

ЕСЛИ ПЕРЕД ВАМИ РАБОТАЮЩИЙ ПАЦИЕНТ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ.

КАКУЮ СТРАТЕГИЮ ВЫБРАТЬ?¹⁻⁶

СТРАТЕГИЯ КОНТРОЛЯ РИТМА?

- Уменьшение симптоматики ФП.
- Улучшение показателей качества жизни и физической работоспособности.
- Улучшение гемодинамики.
- Снижение риска тромбоэмболий, ОКС, инсульта, смерти по сравнению с контролем ЧЖС.

СТРАТЕГИЯ КОНТРОЛЯ ЧЖС?

- Субъективная «безопасность».

- Побочные эффекты антиаритмических препаратов.
- Недостаточная эффективность антиаритмических препаратов.

- Неполное разрешение симптомов ФП, не решает проблемы аритмий.
- Прогрессирование ХСН при неадекватном контроле ЧЖС.
- Увеличение риска сердечно-сосудистых осложнений и событий.
- Увеличение относительного риска смерти в долгосрочной перспективе.

ЕСЛИ СЕРДЦЕ БЬЕТСЯ В РИТМЕ — РИТМ ЖИЗНИ ПОД КОНТРОЛЕМ!

АНТИАРИТМИК ДЛЯ СТРАТЕГИИ КОНТРОЛЯ РИТМА¹⁻⁸

	СОТАЛОЛ	ПРОПАФЕНОН (ПРОПАНОРМ)
Суточная доза для достижения антиаритмического эффекта ААП	240-320 мг	450-600 мг
Ограничения к применению	тяжелые органические поражения сердца, с угнетением насосной функции и СН	грубая органическая патология сердца: ХСН III ст., IV ФК; ФВ ЛЖ < 35%; острые формы ИБС, ИМ в течение 90 дней
Риск возникновения ЖТ torsades de pointes	+++	0
Требуется контроля интервала QT	требуется	не требуется
Требуется контроля уровня калия в крови	требуется	не требуется
Требуется контроля интервала клиренса креатинина	требуется	не требуется

Главное преимущество: Пропанорм (пропафенон) помогает самостоятельно купировать пароксизм («таблетка в кармане»):

- снижает количество госпитализаций;
- позволяет быстро восстановить работоспособность.

СТРАТЕГИЯ КОНТРОЛЯ РИТМА ПРЕПАРАТ ВЫБОРА^{1,2,7}

ПРОПАНОРМ® (пропафенон)

- ✓ **Высокий уровень доказательности**, рекомендован к применению при широком спектре аритмий.
- ✓ **Препарат выбора** для купирования и профилактики аритмий у пациентов без грубой органической патологии сердца.
- ✓ **Благоприятный профиль** в части кардиальных и экстракардиальных побочных эффектов.
- ✓ **Единственный антиаритмик в РФ***, разрешенный для самостоятельного купирования аритмий («таблетка в кармане»):

- позволяет самостоятельно купировать пароксизм;
- снижает количество госпитализаций;
- позволяет пациенту быстро восстановить работоспособность.

- ✗ **Ограничен к применению** у пациентов с грубой органической патологией сердца:

- ХСН III ст., IV ФК, фракция выброса ЛЖ менее 35%;
- острые формы ИБС, перенесенный инфаркт в течение 90 дней.



ПРОПАНОРМ (ПРОПАФЕНОН) ПОМОГАЕТ ВОССТАНОВИТЬ И СОХРАНИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ!

ПРОПАНОРМ® (ПРОПАФЕНОН)

таблетки 150 и 300 мг^{1,2,7}

Препарат выбора для купирования нарушений ритма сердца и профилактической антиаритмической терапии у пациентов без грубых органических изменений сердца.

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



Единственный антиаритмик в РФ*, разрешенный к применению для самостоятельного купирования аритмий («таблетка в кармане») позволяет самостоятельно купировать пароксизм в домашних условиях**.

ПРОПАНОРМ (ПРОПАФЕНОН) ПОМОГАЕТ ВОССТАНОВИТЬ И СОХРАНИТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИТМ!

* МНН пропафенон.

** При первом приеме необходимо принимать препарат под контролем врача.

1. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS).
2. Диагностика и лечение фибрилляции предсердий. Клинические рекомендации РКО, ВНОА и АССХ. 2017, 2020.
3. Randomized Controlled Trial. Quality of life and exercise performance in patients in sinus rhythm versus persistent atrial fibrillation: a Veterans Affairs Cooperative Studies Program Substudy. J Am Coll Cardiol. 2006 Aug 15;48(4):721-30.
4. Ionescu-Iltu R., Abrahamowicz M., Jackevicius C. A. et al. Comparative effectiveness of rhythm control vs rate control drug treatment effect on mortality in patients with atrial fibrillation // Arch Intern Med. 2012; 172: 997–1004.
5. Jacob P. Kelly. et al. Rhythm Control Versus Rate Control in Patients With Atrial Fibrillation and Heart Failure With Preserved Ejection Fraction: Insights From Get With The Guidelines—Heart Failure. Originally published 10 Dec. Journal of the American Heart Association. 2019;8.
6. Paulus Kirchhof, et al., for the AFNET-1 Trial Investigators. Early Rhythm-Control Therapy in Patients with Atrial Fibrillation. N Engl J Med 2020; 383:1305-1316. DOI:10.1056/NEJMoa2019422
7. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/>
8. Благова О.В. с соавт. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца. М., 2011. С. 78.