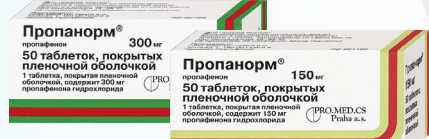


ПРОПАНОРМ® (ПРОПАФЕНОН) 25 ЛЕТ В РОССИИ

16.11.2000 ЛЕКАРСТВЕННЫЙ
ПРЕПАРАТ ПРОПАНОРМ®
ВПЕРВЫЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РОССИИ

РОССИЙСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С УЧАСТИЕМ ПРЕПАРАТА ПРОПАНОРМ® (ПРОПАФЕНОН)

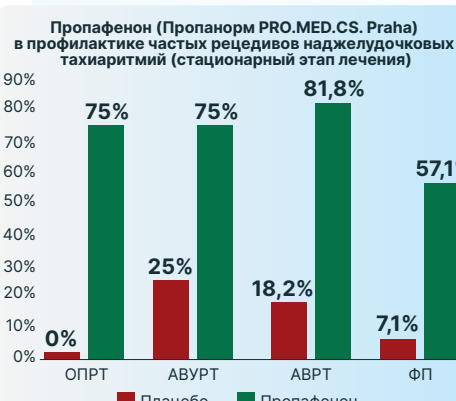
ПРОПАНОРМ® (ПРОПАФЕНОН) 150 И 300 МГ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ФП



ЛП-№(003653)-(PF-RU)

Выводы исследований

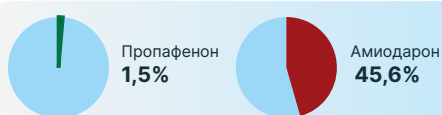
Пропафенон является эффективным и безопасным препаратом для профилактики частых рецидивов пароксизмальных фибрилляций предсердий (ФП), очаговой предсердной тахикардии, АВ-реципрокной тахикардии (АВРТ) и АВ-реципрокной узловой тахикардии (АВУРТ)^{1,6}



Примечание. ОПРТ – очаговая предсердная реципрокная тахикардия, АВРТ – атриовентрикулярная реципрокная тахикардия.

Бунин Ю. А., Денисов О. Н., Федякина Л. Ф., 2010.

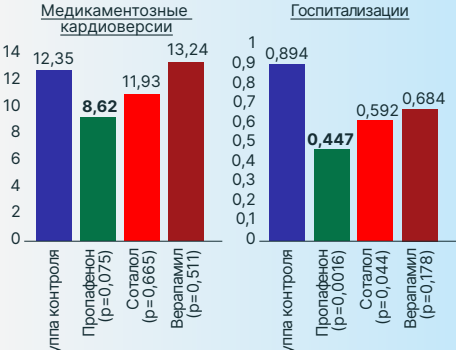
Пропафенон имеет лучший профиль безопасности по сравнению с амиодароном у больных АГ, ИБС и ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ^{7,8,9}



Противорецидивная терапия после РЧА^{10,12}:

ААП IC класса пропафенон показал лучшую клиническую эффективность для профилактики рецидивов предсердных тахикардий в раннем послеоперационном периоде^{11,12} в сравнении с группой контроля**

Среднее количество событий, связанных с аритмией, в раннем послеоперационном периоде (3 мес)

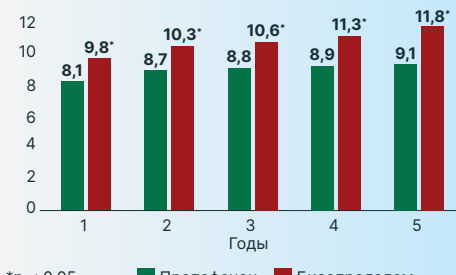


Пропафенон при длительном применении у больных АГ:

способствует улучшению сосудодвигательной функции эндотелия и уменьшению уровня коллаген-связывающей активности фактора фон Виллебранда¹³

позволяет уменьшить прогрессирование ФП в более устойчивые формы***¹¹

Ежегодное значение прогрессии ФП в более устойчивые формы при лечении пропафеноном и бисопрололом



*p < 0,05

2004

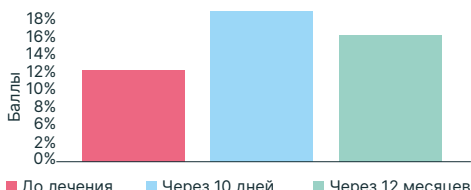
→ «Протекторный эффект пропафенона при пароксизмальных реципрокных атриовентрикулярных тахикардиях» N=60¹

2006

→ «Пропафенон при восстановлении и сохранении синусового ритма у больных с персистирующей формой фибрилляции предсердий. «ПРОМЕТЕЙ» – открытое мультицентровое исследование в РФ», N=503²

→ «Пропафенон – терапевтический эффект и влияние на качество жизни у больных с экстрасистолией» N=42³

Качество жизни больных до и на фоне лечения пропафеноном (n=42)



2008

→ «Влияние терапии антиаритмическими препаратами на качество жизни больных с экстрасистолией» N=140⁴

→ «Применение препаратов IC класса у больных с фибрилляцией предсердий на фоне артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности с сохраненной систолической функцией» N=85⁵

2010

→ «Профилактическая антиаритмическая фармакотерапия частых пароксизмов фибрилляции предсердий и некоторых видов наджелудочковых тахикардий пропафеноном в сравнении с плацебо» N=45⁶

→ «Эффективность и безопасность применения пропафенона (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», N=110⁷

2011

→ «Эффективность и влияние антиаритмической терапии на диастолическую функцию левого желудочка у пациентов с фибрилляцией предсердий». В рамках исследования «ПРОСТОР», N=189⁸

2015

→ «Влияние антиаритмической терапии на течение ХСН у пациентов с фибрилляцией предсердий». В рамках исследования «ПРОСТОР», N=304⁹

→ «Результаты применения пропафенона в раннем послеоперационном периоде катетерной радиочастотной изоляции устьев легочных вен для предупреждения ранних предсердных тахикардий» N=112¹⁰

2016

→ «Снижение прогрессирования фибрилляции предсердий у больных артериальной гипертензией при длительном лечении пропафеноном» N=62¹¹

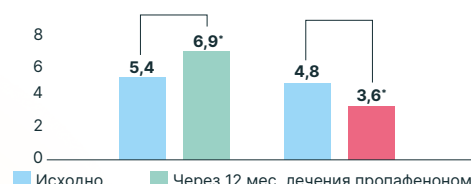
2017

→ «Сравнение эффективности антиаритмической терапии в послеоперационном периоде катетерной изоляции устьев легочных вен для профилактики ранних рецидивов предсердных тахикардий в рамках исследования ПРУФ» N=243¹²

2018

→ «Изменение функции эндотелия у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий при лечении пропафеноном» N=62¹³

Динамика ЭЗВД ПА при лечении пропафеноном и бисопрололом



*p < 0,05



ЛП-№(003653)-(PF-RU)

ЛП-№(009516)-(PF-RU)

* В приведенных исследованиях использовался пропафенон с торговым названием Пропанорм®

**Пациенты без назначений ААП, в исследовании проводилось сравнение следующих ААП: пропафенон, соталол и верапамил

*** При сравнении с терапией бисопрололом

1. Татарский Б.А. Протекторный эффект пропафенона при пароксизмальных реципрокных атриовентрикулярных тахикардиях. Российский кардиологический журнал № 1 (45) / 2004: 45–53.
2. И.Г. Фомина, А.И. Тарзиманова, А.В. Ветлужский и др. Пропафенон при восстановлении и сохранении синусового ритма у больных с персистирующей формой фибрилляции предсердий. «ПРОМЕТЕЙ» – открытое мультицентровое исследование в РФ. Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии, 2006; 1: 37–40
3. Дощицин В.Л., Крамынина О.А., Чернова Е.В. и др. Пропафенон – терапевтический эффект и влияние на качество жизни у больных с экстрасистолией. Российский кардиологический журнал. 2006;(6):37–40.
4. Дощицин В.Л., Крамынина О.А., Чернова Е.В. и др. Влияние терапии антиаритмическими препаратами на качество жизни больных с экстрасистолией. Российский кардиологический журнал. 2008;(5):77–82.
5. Миллер О.Н., Скурихина О.Н., Старичков С.А. Применение препаратов IC класса у больных с фибрилляцией предсердий на фоне артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности с сохраненной систолической функцией. Российский кардиологический журнал. 2008;(4):25–33.
6. Бунин Ю.А., Денисов О.Н., Федякина Л.Ф. Профилактическая антиаритмическая фармакотерапия частых пароксизмов фибрилляции предсердий и некоторых видов наджелудочковых тахикардий пропафеноном в сравнении с плацебо. Российский кардиологический журнал 2010;(5):77–82.
7. Миллер О.Н., Старичков С.А., Поздняков Ю.М., Тарасов А.В., Дощицин В.Л. и др. Эффективность и безопасность применения пропафенона (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 № 4 (84) / 2010:37–40.
8. Миллер О.Н., Поздняков Ю.М., Тарасов А.В., Дощицин В.Л. и др. Эффективность и влияние антиаритмической терапии на диастолическую функцию левого желудочка у пациентов с фибрилляцией предсердий. Российский кардиологический журнал № 4 (90) / 2011:53–62.
9. Миллер О.Н., Поздняков Ю.М., Тарасов А.В., Дощицин В.Л. и др. Влияние антиаритмической терапии на течение ХСН у пациентов с фибрилляцией предсердий. Ремедиум № 1 (131) январь – февраль, 2015:24–25.
10. Тарзиманова А.И., Подзолков В.И. Снижение прогрессирования фибрилляции предсердий у больных артериальной гипертензией при длительном лечении пропафеноном. КардиоСоматика. 2016; 7 (2): 24–28.
11. Тарасов А.В., Давтян К.В., Махинова М.М. Результаты применения пропафенона в раннем послеоперационном периоде катетерной радиочастотной изоляции устьев легочных вен для предупреждения ранних предсердных тахикардий. КардиоСоматика. 2015; 6 (2):
12. Тарасов А. В., Давтян К. В., Марцевич С. Ю. Сравнение эффективности антиаритмической терапии в послеоперационном периоде катетерной изоляции устьев легочных вен для профилактики ранних рецидивов предсердных тахикардий в рамках исследования ПРУФ. Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2017;13(1):18–24.
13. Подзолков В. И., Тарзиманова А. И. Изменение функции эндотелия у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий при лечении пропафеноном. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2018;17(4): 40–45



Уполномоченный представитель держателя РУ в РФ:
АО «ПРО.МЕД.ЦС», 115193, г. Москва, ул. 7-я Кожуховская, д. 15, стр. 1.
Тел./факс: (495) 679-07-03, (985) 993-04-15; info@promedcs.ru

Реклама

Дата одобрения:18.12.2025