

ФП*, ИБС** И ДРУГИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ССС***

ТРЕБУЮТ НАЗНАЧЕНИЯ МОНО-ИЛИ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ ПОАК¹⁻³



ВАЖНО!

ПОАК САМИ НЕ ПОВРЕЖДАЮТ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ЖКТ¹⁻³

ДАННЫЕ РОССИЙСКОГО МУЛЬТИЦЕНТРОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:



61,6%

КАРДИОЛОГИЧЕСКИХ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПОАК, УЖЕ СТРАДАЮТ СОПУТСТВУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА⁴

ПОАК ВЫЗЫВАЮТ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ ДЕФЕКТЫ СЛИЗИСТОЙ (ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖКТ) И ЧЕРЕЗ НОВЫЕ ДЕФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ АНТИАГРЕГАНТОВ, НПВП И ДРУГИХ ЛП¹⁻³



Более 6 миллионов кардиологическим пациентам (ФП, ИБС и ДР.) рекомендована анти тромботическая терапия постоянно или временно.****

НО! ТОЛЬКО 6 кардиологических пациентов из 100 получают адекватную гастроэнтеропротективную терапию^{4,5}.

РЕБАМИПИД ОБЕСПЕЧИВАЕТ КОМПЛЕКСНОЕ ПРОТЕКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ ЖКТ^{1,6,7}

СХЕМА ГАСТРОЭНТЕРОПРОТЕКТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПРИЕМЕ ОАК¹⁻³:

ШАГ №1

комбинация ИПП + Ребамипид
минимум на 3 месяца



ШАГ №2

ИПП в режиме «по требованию» +
Ребамипид **на весь курс терапии ОАК**



КАКОМУ КАРДИОЛОГИЧЕСКОМУ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ РЕБАМИПИД^{1,2}

- ✓ Пациенту любого возраста с ЖК-анамнезом, **принимающему ПОАК.**
- ✓ Пациенту любого возраста, принимающему двойную или тройную **анти тромботическую терапию.**
- ✓ Коморбидному пациенту, **принимающему ПОАК и НПВП.**
- ✓ **Пожилему пациенту, принимающему ПОАК:**
 - при приеме Варфарина – возраст >65 лет;
 - при приеме ПОАК – возраст >75 лет.



В МНОГОЧИСЛЕННЫХ РАНДОМИЗИРОВАННЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ДОКАЗАН ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ БЕЗОПАСНОСТИ РЕБАМИПИДА⁸⁻¹²



Всего 0,54% побочных эффектов, среди которых **нет тяжелых и жизнеугрожающих⁸⁻¹¹.**



Доказана безопасность непрерывного приема в течении года¹⁰⁻¹¹.



Реакции взаимодействия с другими лекарственными средствами **не выявлено^{8,10,11}.**



Способствует снижению риска онкологических заболеваний ЖКТ¹².

*ФП – фибрилляция предсердий, **ИБС – ишемическая болезнь сердца, ***ССС – сердечно-сосудистая система, ПОАК – прямые пероральные антикоагулянты, ЖК-кровотечения – желудочно-кишечные кровотечения, ЖКТ – желудочно-кишечный тракт, НПВП – нестероидные противовоспалительные препараты, ЛП – лекарственные препараты.

****Утверждение основано на среднестатистических данных распространенности заболеваний сердечно-сосудистой системы за 2020-2023 года, при которых рекомендовано назначение анти тромботической терапии.

Список литературы:

1. Снижение риска желудочно-кишечных кровотечений у пациентов, получающих оральные антикоагулянты. Алгоритмы диагностики и лечения. Терапия. 2022; 5 (приложение): 150–163
2. Consensus экспертов по снижению риска желудочно-кишечных кровотечений у пациентов, получающих оральные антикоагулянты. Терапия. 2021; 10: 23–41
3. Gastrointestinal Bleeding With Oral Anticoagulation: Understanding the Scope of the Problem. Clinical Gastroenterology and Hepatology, Volume 15, Issue 5, Pages 691-693 (May 2017)
4. О.Д. Остроумова, И.Ю. Орлова, А.И. Кочетков, О.А. Полякова, А.И. Листратов, Н.А. Шаталова, С.В. Батюкина. Структура сопутствующих заболеваний органов пищеварения у пациентов, получающих прямые оральные антикоагулянты: результаты многоцентрового кросс-секционного фармакоэпидемиологического исследования. Терапия. 2022; 8(10): 152-161.
5. Остроумова О.Д., Орлова И.Ю., Кочетков А.И., Полякова О.А., Листратов А.И., Шаталова Н.А., Батюкина С.В. Структура назначения лекарственных препаратов гастропротективного действия у пациентов, получающих прямые оральные антикоагулянты: результаты многоцентрового кросс-секционного фармакоэпидемиологического исследования. Фарматека. 2022;29(13)
6. Pantoprazole to Prevent Gasiraduodenal Events in Patients Recewing Rivaroxabar and/or Aspirin in 2 Rardorizee, Double Blind, Placebo-Controlle Tria. Gastroenterology. 2019 Aug; 157(2):409-12.65.
7. Oaklane K etal. Reloading and Mortality after Laver Gastrointestinal Sleecing in Patients Teking Antplatelets or Anticoagulas, Cin Gastroentera Hepatol. 2019 Jun; 1717:1276-1286.03
8. Yuji Naito and Toshikazu Yoshikawa, Rebamipide: a gastrointestinal protective drug with pleiotropic activities Expert Rev. Gastroenterol. Hepatol. 4(3), 261-270 (2010)
9. Watanabe T. et al., A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial of High-Dose Rebamipide Treatment for Low-Dose Aspirin Induced Moderate-to-Severe Small Intestinal Damage PLoS One. 2015 Apr 15;10(4): e0122330
10. Tomoari Kamada et al., Rebamipide Improves Chronic Inflammation in the Lesser Curvature of the Corpus after Helicobacter pylori Eradication: A Multicenter Study. BioMed Research International Volume 2015, Article ID 865146, 8 pages
11. Gi Hyeon Seo, Hyuk Lee, Chemopreventive Effect of Rebamipide against Gastric Cancer in Patients who undergo Endoscopic Resection for Early Gastric Neoplasms: A Nationwide Claims Study. Digestion, November 28, 2018. Published online
12. Gi Hyeon Seo, Hyuk Lee. Chemopreventive Effect of Rebamipide against Gastric Cancer in Patients who undergo Endoscopic Resection for Early Gastric Neoplasms: A Nationwide Claims Study. Digestion. 2019;100(4):221-228. doi: 10.1159/000495288. Epub 2018 Nov 28.

