

Серцева недостатність у світі і в Україні

Благодійний проєкт від ТОВ «АстраЗенека Україна»

На сьогодні особливої уваги медичної спільноти, держави та пацієнтів вимагає захворювання на серцеву недостатність. Зважаючи на ситуацію останніх декількох десятиліть, серцева недостатність набуває ознак глобальної пандемії. Це захворювання вже торкнулось більш ніж 26 мільйонів людей у всьому світі.³

ТОВ «АстраЗенека Україна» намагається привернути увагу до цієї проблеми та у відповідь на запит Української Асоціації фахівців з серцевої недостатності погодилась ініціювати благодійний проєкт, націлений на покращення рівня забезпеченості закладів охорони здоров'я (ЗОЗ) сучасними ефективними лікарськими засобами відповідно до міжнародних рекомендацій. Відповідно до проголошеної мети ТОВ «АстраЗенека» безплатно надаватиме на користь відповідних ЗОЗ лікарський засіб для лікування серцевої недостатності дапагліфлозин⁷, таблетки 10мг власного виробництва.

ТОВ «АстраЗенека Україна» очікує на звернення ЗОЗ щодо участі у благодійному проєкті **до 14 січня 2022 р.**

Повідомити про готовність взяти участь в проєкті можливо у форматі письмового звернення (сканована копія) за адресою: Ukraine@astrazeneca.com. Оригінал звернення має бути надісланий на адресу: ТОВ «АстраЗенека Україна», 01033, м. Київ, вул. Сім'ї Прахових, 54, БЦ «Європасаж», 5 поверх. Тел. +380 44 391 52 82.

Поширеність хронічної серцевої недостатності в Україні: статистика та причини

В Україні поширеність хронічної серцевої недостатності становить приблизно 2%, а в осіб віком понад 65 років сягає 10%.³ Крім того, поширеність хронічної серцевої недостатності зростає з віком і наявністю супутніх захворювань, таких як артеріальна гіпертензія, абдомінальне ожиріння, хронічне обструктивне захворювання легень, цукровий діабет 2-го типу, ниркова дисфункція, анемія. Серцева недостатність займає перше місце серед причин госпіталізації у людей старших 65 років.¹ При цьому короткострокова (90-добова) смертність серед хворих, які терміново госпіталізовані з ознаками декомпенсації хронічної серцевої недостатності або з гострою серцевою недостатністю, досягає 40%, а 5-річна смертність хворих із маніфестною хронічною серцевою недостатністю – майже 50%.³ Тобто, виживаність пацієнтів з клінічно маніфестованою серцевою недостатністю протягом 5 років нижча, ніж у хворих із вперше діагностованими злякисними епітеліальними пухлинами різних локалізацій, крім раку легені.²

Крім того, на тлі загального збільшення кількості пацієнтів з декомпенсованою серцевою недостатністю проблему також об'єктивно посилює факт відстрочення госпіталізації пацієнтів в умовах епідемії COVID-19.

Загалом, серцева недостатність є поширеною та всесвітньо визнаною медико-соціальною проблемою. Необхідність широкого впровадження сучасних стандартів її лікування та профілактики - поза сумнівом.

Лікування серцевої недостатності: міжнародні рекомендації

Головними цілями лікування серцевої недостатності зі зниженою фракцією викиду (СНзНФВ) є зниження ризику смерті, госпіталізації з приводу серцевої недостатності та покращення якості життя, що обумовлює застосування, насамперед, підходів, що доказово впливають на прогноз щодо тривалості життя пацієнтів. Саме тому наразі міжнародні рекомендації з ведення пацієнтів з серцевою недостатністю з найвищим 1-м рівнем рекомендацій включають наступні класи препаратів: інгібітори ангіотензин-

перетворюючого ферменту, інгібітори рецепторів ангіотензину та неприлізину, бета-блокатори, антагоністи мінералокортикоїдних рецепторів, петльові діуретики та новий клас препаратів для лікування СНзФВ - інгібітори натрійзалежного ко-транспортеру глюкози 2 типу (ІНЗКТГ2).⁴

Міжнародні товариства кардіологів вже внесли ІНЗКТГ2 в стандарт лікування пацієнтів з СНзФВ. Так, в 2021 році ІНЗКТГ2 були внесені в Європейські рекомендації щодо діагностики та лікування гострої та хронічної серцевої недостатності як стандартна терапія для лікування пацієнтів з СНзФВ з найвищим 1-м класом рекомендацій та рівнем доказовості А для зниження ризику серцево-судинної смерті та госпіталізації з приводу серцевої недостатності.⁴ Оновлений експертний консенсус Американського коледжу кардіології (ACC) 2021 щодо лікування СНзФВ також включив ІНЗКТГ2 в якості нових засобів для покращання результатів поточної лікувальної терапії при СНзФВ. Включення ІНЗКТГ2 у стандартний режим лікування пацієнтів з СНзФВ одразу з найвищим рівнем доказовості обумовлений переконливими результатами клінічних досліджень за участі представників класу ІНЗКТГ2, в тому числі, дапагліфлозину.^{5,6}

«АстраЗенека» - міжнародна інноваційна біофармацевтична компанія, діяльність якої спрямована на дослідження, розробку та виробництво рецептурних препаратів у таких основних терапевтичних областях, як онкологія, серцево-судинні захворювання, хвороби нирок, захворювання, пов'язані з порушенням обміну речовин, респіраторні, запальні та аутоімунні захворювання. Компанія представлена у понад 100 країнах світу, а її інноваційними препаратами користуються мільйони пацієнтів.

Серцево-судинні захворювання є однією із ключових терапевтичних областей роботи компанії «АстраЗенека». Компанія застосовує підхід, орієнтований на пацієнта, що має на мені контроль численних факторів ризику. Тож, компанія застосовує інтегрований підхід, що полягає у об'єднанні таких терапевтичних напрямів, як серцево-судинні, метаболічні та хронічні ниркові захворювання у один комплексний підхід для досягнення оптимального результату для пацієнтів. Адже пам'ятаємо: здебільшого, серцево-судинні захворювання є наслідком наявності у пацієнта інших супутніх захворювань (зокрема, цукровий діабет, хронічне захворювання нирок та інші).

Список літератури:

1. Cowie M.R., Anker S.D., Cleland J.G.F. et al. Improving care for patients with acute heart failure: before, during and after hospitalization. ESC Heart Fail 2014 Dec;1(2):110-145. doi: 10.1002/ehf2.12021.
2. дата останнього перегляду 17.12.2021 <https://compendium.com.ua/uk/clinical-guidelines-uk/cardiology-uk/section-14-uk/glava-2-hronichna-sertseva-nedostatnist/>
3. Воронков Л.Г., Березін О.Е., Жарінов О.Й. та ін. Коморбідність при хронічній серцевій недостатності. Рекомендації Всеукраїнської асоціації кардіологів України та Всеукраїнської асоціації фахівців із серцевої недостатності. Серцева недостатність. Клінічна практика. №2. Жовтень, 2020 (доступно за посиланням <https://www.researchgate.net/publication/346463261>. Дата останнього перегляду 17.12.2021).
4. McDonagh T.A., Metra M., McDonagh M.A. et al. 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. European Heart Journal (2021) 42, 3599-3726. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab368>
5. Оновлений експертний консенсус ACC щодо лікування серцевої недостатності зі зниженою ФВ. <https://www.webcardio.org/onovlenyj-ekspertnyj-konsensus-shhodo-likuvannya-sertsevoji-nedostatnosti-zi-znyzhenoyu-fv.aspx>. Дата останнього перегляду 17.12.2021.
6. Maddox T.M., Januzzi J.L., Allen L.A. et al. 2021 Update to the 2017 ACC Expert Consensus Decision Pathway for Optimization of Heart Failure Treatment: Answers to 10 Pivotal Issues About Heart Failure With Reduced Ejection Fraction: A Report of the American College of Cardiology Solution Set Oversight Committee. J Am Coll Cardiol. 2021 Feb, 77 (6) 772–810.

7. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу ФОРКСІГА (FORXIGA®). Р.П.:
UA/13302/01/02, затверджено Наказом №2174 від 07.10.2021, термін дії необмежений з 30.11.2018.