

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

 Д.Л.Пиневиц

2019 г.

Регистрационный № 092-0619



**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНФАРКТНЫМ  
КАРДИОСКЛЕРОЗОМ И ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический  
центр «Кардиология»

АВТОРЫ:

к.м.н., доцент Карпова И.С., д.м.н., профессор Атрощенко Е.С.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневич  
28.06.2019  
Регистрационный № 092-0619

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПОСТИНФАРКТНЫМ  
КАРДИОСКЛЕРОЗОМ И ИШЕМИЕЙ МИОКАРДА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр “Кардиология”»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. И. С. Карпова, д-р мед. наук, проф.  
Е. С. Атрощенко

Минск 2019

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД — артериальное давление

АПФ — ангиотензинпревращающий фермент

АРА — антагонист рецепторов ангиотензина II

ГМК-КоА — 3-гидрокси-3-метилглутарил-кофермент А

ИБС — ишемическая болезнь сердца

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод лечения пациентов с постинфарктным кардиосклерозом и ишемией миокарда, который может быть использован в комплексе медицинских услуг для пациентов с ИБС.

Инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ИБС в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или в условиях отделений дневного пребывания.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

Лекарственные средства:

1. Нитаргал.
2.  $\beta$ -адреноблокатор.
3. Ингибитор АПФ.
4. Антагонист рецепторов ангиотензина.
5. Ацетилсалициловая кислота.
6. Ингибиторы ГМК-КоА-редуктазы (статины).

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Постинфарктный кардиосклероз (I25.2) и ишемия миокарда (I25.6).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

1. Острый инфаркт миокарда (I 21).
2. Гемодинамически значимые клапанные пороки (I34, I35).
3. Гипотензия (I95).

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

1. При наличии у пациентов с постинфарктным кардиосклерозом зон ишемии миокарда рекомендовано назначать:

- нитаргал 40 мг 2 раза в день;
- $\beta$ -адреноблокатор (бисопролол 2,5– 10 мг или метопролол 50–100 мг) под контролем частоты сердечных сокращений;
- ингибитор АПФ: рамиприл таблетки 2,5; 5 или 10 мг или периндоприл таблетки 4 или 8 мг, или периндоприл капсулы 2, 4 или 8 мг под контролем АД. При непереносимости ингибиторов АПФ назначить АРА: валсартан таблетки, покрытые оболочкой, 80 или 160 мг или лозартан таблетки, покрытые оболочкой, 50 или 100 мг, или кандесартан таблетки 8 или 16 мг под контролем АД;
- антиагрегант (ацетилсалициловая кислота 75–100 мг/сут или при непереносимости или противопоказании к его применению клопидогрель — 75 мг/сут);
- ингибитор ГМК-КоА-редуктазы (аторвастатин 20–40 мг/сут или розувастатин 10–20 мг/сут) под контролем липидного спектра.

2. Пациентам с постинфарктным кардиосклерозом без ишемии миокарда рекомендовано назначать:

-  $\beta$ -адреноблокатор (бисопролол 2,5–10 мг или метопролол 50–100 мг) под контролем частоты сердечных сокращений;

- АПФ: рамиприл таблетки 2,5; 5 или 10 мг или периндоприл таблетки 4 или 8 мг, или периндоприл капсулы 2, 4 или 8 мг под контролем АД. При непереносимости ингибиторов АПФ применять АРА: валсартан таблетки, покрытые оболочкой, 80 или 160 мг или лозартан таблетки, покрытые оболочкой, 50 или 100 мг, или кандесартан таблетки 8 или 16 мг под контролем АД;

- антиагрегант (ацетилсалициловая кислота 75–100 мг/сут или при непереносимости либо противопоказании к его применению клопидогрель — 75 мг/сут);

- ингибитор ГМК-КоА-редуктазы (аторвастатин 20–40 мг/сут или розувастатин 10–20 мг/сут) под контролем липидного спектра.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.