

# ГОСПИТАЛИЗАЦИИ И АРИТМИИ:

последствия для каждого и в целом



## ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ:

- **работающие граждане:**  
потеря в зарплате, стресс для семьи, потери в быту, дни, вычеркнутые из жизни, отсроченные побочные эффекты...
- **пенсионеры**  
страх за свою жизнь, стресс для семьи и детей, дни, вычеркнутые из жизни, отсроченные побочные эффекты...

## ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЕЙ:

потери трудодней, стресс для сотрудников, стресс для руководителя, замедление рабочих процессов или их полная остановка, если сотрудник незаменим, снижение эффективности, потеря доходности...



## ДЛЯ ГОСУДАРСТВА:

финансовые затраты на госпитализацию, лекарственные препараты, койко-дни на реабилитацию и амбулаторное лечение пациента, социальные выплаты и программы...

## ДЛЯ ВРАЧЕЙ:

дополнительные временные затраты на купирование, если терапия недостаточно эффективна – неудовлетворенность результатом, стресс и переживание за пациента...



Как этого избежать, как минимизировать потери?

## ВЫХОД ЕСТЬ!

Если у пациента стабильная гемодинамика и нет грубых органических изменений сердца:

**Пропанорм®** – препарат выбора для купирования нарушений ритма сердца и профилактической антиаритмической терапии<sup>1</sup>.

### КУПИРОВАНИЕ ПАРОКСИЗМОВ:

## ПРОПАНОРМ® ИНЪЕКЦИИ



Пропанорм® до 5 раз выигрывает по скорости наступления эффекта по сравнению с амиодароном (22 минуты – Пропанорм®, 110 минут – амиодарон)<sup>2</sup>.



Внутривенное введение Пропанорма® позволяет купировать пароксизм до 65% случаев в первые 60 минут против 26% на Кордароне (p<0,05)<sup>2</sup>.



Эффективность восстановления синусового ритма (24 часа) – **78% в группе Пропанорма®** против 62% в группе амиодарона (p<0,05)<sup>2</sup>.



Добавление пропafenона к группе, принимающей антиаритмические препараты на догоспитальном этапе повышает лечебный (купирующий) эффект при медикаментозной кардиоверсии у больных с пароксизмальной формой ФП → **достоверно снижает количество госпитализаций!**<sup>3</sup>

## ПРОПАНОРМ® (ТАБЛЕТКИ 150 И 300 МГ)

позволяет самостоятельно купировать пароксизм в домашних условиях. !

Пропанорм® – единственный препарат в РФ, разрешенный к применению для самостоятельного купирования аритмий (стратегия «таблетка в кармане»)<sup>4,5</sup>.



### Прерывание пароксизма ФП в домашних условиях (срок приступа <48 часов):



>70



600 мг

Для пациентов с массой тела более 70 кг

Пропанорм® 600 мг однократно



<70



450 мг

Для пациентов с массой тела менее 70 кг

Пропанорм® 450 мг однократно

#### При первом приеме:

- ✓ необходимо принимать препарат **под контролем врача**;
- ✓ возможно назначение: 300 мг + 300 мг через 1 час.

«Таблетка в кармане» обеспечивает безопасность: ограничивает его от лишних контактов и госпитализаций!<sup>6</sup>

**Пропанорм®** – препарат выбора для купирования нарушений ритма сердца и профилактической антиаритмической терапии у пациентов без грубых органических изменений сердца<sup>1-8</sup>.

всё!

➔ 1

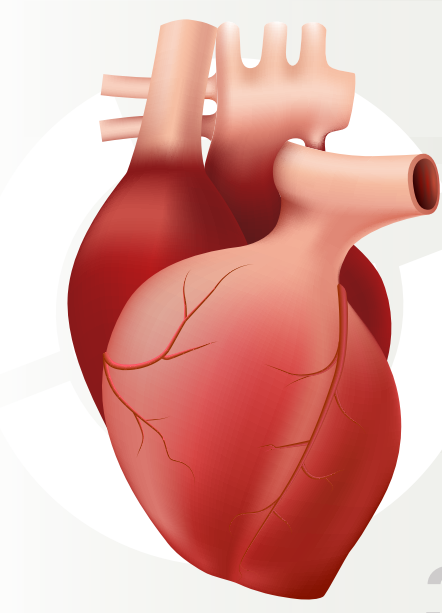
В мультицентровом исследовании ПРОСТОР Пропанорм® показал сопоставимую эффективность удержания синусового ритма в течение 12 месяцев по сравнению с амиодароном<sup>7</sup>.

➔ 2

Пропанорм® продемонстрировал лучший профиль безопасности по сравнению с Кордароном® у больных АГ, ИБС и ХСН с сохраненной систолической функцией ЛЖ в отношении побочных и нежелательных явлений, поскольку при его использовании не было отмечено таковых, тогда как на фоне Кордарона® частота этих явлений составила 31,6%<sup>7</sup>

➔ 3

Длительное назначение антиаритмической терапии Пропанормом®, **способствует контролю сердечного ритма**, улучшает сосудодвигательную функцию эндотелия и способствует снижению риска тромбозомболических осложнений<sup>8</sup>.



1. Фибрилляция и трепетание предсердий. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2021;26(7):4594. doi:10.15829/1560-4071-2021-4594.  
2. Тарасов А.В., Косых С.А., Бушуева Е.В. и др. Сравнение эффективности инъекционных форм антиаритмических препаратов пропafenона и амиодарона при проведении фармакологической кардиоверсии пароксизмальной фибрилляции предсердий. Consilium Medicum. 2019; 21 (1): 81–86.  
3. Лукьянова И.Ю., Кузнецов А.В., Комарнический В.М. Медикаментозная кардиоверсия у больных с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий на догоспитальном этапе. Consilium Medicum. 2017; 19 (12).  
4. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Клинические рекомендации РКО, ВНОА и АССХ. 2017.  
5. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS).  
6. Рекомендации по ведению больных с коронавирусной инфекцией COVID-19 в острой фазе и при постковидном синдроме в амбулаторных условиях. Под ред. проф. Воробьева П.А. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2021; 7-8: 3-96. <https://doi.org/10.26347/1607-2502202107-08003-096>.  
7. Миллер О.Н., Старичков С.А., Поздняков Ю.М., Лучинский С.А., Тарасов А.В., Доцицин В.Л., Крамынина О.А., Волкова Э.Г., Ильиных Д.Л. Эффективность и безопасность терапии пропafenона (Пропанорма®) и амиодарона (Кордарона®) у больных с фибрилляцией предсердий на фоне артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца и хронической сердечной недостаточности с сохраненной систолической функцией левого желудочка многоцентровое открытое рандомизированное проспективное сравнительное исследование ПРОСТОР. Российский кардиологический журнал. 2010;(4):55-71.  
8. Подзолков В. И., Тарзиманова А. И. Изменение функции эндотелия у пациентов с пароксизмальной формой ФП при лечении пропafenом Кардиоваскулярная терапия и профилактика, 2018; 17(4).

Изображение сердца с сайта Freepik.com: <a href="https://ru.freepik.com/vectors/poster">Poster вектор создан(а) macrovector - ru.freepik.com</a>

**ПРОПАНОРМ®**  
**АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ**  
**пропafenона гидрохлорид**

**ПОМОГАЕТ ВОССТАНОВИТЬ И СОХРАНИТЬ СИНУСОВЫЙ РИТМ СЕРДЦА**

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ