

Ефективність триметазидину пролонгованої дії при стабільній ІХС

Мультицентрове проспективне обсерваційне дослідження ONECAPS

Мета дослідження – оцінити вплив оригінального триметазидину* 80 мг для застосування один раз на день на частоту та тяжкість нападів стенокардії.

Дизайн дослідження

2160
пацієнтів взяли участь у дослідженні

ВІЗИТ 1

- Візит включення
- Оцінка частоти та тяжкості нападів стенокардії
- Призначення Предукталу ОД 80 мг*

ВІЗИТ 2

- Через 1 місяць
- Оцінка частоти та тяжкості нападів стенокардії

ВІЗИТ 3

- Через 3 місяці
- Оцінка частоти та тяжкості нападів стенокардії
- Оцінка прихильності до терапії Предукталом ОД 80 мг*



ПОРТРЕТ ПАЦІЄНТА

при включенні у дослідження

Параметр	Відсоток (%)
Вік (роки)	67,9±9
<60 років (%)	17
Стенокардія в анамнезі (%)	27
Тривалість ІХС (роки)	7,8±6,7
ЧКВ (%)	35
АКШ (%)	9,1
Кардіостимулятор (%)	3,3
ІСД (%)	1,3

Примітки: ЧКВ – черезшкірне коронарне втручання, ІСД – імплантаційний серцевий дефібрилятор, АКШ – аортокоронарне шунтування.

Фактор	Відсоток (%)
Гіпертонія (%)	93,4
Цукровий діабет (%)	38,5
Дисліпідемія (%)	81,3
Курить зараз (%)	18
Курив раніше (%)	56
Недостатня фізична активність (%)	86

Патологія	Відсоток (%)
Серцева недостатність (%)	28,5
Фібриляція передсердь (%)	15
ХОЗЛ/астма (%)	11,6
Інсульт/ТІА (%)	15
Периферичні судинні захворювання	18

Примітки: ХОЗЛ – хронічне обструктивне захворювання легень, ТІА – транзиторна ішемічна атака.

Терапія	Відсоток (%)
Бета-блокатори (%)	87,5
Антагоністи кальцію (%)	48,9
Нітрати тривалої дії (%)	32,8
іАПФ/АРА (%)	89,4
Статини (%)	76,8
Антиагреганти (%)	83,7
Івабрадин (%)	5,4
Триметазидин МР (%)	50,5

Примітки: іАПФ – інгібітори ангіотензинперетворювального ферменту, АРА – антагоністи рецепторів ангіотензину.

Основні результати дослідження

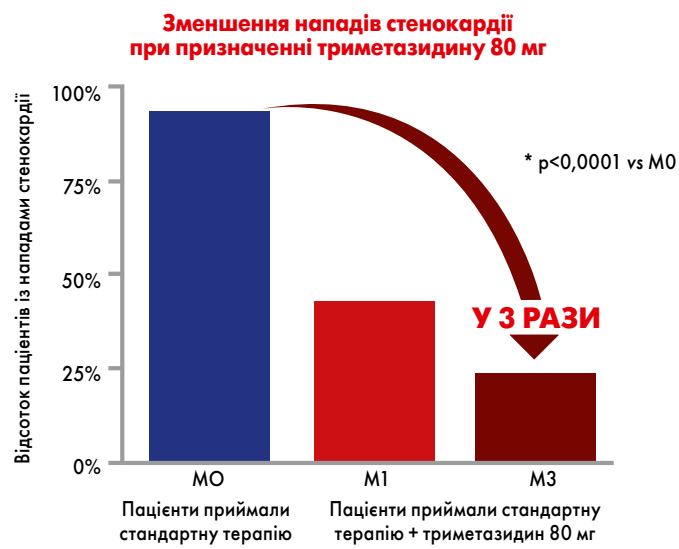


Рис. 1. Триметазидин 80 мг призначений вперше

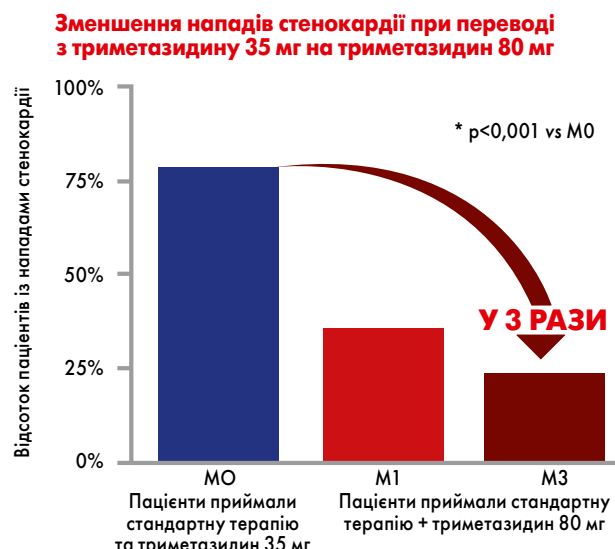


Рис. 2. Пацієнтів перевели з триметазидину 35 мг на триметазидин 80 мг

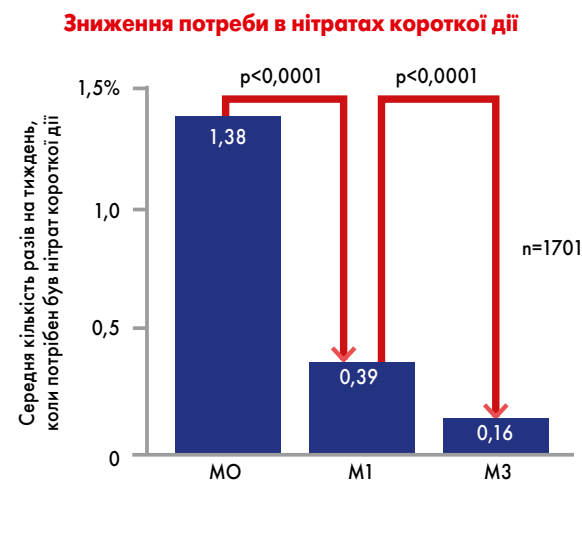


Рис. 3. Потреба в нітратах короткої дії

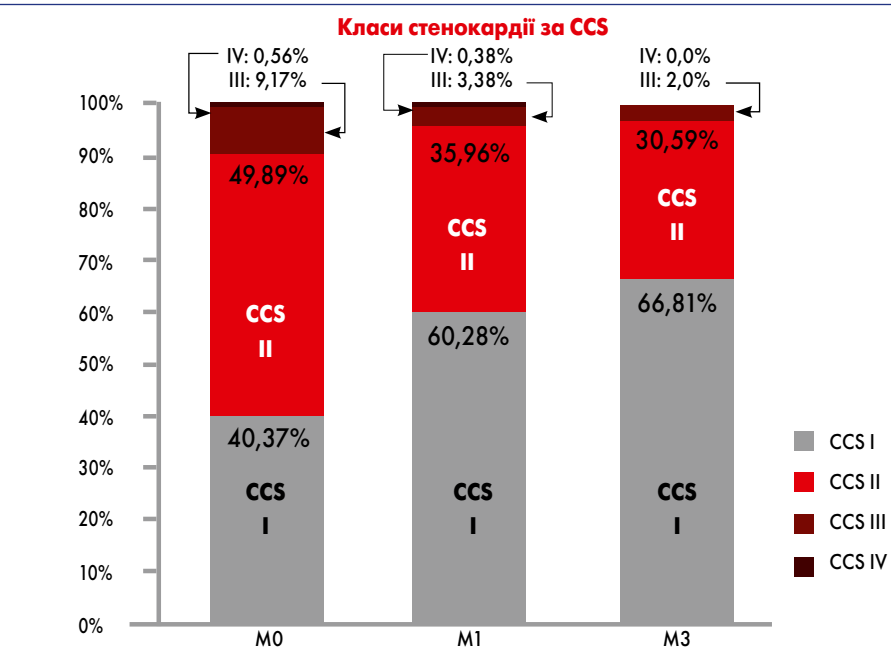


Рис. 4. Розподіл вибірки відповідно до класу стенокардії за CCS у різні моменти часу в процесі дослідження

Збільшення прихильності при лікуванні триметазидином 80 мг

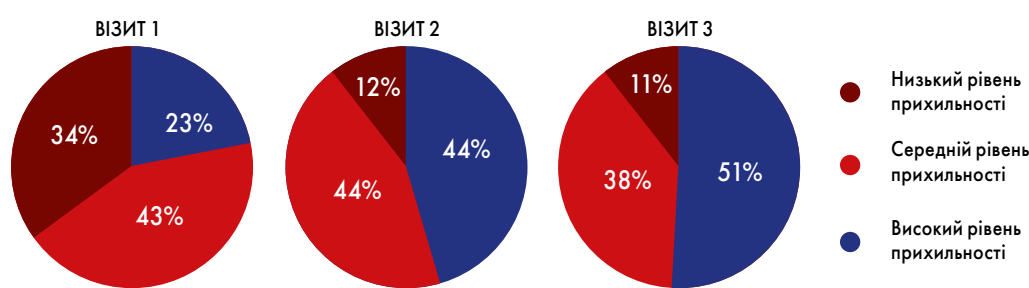


Рис. 5. Оцінка прихильності пацієнтів до призначеної терапії протягом дослідження

Висновки

Таким чином, застосування триметазидину пролонгованої дії в дозі 80 мг один раз на добу в умовах реальної клінічної практики сприяло зниженню частоти й тяжкості нападів стенокардії.

Важливо відзначити, що причиною такого поліпшення став не лише антиішемічний ефект препарату, але й підвищення прихильності пацієнтів до лікування завдяки можливості приймання триметазидину один раз на день.

* В Україні оригінальний триметазидин зареєстрований у двох дозуваннях: Предуктал МР (р/п № UA/3704/02/01, наказ МОЗ України від 12.06.2017 № 651; зміни внесено 21.03.2018, наказ МОЗ України № 521) та Предуктал ОД 80 мг (р/п № UA/17645/01/02, наказ МОЗ України від 30.08.2019 № 1925).

Матеріал взятий та графіки побудовані на основі TOMCS NYI J NOS DR. EFFECTIVENESS OF TRIMETAZIDINE PROLONG IN STABLE CORONARY ARTERY DISEASE. MULTICENTER, PROSPECTIVE, OBSERVATIONAL STUDY, ONECAPS STUDY // Огн Неїл, 2018; 159(38): 1549-1555.