничением к ее применению, однако, служит ulcerогенный эффект данной группы препаратов. Для уменьшения побочных явлений и улучшения приверженности к терапии были синтезированы формы ацетилсалициловой кислоты в кишечнорастворимой оболочке. Изучение эффективности применения защищенных форм ацетилсалициловой кислоты у пациентов с ПНМК определило цель нашего пилотного исследования.

■ ЦЕЛЬ

Провести сравнительный анализ эффективности вторичной профилактики ИМ у лиц с ПНМК с применением различных форм ацетилсалициловой кислоты.

■ МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведено проспективное рандомизированное когортное исследование клинической эффективности использования препаратов ацетилсалициловой кислоты у пациентов с ПНМК, пролеченных на базе I неврологического отделения УЗ «Гомельский областной клинический госпиталь ИОВ», всего 227 человек: 155 пациентов с ТИА (98 женщин и 57 мужчин, средний возраст – $59,8 \pm 1,1$ года) и 77 с ЦГК (60 женщин и 17 мужчин, средний возраст – $56,7 \pm 1,3$ года). Конечными вторичными точками были выбраны наличие повторного эпизода ПНМК в течение 3 месяцев [3, 5] и 1 года, а также развитие ИМ в том же временном промежутке.

Назначение различных форм ацетилсалициловой кислоты проводилось случайным образом, с учетом пожеланий пациентов. Лица 1-й группы (180 пациентов) принимали незащищенные формы ацетилсалициловой кислоты в дозе 125 мг на ночь ежедневно длительно, пациенты 2-й группы (47 человек) использовали в качестве профилактического средства Полокард («Польфарма») в дозе 75 мг на ночь каждый день. Катамнестическое исследование проводилось путем рассылки анкет и телефонного интервью.

Эффектность Полокарда во вторичной профилактике
инфаркта мозга у лиц с преходящими нарушениями мозгового кровообращения

Статистический анализ полученных данных проводили с помощью методов описательной и непараметрической статистики на базе программы «STATISTICA» 7.0. Проверка гипотезы о различии встречаемости частот бинарного признака в несвязанных группах осуществлялась с использованием точного критерия Фишера. Клиническая эффективность изучаемого препарата исследовалась путем расчета числа пациентов, которых необходимо лечить представленным способом, чтобы предотвратить неблагоприятный исход у одного человека на основании изменения абсолютного риска возникновения вторичных конечных точек [7].



■ РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

В результате проведенного анализа было показано, что у лиц с ПНМК 1-й группы в течение 3 месяцев развитие повторного эпизода ПНМК наблюдалось в 23,3% случаев, ИМ развился у 7,8% пациентов ($p=0,543$ по отношению к группе терапии Полокардом), а в 68,9% профилактическая терапия была эффективна. У лиц, принимавших Полокард, за 3 месяца наблюдения эпизод ПНМК возник в 19,1% случаев, а у 80,9% пациентов ишемических событий не наблюдалось.

При опросе пациентов обследуемых групп через 1 год выявлено, что у лиц 1-й группы сохранялась прежняя доля заболевших ИМ (7,8%), а число лиц с ПНМК незначительно увеличилось до 25,6%, эффективность антиагрегантной терапии была продемонстрирована в 66,7% случаев. Во 2-й группе пациентов в течение 1 года эпизодов ИМ не выявлено, ПНМК произошли у 25,5% лиц, а в 74,5% – терапия Полокардом показала свою целесообразность.

При использовании точного критерия Фишера разница частот встречаемости изучаемых конечных точек оказалась высоко достоверной ($p<0,01$). Расчет числа пациентов, которых необходимо лечить с использованием препарата Полокард для предотвращения повторного эпизода ишемии мозговой ткани, составил 2 человека.

■ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Полученные данные могут свидетельствовать об эффективности применения препарата Полокард («Польфарма») во вторичной профилактике ишемии головного мозга у лиц с ПНМК. Небольшое число пациентов, леченных изучаемым препаратом для получения эффекта, может определять его фармакоэкономический потенциал.

■ ЛИТЕРАТУРА

1. Кулеш, С.Д. Мозговой инсульт: комплексный анализ региональных эпидемиологических данных и современные подходы к снижению заболеваемости, инвалидности: монография / С.Д. Кулеш. – Гродно: ГрГМУ, 2012. – 204 с.
2. Лихачев, С.А. Транзиторные ишемические атаки: этиология, патогенез, клиника, диагностика / С.А. Лихачев, А.В. Астапенко, Н.Н. Белявский // Л 2003. – № 10. – С. 31–37.

3. Яворская, В.А. Транзиторные ишемические атаки в клинической практике: диагностика и неотложная помощь в XXI веке / В.А. Яворская [и др.] // Практическая ангиология. – 2006. – № 1 (2). – С. 3–9.
4. Боголепов, Н.К. Церебральные кризы и инсульт / Н.К. Боголепов. – М., 1975. – С. 84–92.
5. Easton, J.D. Definition and Evaluation of Transient Ischemic Attack / J.D. Easton, L.S. Jeffrey, G.W. Albers [at al.] // Stroke. – 2009. – V. 40 – P. 2276–2293.
6. Karen, L.F. Guidelines for the Prevention of Stroke in Patients With Stroke or Transient Ischemic Attack. Guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association / American Stroke Association / Karen L. Furie, Scott E. Kasner, Robert J. Adams [at al.] // Stroke. – 2011. – V. 42 – P. 227–276.
7. Реброва, О.Ю. Статистический анализ медицинских данных. Применение прикладных программ STATISTIC. – М.: Медиасфера, 2002. – 312 с.

Поступила в редакцию 05.02.2013 г.
Контакты:
e-mail: stroke@tut.by