

# Стратегия контроля синусового ритма

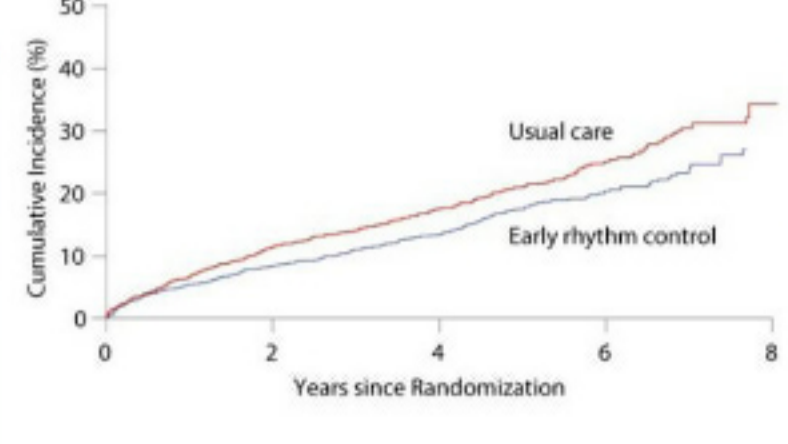
ИЛИ

## Стратегия контроля частоты сердечных сокращений?

Спор не утихает с момента появления антиаритмиков...

Однако данные исследования расставляют точки над i

Август 2020



### ИССЛЕДОВАНИЕ EAST-AFNET 4

#### Контроль ритма снижает риск смерти

от сердечно-сосудистых причин, инсульта (ишемического или геморрагического) или госпитализации с ХСН или ОКС

- ↓28% смертность от ССЗ
- ↓35% развитие инсультов
- ↓21% госпитализаций с ХСН или ОКС

The New England Journal of Medicine, August 29, 2020

#### Early Rhythm-Control Therapy for Atrial Fibrillation

P. Kirchhof and Others, for the EAST-AFNET 4 Trial Investigators  
In this multicenter, randomized trial comparing early rhythm control with usual care in patients with early atrial fibrillation and cardiovascular conditions, early rhythm control reduced the rate of death from cardiovascular causes and cardiovascular complications and did not affect the number of nights in the hospital.

Editorial: Revisiting Rate versus Rhythm Control in Atrial Fibrillation.—Turing Matters

#### Исследование EAST-AFNET 4 2020 г.

135 исследовательских центров в 11 странах Европы + 2789 больных фибрилляцией предсердий

Антиаритмики 1С класс (пропафенон (Пропанорм) и флеканид) для раннего контроля ритма назначены каждому 4-му пациенту.

Контроль ритма снижает риск смерти от сердечно-сосудистых причин, инсульта (ишемического или геморрагического) или госпитализации с ХСН или ОКС на 21% (ОР, 0.79; 96% ДИ, 0.66-0.94; P=0.005):



N Engl J Med 2020; 383:1305-1316

**ПРОПАНОРМ** - препарат выбора для купирования нарушений ритма сердца и профилактической антиаритмической терапии у пациентов без грубых органических изменений сердца.



СООТНОШЕНИЕ «ЭФФЕКТИВНОСТЬ – БЕЗОПАСНОСТЬ» У ПРОПАНОРМА ЛУЧШЕЕ СРЕДИ АНТИАРИТМИКОВ

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/327663299>

## ПРОПАНОРМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С АРИТМИЯМИ БЕЗ ВЫРАЖЕННЫХ ОРГАНИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ СЕРДЦА

### ЧТО ТАКОЕ ВЫРАЖЕННЫЕ ОРГАНИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ СЕРДЦА?

- ХСН III ст., IV ФК, фракция выброса ЛЖ менее 35%
- Острые формы ИБС, перенесенный инфаркт в течение 90 дней
- Гипертрофия Левого Желудочка (ГЛЖ) более 1,4 см\*

## АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ, ХРОНИЧЕСКИЕ ФОРМЫ ИБС, ПОРОКИ СЕРДЦА И Т.Д. НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ААП 1С КЛАССА ПРОПАНОРМ

Дронизи В.Л. Модифицировано по Сушимову В.А. и соавт., 2011; Драганов Р.Г. и соавт., 2017, 2014 АНА-ACC-HRS Guideline

[https://www.youtube.com/watch?v=R5t5y5oz2i8&feature=emb\\_title](https://www.youtube.com/watch?v=R5t5y5oz2i8&feature=emb_title)

\* Обратимое состояние, ГЛЖ, как выраженное органическое изменение сердца признается не всеми экспертами.

## СООТНОШЕНИЕ «ЭФФЕКТИВНОСТЬ – БЕЗОПАСНОСТЬ» У ПРОПАНОРМА ЛУЧШЕЕ СРЕДИ АНТИАРИТМИКОВ

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/327663299>



Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №1165н от 28.10.2020

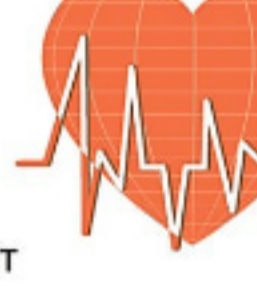
## Пропанорм включен в укладку экипажей ССМП



с 1 января 2021г

### Скорая медицинская помощь

Пропафенон в форме «раствор» входит в утвержденный перечень лекарственных препаратов для комплектации упаковок для оказания скорой медицинской помощи



Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №1183н от 30.10.2020

## Пропанорм включен в укладку первичной медико-санитарной помощи (новая укладка в ЛПУ)



с 1 января 2021г

### Амбулаторно-поликлиническое звено

Пропафенон в форме «таблетки» и «раствор» входит в утвержденный перечень лекарственных препаратов для комплектации упаковки для оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым в неотложной форме



## “Таблетка в кармане” обеспечивает безопасность пациента в период COVID-19: ограничивает его от лишних контактов и госпитализаций!



### Дома

Пропанорм (пропафенон) — единственный антиаритмик в РФ, рекомендованный для самостоятельного купирования пароксизма ФП у пациентов без грубых органических изменений сердца<sup>1,2</sup>



Подход «таблетка в кармане» — пациент принимает однократную дозу антиаритмического препарата в момент начала ФП

1. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Клинические рекомендации РКО, ВНОА и АССС. 2017
2. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS)

## НОВОЕ 2020!

### Особенности ведения коморбидных пациентов в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Национальный Консенсус 2020

Гриневич В.В., Губинина И.В., Доцилин В.А., Котовская Ю.В.\*\*, Кравчук Ю.А.\*\*, Педь В.И., Сас Е.И., Сыров А.В., Тарасов А.В., Тарасянова А.И.\*\*, Ткачёва О.Н.\*, Трухан Д.И.

Национальная медицинская Ассоциация по изучению Сосудистых Заболеваний (НАСЗ); Профессиональный фонд содействия развитию медицины “ПРОМЕДФОРУМ”, Москва, Россия

Научные консультанты: Академик РАН, профессор Отанов Р.Г. (Москва), Академик РАН, профессор Маев И.В. (Москва), профессор Шалымова С.А. (Москва).

Высокая эффективность и безопасность Пропанорма в купирующей терапии ФП была продемонстрирована в многоцентровом клиническом исследовании “Прометей”

Волына И.Г., Тарасянова А.И. и др. Пропафенон при востановлении синусового ритма у больных с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий: “ПРОМЕТЕЙ” — открытое, мультицентровое, рандомизированное исследование в Российской Федерации. Кардиологическая терапия и профилактика. 2020;19(4):68-74.

➤ **ПРОПАНОРМ (пропафенон) рекомендован для восстановления синусового ритма при пароксизме ФП пациентам без грубой органической патологии сердца.**

➤ **Фармакодинамика Пропанорма (пропафенона) позволяет назначать препарат в таблетированной форме в виде нагрузочной дозы 450-600 мг и использовать его в амбулаторных условиях самостоятельно пациентом, что снижает необходимость в госпитализации больных во время пандемии COVID-19.**

Кардиологическая терапия и профилактика. 2020;19(4):76-80.

**ПРОПАНОРМ®**  
АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ  
пропафенона гидрохлорид

**ВОСТАНОВИТ,  
СОХРАНИТ  
ПРАВИЛЬНЫЙ  
СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ\***

- Антиаритмический препарат 1С класса, успешно применяющийся при фибрилляции предсердий, пароксизмальных наджелудочковых тахикардиях и экстрасистолиях\*
- Рекомендован к применению всеми авторитетными кардиологическими сообществами\*
- Имеет обширную доказательную базу в России:

- ПРОМЕТЕЙ – многоцентровое национальное российское исследование – 2005-2007
- ПРОСТОР – многоцентровое национальное российское исследование – 2009-2012
- ПРОМЕТЕЙ-ИН(ИНСК) – многоцентровое национальное российское исследование – 2016-2018

\* Ритм-контроль  
 \* Клиническое исследование «Диагностика и лечение фибрилляции предсердий». ВНОА, РКО, АССС, 2017.  
 \* Клиническое исследование «Общая стратегия лечения по мультиочковой кардиологии»  
 \* «Диагностика и лечение пароксизмальной тахикардии и пароксизмальной ФП»  
 \* Руководство ESC по лечению заболеваний фибрилляцией предсердий, разработанные совместно с EACTS, 2016.  
 \* Национальные рекомендации «Национальные рекомендации». ОГБУ ИМАССС им. А.И. Бакулева МЗ РФ, 2017.  
 \* Национальные рекомендации «Диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний при беременности». 2019.

**ПРОПАНОРМ инъекционный (1 упаковка – 10 ампул по 35 мг)**

Купирующая доза из расчета 2 мг/кг в/в в течение 10 минут, например: если вес пациента 70 кг, то ему необходимо 140 мг Пропанорма: 1 ампула – 35 мг, 140 мг / 35 мг = 4 ампулы (для одного пациента).

(При необходимости через 90–120 минут препарат можно ввести повторно. Максимальная суточная доза 560 мг.

Уполномоченный представитель  
 филиала производителя в России:  
 115193, Москва, ул. 7-я Кожуховская, д. 15, стр. 1.  
 Тел./факс: (495) 679-07-03

[www.propanorm.ru](http://www.propanorm.ru)

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ