

НАРУШЕНИЯ СНА У ПАЦИЕНТОВ

С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ.

КАК РАСПОЗНАТЬ И ЧТО ДЕЛАТЬ?



1

У пациента есть нарушения сна как минимум одного из 3 видов:

- ✓ трудности с засыпанием (требуется более 30 мин, чтобы уснуть)
- ✓ ночные пробуждения (бодрствование более 30 мин ночью)
- ✓ ранние утренние пробуждения, из-за которых сон становится короче 6,5 ч

2

У пациента нарушаются функционирование и состояние бодрствования в дневное время

- ✓ усталость, отсутствие энергии — нет сил работать, заниматься спортом
- ✓ дневная сонливость, может пропустить все выходные
- ✓ плохое настроение, раздражительность
- ✓ трудности с концентрацией
- ✓ снижение мотивации

3

Пациент может позволить себе спать достаточное количество времени, а не просто ограничивает свой сон

Бессонница — клинический синдром, объединяющий в себе несколько видов нарушений сна

Эти проблемы:

- А.** возникают не меньше 3 раз в неделю **В.** не объясняются наличием другого расстройства сна (апноэ сна, синдром беспокойных ног др.)

С 1960 по 2000 г. средняя продолжительность ночного сна снизилась на 1,5-2 часа (с 8 до 6-6,5 часов)

50% пациентов первичного звена здравоохранения имели опыт инсомнии:

только 30% упомянули об этом своим врачам

только 6% получали лечение



ПОСЛЕДСТВИЯ БЕССОННИЦЫ:

Ухудшение памяти, концентрации внимания

Усталость, дневная сонливость, раздражительность

Ухудшение течения психических, неврологических и соматических заболеваний

Развитие ССЗ (фибрилляции предсердий, инфаркта, инсульта, заболеваний периферических артерий, хронической сердечной недостаточности, венозных тромбозов)

Развитие заболеваний ЖКТ (ГЭРБ, язвенная болезнь)

Развитие заболеваний органов дыхания (ХОБЛ, БА)

Развитие тревожно-депрессивных расстройств, болезни Альцгеймера

Снижение качества и продолжительности жизни

Социальная изоляция, снижение мотивации, производительности труда

Развитие артериальной гипертензии, сахарного диабета, ожирения, дислипидемии

Снижение иммунитета

- в 2 раза снижается работоспособность
- в 2,5-4,5 раза увеличивается риск дорожно-транспортных происшествий и аварийность на производстве

Систематический обзор и мета-анализ эффективности и безопасности лекарственных препаратов для терапии инсомнии (2022)

Доксиламин — лекарственный препарат для лечения острой инсомнии с доказанной эффективностью, переносимостью и благоприятным профилем безопасности¹

Реслип®

доксиламина сукцинат

- ✓ Применяется с 40х гг. XX века, накоплен большой опыт применения при инсомнии, есть доказательная база клинических исследований высокой степени доказательности (в т.ч. — международных)^{2,3}
- ✓ Обладает благоприятным профилем безопасности (не влияет на память и концентрацию внимания, нет синдрома отмены)^{2,3}
- ✓ Возможно применение в любой период беременности^{2,3}



КЛИНИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ДОКСИЛАМИНА^{2,3}



Сокращает время засыпания



Удлиняет сон



Улучшает качество сна



Оказывает общий успокаивающий эффект



Уменьшает количество тревожных сновидений



Обладает противоаллергическим эффектом: уменьшение отека, зуда, покраснения

Результаты многоцентрового открытого сравнительного рандомизированного исследования клинической эффективности препарата реслип и оригинального доксиламина²

Реслип не уступает по клинической эффективности и профилю безопасности оригинальному доксиламину и может применяться в клинической практике при острой инсомнии

На фоне применения Реслипа^{2,4}:

- уменьшились клинические проявления острой инсомнии
- улучшалось субъективное качество сна, уменьшалась дневная сонливость

Реслип — единственный дженерик оригинального доксиламина с доказанной фармацевтической и терапевтической эквивалентностью²

Подготовлено по выступлению д.м.н. Новиковой Д.С. «Нарушения сна у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями в практике врача терапевта и кардиолога»

1. De Crescenzo F, D'Alò GL, Ostinelli EG, Ciabattini M, Di Franco V, Watanabe N, Kurtulmus A, Tomlinson A, Mitrova Z, Foti F, Del Giovane C, Quesada DJ, Cowen PJ, Barbui C, Amato L, Efthymiou O, Cipriani A. Comparative effects of pharmacological interventions for the acute and long-term management of insomnia disorder in adults: a systematic review and network meta-analysis. Lancet. 2022 Jul 16;400(10347):170-184. doi: 10.1016/S0140-6736(22)00878-9. PMID: 35843245.

2. Мельников А.Ю., Лаврик С.Ю., Бикбулатова Л.Ф., Рагинева И.Г., Иванова Я.А., Захаров А.В. Эффективность препарата реслип (доксиламин) при острой инсомнии: многоцентровое открытое сравнительное рандомизированное исследование. Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. 2017;117(4-2):56-59.

3. Шакирова И.Н. Доксиламин как перспективное средство лечения инсомнии в пожилом и старческом возрасте. Consilium Medicum. Vol. 8. 2006. P. 82-86

4. Инструкция по применению лекарственного препарата Реслип®, ЛП-№(000580)-(PF-RU)