

STADA и ведущие эксперты обсудили возможности использования антиагрегантов во время и после заболевания COVID-19

В Москве состоялось заседание Совета экспертов по обмену научным опытом применения антиагрегантов, включая ацетилсалициловую кислоту (АСК), в качестве профилактики артериальных сосудистых осложнений COVID-19 в разные периоды заболевания¹. Мероприятие с участием ведущих экспертов медицинского сообщества организовано по инициативе фармацевтической компании STADA.

Коронавирусная болезнь 2019 (COronaVirus Disease 2019 – COVID-19) стала причиной самой масштабной пандемии XXI века. По официальным данным, 20 декабря 2021 г. за период пандемии в Российской Федерации выявлено 10 241 812 случаев заболевания, из них 298 222 случая с летальным исходом.

Накоплено достаточно данных о том, что элиминация вируса из организма не означает излечения от заболевания, поскольку последствия инфекции у пациентов могут сохраняться в течение недель и даже месяцев. В связи с масштабом эпидемии такие пациенты будут все чаще обращаться за медицинской помощью.

COVID-19 характеризуется поражением не только дыхательного тракта, но и серьезными повреждениями сосудов и нарушениями в системе гемостаза, которые могут приводить к развитию артериальных и венозных тромбозов.

Пациенты с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) и факторами риска их развития (сахарный диабет, артериальная гипертензия, пожилой возраст, ожирение и др.) тяжелее переносят COVID-19, имеют повышенный риск осложнений и смертельного исхода.

Несмотря на то, что пандемия продолжается уже более 1,5 лет, современные рекомендации по лечению COVID-19 не дают врачам ответа на все возможные

вопросы в отношении использования у пациентов с ССЗ одной из основных групп лекарственных препаратов – антиагрегантной терапии и, в частности, ацетилсалициловой кислоты (АСК).

Компания STADA, как один из лидеров российского фармацевтического рынка², уделяет большое внимание помощи пациентам с COVID-19 и ее последствиями. По инициативе компании и при научной и организационной поддержке ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России (НМИЦ ТПМ) и Российского общества профилактики неинфекционных заболеваний состоялось заседание Совета экспертов по обмену научным опытом применения антиагрегантов, включая АСК, в качестве профилактики артериальных сосудистых осложнений COVID-19 в разные периоды заболевания. В заседании приняли участие эксперты различных специальностей (терапия, кардиология и ангиология, лабораторная медицина, гематология, клиническая фармакология, реанимация и интенсивная терапия), имеющие клинический опыт лечения пациентов с COVID-19, в том числе:

- О.М. Драпкина, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, директор НМИЦ ТПМ, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России;
- Л.И. Бурячковская, доктор биологических наук, ведущий научный сотрудник, руководитель группы механизмов тромбообразования Института экспериментальной кардиологии им. А.Л. Мясникова НМИЦ кардиологии;
- Т.В. Вавилова, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой лабораторной медицины и генетики НМИЦ им. В.А. Алмазова, главный внештатный специалист по клинической лабораторной диагностике Минздрава России;
- Ю.А. Карпов, доктор медицинских наук, профессор, руководитель отдела ангиологии НМИЦ кардиологии;
- Н.В. Ломакин, доктор медицинских наук, руководитель отделения неотложной кардиологии с блоком кардиореанимации Центральной клинической больницы с поликлиникой Управления делами Президента России, главный внештатный специалист-кардиолог Управления делами Президента России;

¹Мнение участников совета экспертов может не совпадать с мнением компании STADA.

²Входит в ТОП-10 фармацевтических компаний в России по данным продаж за период январь-сентябрь 2021 г. согласно IQVIA databases. Retail, Public, DLO, RLO (excluding food supplements and diagnostic agents), TRD Prices.

- А.И. Мартынов, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней №1 лечебного факультета с курсом эхокардиографии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, президент Российского научного медицинского общества терапевтов;
- Е.В. Ройтман, доктор биологических наук, профессор кафедры онкологии, гематологии и лучевой терапии Российского национального исследовательского медицинского университета им. Н.И. Пирогова, президент Национальной ассоциации специалистов по тромбозам, клинической гемостазиологии и гемореологии;
- Д.А. Сычев, член-корреспондент РАН, доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН, ректор Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования.

По итогам заседания эксперты пришли к следующим выводам:

1. Пациентам с ССЗ и показаниями к приему АСК по возможности следует продолжать прием препарата во время COVID-19 и после выздоровления. При этом необходимо мотивировать к приему АСК пациентов, которые перенесли инфекцию и по каким-то причинам не получают данный антиагрегант.

2. В лечении пациентов с развившимся ССЗ во время COVID-19 следует руководствоваться актуальными рекомендациями научных сообществ (Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца», 2020; «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы», 2020; «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020). При этом при выборе антитромботической терапии следует учитывать повышенный ишемический и тромботический риски у данной категории пациентов, а также межлекарственное взаимодействие. Необходимо рассматривать инфекционный процесс как дополнительный фактор риска сердечно-сосудистых осложнений.

3. У пациентов, проходящих стационарное лечение, назначение АСК на фоне терапии COVID-19 способствует сокращению сроков госпитализации и летальности. Возможно рассмотрение вопроса о добавлении АСК к стандартной антикоагулянтной терапии у пациентов с низким риском геморрагических осложнений при отсутствии противопоказаний³. Для решения данного вопроса целесообразно использование специальных шкал (например, HAS-BLED).

³Не является показанием для назначения лекарственных препаратов АСК в России.

4. У амбулаторных пациентов, не получающих по той или иной причине антикоагулянты, возможно назначение АСК в минимально возможной дозе 75 мг с целью снижения риска осложнений и неблагоприятных исходов³. Необходимо тщательно анализировать соотношение пользы терапии и возможного риска геморрагических осложнений.

5. У пациентов без ССЗ, перенесших COVID-19 и не получающих АСК, следует пересмотреть основания к ее назначению, принимая во внимание факт перенесенного инфекционного заболевания как дополнительного фактора сердечно-сосудистого риска³. В данном случае для расчета глобального сердечно-сосудистого риска рекомендуется использовать альтернативные сердечно-сосудистые шкалы, учитывающие протромботический и провоспалительный статус пациента (например, Reynolds Score – <http://www.reynoldsriskscore.org/>).

Экспертами также обсуждался вопрос совместного применения АСК и антикоагулянтов. С целью снижения риска развития кровотечений рекомендовано использование минимально возможной дозы АСК (75 мг) и применение ингибиторов протонной помпы.

Повреждение кишечника, спровоцированное вирусом, может привести к нарушению всасываемости лекарственных препаратов. Эксперты сошлись во мнении, что по возможности следует отдавать предпочтение препаратам, всасывающимся преимущественно в желудке, например, АСК без кишечнорастворимой оболочки.

Основным результатом заседания Совета экспертов стала резолюция, отражающая общий взгляд научного сообщества на возможность более широкого применения препаратов АСК у пациентов с коронавирусной инфекцией. Полный текст резолюции опубликован в журнале «Терапия».

* * *

Материал подготовлен при поддержке АО «Нижфарм» (группа компаний STADA).

Рекомендуемая литература/Reference

Арутюнов Г. П., Тарловская Е. И., Арутюнов А. Г. и соавт. Международный регистр «Анализ динамики коморбидных заболеваний у пациентов, перенесших инфицирование SARS-CoV-2 (АКТИВ SARS-CoV-2)»: анализ 1000 пациентов. *Российский кардиологический журнал*. 2020; 25 (11): 4165 [Arutyunov G.P., Tarlovskaya E.I., Arutyunov A.G. et al. International register «Dynamics analysis of comorbidities in SARS-CoV-2 survivors» (AKTIV SARS-CoV-2): analysis of 1,000 patients. *Russian Journal of Cardiology*. 2020; 25 (11): 4165 (in Russ.). DOI: 10.15829/1560-4071-2020-4165

Резолюция Совета экспертов по обмену научным опытом применения антиагрегантов, включая ацетилсалициловую кислоту, в качестве профилактики артериальных сосудистых осложнений COVID-19 в разные периоды заболевания. *Терапия*. 2021; 9: 113–24 [Resolution of the Council of experts on scientific experience exchange of antiplatelet drugs use, including acetylsalicylic acid for prevention of COVID-19 arterial vascular complications in different time periods of the disease. *Therapy*. 2021; 9: 113–24 (in Russ.). DOI: 10.18565/therapy.2021.9.113-124

Стопкоронавирус.рф – официальный интернет-ресурс для информирования населения по вопросу коронавируса (COVID-19) [Stopkoronavirus.rf – official Internet resource for informing the population about coronavirus (in Russ.)]. URL: <https://xn--80aesfpebagmtblc0a.xn--p1ai/information/>