

<<Выездная сессия интервенционных кардиологов и
эндоваскулярных хирургов Казахстана>>

23 августа 2019 г.

Тикагрелор: частные вопросы использования у больных с ОКС

Сахов Оразбек Сраилович

Лекция подготовлена при поддержке компании AstraZeneca

Представлена информация только в рамках зарегистрированных в РК показаний

Мнение лектора не всегда может совпадать с точкой зрения компании AstraZeneca

Презентация предназначена для интервенционных кардиологов, кардиологов, врачей скорой помощи, терапевтов, ВОП.

Как вы думаете,
почему ДАТ
необходимо
применять не менее
12 месяцев после
ОКС?

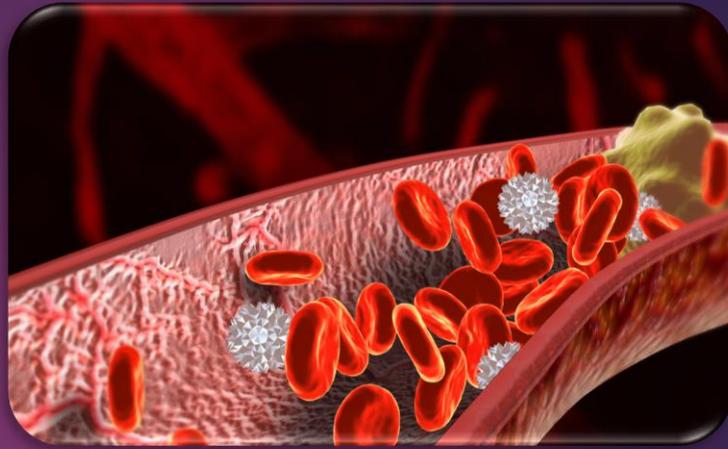




У пациентов, досрочно прекративших прием ДАТ, повышается риск повторных сердечно-сосудистых событий. Это было подтверждено в ряде клинических исследований.

В рекомендациях по ведению пациентов с ОКС как международных, так и казахстанских указание на применение ДАТ в течение 12 месяцев имеет класс IIb (терапию МОЖНО применять)¹⁻⁶.

Укажите какой временной период от первого медицинского контакта до раскрытия баллона должен соблюдаться у пациентов с ОИМпST, подвергающихся первичному ЧКВ, согласно европейским и казахстанским рекомендациям?





Менее 120 минут



При каких клинических формах ОКС может применяться тикагрелор?



При всех:
ИМпST, ИМбпST и
нестабильная
стенокардия



ВИДЕО ВОПРОС



**Влияет ли тип имплантируемого стента
в инфаркт-связанную артерию у пациентов с
ОКС**

**на длительность назначаемой ДАТ?
Подтвердите свои слова.**

Симон
Теймуразович
Мацкеплишвили

Д.м.н., профессор
Московского
государственного
университета



OTBET



Нужно ли проводить мониторинг функции почек на фоне приема тикагрелора?

На фоне приема тикагрелора может увеличиться уровень креатинина. Механизм этого эффекта неизвестен. Оценку почечной функции необходимо производить через месяц от начала приема препарата, а в последующем в соответствии с рутинной клинической практикой.



Стоит ли опасаться
применения
тикагрелора у
пациентов с
нарушением функции
почек?



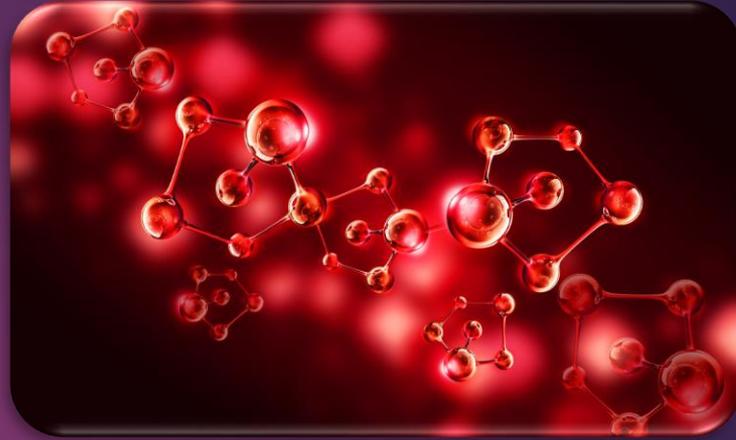


У пациентов с нарушением функции почек, получавших тикагрелор, не зафиксировано никаких различий со стороны риска кровотечений. У таких пациентов коррекции дозы не требуется.

1. James S, et al. Circulation 2010;122:1056–1067.
2. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Брилинта 60мг. РК-ЛС-5-№ N011467 от 26.10.2017 г.
3. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Брилинта 90мг. РК-ЛС-5-№ 018487 от 29.03.2017 г.



ВОПРОС
СЮРПРИЗ

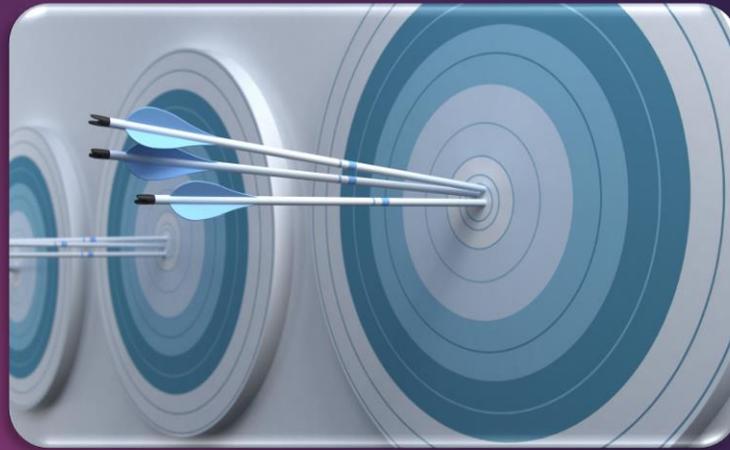


В какой стране была
разработана
молекула
тикагрелора?

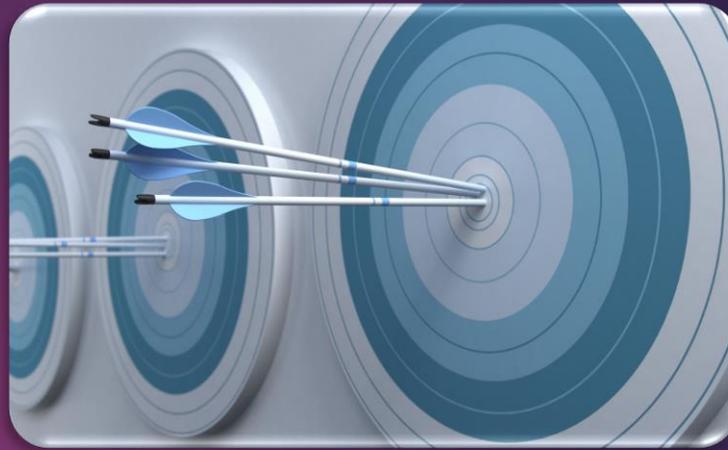


Великобритания

Существуют данные о резистентности к клопидогрелу, что обусловлено генетическим полиморфизмом и влияет на снижение антиагрегантного эффекта клопидогрела. Что известно по этому вопросу в отношении тикагрелора?



Данных о
существовании
резистентности
к тикагрелору
не зарегистрировано





ВИДЕО ВОПРОС



БРИЛИНТА
Сохраним сердце вместе!

Каковы преимущества тикагрелора в сравнении с клопидогрелом (согласно результатам исследования PLATO)?

Симон
Теймуразович
Мацкеплишвили

Д.м.н., профессор
Московского
государственного
университета



OTBET



Какова эффективность тикагрелора у пациентов с ОКС и сахарным диабетом II типа?



Частота сердечно-сосудистой смерти, ИМ и инсульта, а также смерти по любым причинам, в исследовании PLATO была ниже в группе тикагрелора в сравнении с клопидогрелом



ВОПРОС
СЮРПРИЗ

ВОПРОС СЮРПРИЗ



Сколько стран
принимали участие в
исследовании PLATO?

Ответ



43 страны
(862 центра)



ВИДЕО ВОПРОС



БРИЛ
Сохраним сердце вместе

**Стоит ли опасаться назначать повторную
нагрузочную дозу тикагрелора в случае
поступления в стационар пациента, уже
получившего нагрузочную дозу клопидогрела на
догоспитальном этапе?**

Симон
Теймуразович
Мацкеплишвили

Д.м.н., профессор
Московского
государственного
университета



OTBET



КОТ В МЕШКЕ

КОТ В МЕШКЕ



Опишите тремя словами, что чувствует пациент с перенесенным инфарктом миокарда, которого обычно вы наблюдаете в своей практике?



Есть ли возрастные
ограничения при
назначении тикагрелора?



Эффективность и безопасность тикагрелора в исследовании PLATO не зависела от возраста
(по сравнению с клопидогрелом)



За сколько до плановой операции необходимо отменить тикагрелор?



Если пациент подвергается плановой операции и не желателен антитромботический эффект, то терапию тикагрелором следует прекратить за 7 дней до операции



Какие три способа
приема препарата
тикагрелор в дозе 90мг
Вы знаете?



1. Перорально в виде целых таблеток
2. Перорально в виде суспензии из измельченных таблеток
3. Через назогастральный зонд



ВИДЕО ВОПРОС



БРИЛИНТА.
Сохраним сердце вместе!

**Алгоритм Ваших действий,
если пациент, принимающий Брилинту,
обратился к Вам с жалобами на одышку?**

Симон
Теймуразович
Мацкеплишвили

Д.м.н., профессор
Московского
государственного
университета

OTBET





КОТ В МЕШКЕ

КОТ В МЕШКЕ

Поделитесь своими
секретами убеждения
пациентов принимать те
препараты, которые им
необходимы





Как Вы думаете, почему тикагрелор – это новый взгляд на антиагреганты?



Тикагрелор в сравнении с клопидогрелом

- Предотвращает больше сердечно-сосудистых смертей у пациентов с ОКС без увеличения риска больших и жизне-угрожающих кровотечений
- Имеет двойной механизм действия. Относится к другому химическому классу (производное пиримидина).
- Представляет собой активное вещество, не требующее активации в печени¹⁻⁵

В какой дозировке тикагрелор
показан для продления ДАТ
через год после ИМ
у пациентов с сохраняющимися
атеротромботическими
рисками*?



Тикагрелор, применяемый
одновременно с
ацетилсалициловой кислотой,
показана пациентам, перенесшим
ИМ один и более года назад, и
высоким риском развития
атеротромботических осложнений

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного средства БРИЛИНТА™

УТВЕРЖДЕНА

Приказом председателя Комитета фармации
Министерства здравоохранения
Республики Казахстан
от 04.09.2018 г. N016870

Торговое название Брилинта™

Международное непатентованное название Тикагрелор

Лекарственная форма Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 90 мг

Состав Одна таблетка содержит: *активное вещество* - тикагрелор 90 мг. Показания к применению Брилинта™, при совместном приеме с ацетилсалициловой кислотой (АСК), показан для профилактики атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) или инфарктом миокарда (ИМ) и высоким риском возникновения атеротромботических осложнений.

Способ применения и дозы: *Дозирование* Пациенты, принимающие препарат Брилинта™, должны ежедневно принимать поддерживающую дозу ацетилсалициловой кислоты (АСК) в объеме 75-150 мг, если отсутствуют специфические противопоказания. *Острый коронарный синдром* Применение препарата Брилинта™ следует начинать с однократной нагрузочной дозы 180 мг (две таблетки по 90 мг) и затем продолжать прием по 90 мг два раза в сутки. Пациентам с острым коронарным синдромом рекомендуется проводить лечение препаратом Брилинта™ по 90 мг два раза в сутки в течение 12 месяцев, кроме случаев клинической необходимости в досрочной отмене препарата Брилинта™.

Инфаркт миокарда в анамнезе Брилинта™ объемом 60 мг дважды в день является рекомендуемой дозой в случае возникновения необходимости в расширенном лечении пациентов, у которых в анамнезе по крайней мере одного года есть инфаркт миокарда, а также пациентов, которые находятся в группе риска возникновения атеротромботических осложнений. Лечение можно начать без перерыва, в качестве продолжения терапии после первоначального годичного лечения препаратом Брилинта™ по 90 мг или лечения другим ингибитором рецепторов аденозиндифосфата (АДФ) у пациентов с ОКС, подверженных риску возникновения атеротромботических осложнений. Лечение также можно начать в течение 2 лет после ИМ или в течение одного года после окончания предыдущего лечения ингибитором рецептора АДФ. Если необходимо провести изменение, первую дозу препарата Брилинта™ нужно ввести в течение 24 часов после приема последней дозы антиромботического препарата.

Способ приема: Для перорального применения.

Побочные действия: *Очень часто*- кровотечения при заболевании крови; гиперурикемия; одышка. *Часто* ($\geq 1/100$ до $<1/10$): подагра; головокружение, синкопе, головная боль; вертиго; гипотензия; кровотечения из органов дыхательной системы; кровотечение из желудочно-кишечного тракта, рвота, диарея, боль в животе, тошнота, диспепсия, констипация; подкожное или кожное кровотечение, сыпь, зуд; кровотечение из мочевыводящих путей; повышение уровня креатинина в крови; послеоперационное кровотечение, травматическое кровотечение. *Не часто* ($\geq 1/1000$ до $<1/100$) опухолевое кровотечение; повышенная чувствительность, в том числе ангионевротический отек; спутанность сознания; внутричерепное кровоизлияние; кровоизлияния в глаз (внутриглазное, конъюнктивальное, в сетчатку); ушное кровотечение; кровоизлияние в забрюшинное пространство; кровоизлияния в мышцы; кровотечения из органов репродуктивной системы. *Противопоказания* - гиперчувствительность к действующему веществу или к любому из вспомогательных веществ; - наличие патологического кровотечения;- внутричерепное кровоизлияние в анамнезе;- печеночная недостаточность средней или тяжелой степени; - совместное применение тикагрелора с мощными ингибиторами СYP3A4 (например, кетоконазол, кларитромицин, нефазодон, ритонавир и атазанавир), так как совместное применение может привести к значительному увеличению воздействия тикагрелора;- беременность и период лактации;- детский и подростковый возраст до 18 лет. Особые указания *Дети* Безопасность и эффективность препарата Брилинта™ у детей младше 18 лет не установлена.

Беременность и период лактации Женщины детородного возраста должны применять соответствующие противозачаточные средства, чтобы избежать беременности во время лечения тикагрелором. Нет никаких данных об использовании тикагрелора беременными женщинами. Прием тикагрелора во время беременности не рекомендуется. При кормлении грудью риск для новорожденных/младенцев не может быть исключен. Следовательно, требуется тщательная оценка соотношения польза/риск для новорожденных/младенцев и кормящей женщины, чтобы определить, прекратить ли кормление грудью или лечение тикагрелором.

Условия отпуска из аптек По рецепту

Производитель АстраЗенека АБ, Форскаргатан 18 SE- 151 85, Содерталье, Швеция

Наименование, адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии по качеству, и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства

Представительство ЗАК "АстраЗенека Ю-Кей Лимитед", Республика Казахстан, г. Алматы, 050000, Ул. Шевченко, 144, Телефон: +7 727 232 14 15; +7 701 0326745, e-mail: adverse.events.kz@astrazeneca.com

Перед назначением и применением внимательно ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению

Краткая инструкция по медицинскому применению лекарственного средства БРИЛИНТА™

УТВЕРЖДЕНА

Торговое название Брилинта™

Международное непатентованное название Тикагрелор

Лекарственная форма Таблетки, покрытые пленочной оболочкой, 60 мг

Состав Одна таблетка содержит: *активное вещество* - тикагрелор 60 мг,

Показания к применению Брилинта™, при совместном приеме с ацетилсалициловой кислотой (АСК), показан для профилактики атеротромботических осложнений у взрослых пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) или инфарктом миокарда (ИМ) и высоким риском возникновения атеротромботических осложнений.

Способ применения и дозы: *Дозирование* Пациенты, принимающие препарат Брилинта™, должны ежедневно принимать поддерживающую дозу ацетилсалициловой кислоты (АСК) в объеме 75-150 мг, если отсутствуют специфические противопоказания. *Острый коронарный синдром* Применение препарата Брилинта™ следует начинать с однократной нагрузочной дозы 180 мг (две таблетки по 90 мг) и затем продолжать прием по 90 мг два раза в сутки. Пациентам с острым коронарным синдромом рекомендуется проводить лечение препаратом Брилинта™ по 90 мг два раза в сутки в течение 12 месяцев, кроме случаев клинической необходимости в досрочной отмене препарата Брилинта™.

Инфаркт миокарда в анамнезе Брилинта™ объемом 60 мг дважды в день является рекомендуемой дозой в случае возникновения необходимости в расширенном лечении пациентов, у которых в анамнезе по крайней мере одного года есть инфаркт миокарда, а также пациентов, которые находятся в группе риска возникновения атеротромботических осложнений. Лечение можно начать без перерыва, в качестве продолжения терапии после первоначального годичного лечения препаратом Брилинта™ по 90 мг или лечения другим ингибитором рецепторов аденозиндифосфата (АДФ) у пациентов с ОКС, подверженных риску возникновения атеротромботических осложнений. Лечение также можно начать в течение 2 лет после ИМ или в течение одного года после окончания предыдущего лечения ингибитором рецептора АДФ. Если необходимо провести изменение, первую дозу препарата Брилинта™ нужно ввести в течение 24 часов после приема последней дозы антиромботического препарата.

Способ приема: Для перорального применения.

Побочные действия: *Очень часто*- кровотечения при заболевании крови; гиперурикемия; одышка. *Часто* ($\geq 1/100$ до $<1/10$): подагра; головокружение, синкопе, головная боль; вертиго; гипотензия; кровотечения из органов дыхательной системы; кровотечение из желудочно-кишечного тракта, рвота, диарея, боль в животе, тошнота, диспепсия, констипация; подкожное или кожное кровотечение, сыпь, зуд; кровотечение из мочевыводящих путей; повышение уровня креатинина в крови; послеоперационное кровотечение, травматическое кровотечение. *Не часто* ($\geq 1/1000$ до $<1/100$) опухоловое кровотечение; повышенная чувствительность, в том числе ангионевротический отек; спутанность сознания; внутричерепное кровоизлияние; кровоизлияния в глаз (внутриглазное, конъюнктивальное, в сетчатку); ушное кровотечение; кровоизлияние в забрюшинное пространство; кровоизлияния в мышцы; кровотечения из органов репродуктивной системы. **Противопоказания** - гиперчувствительность к действующему веществу или к любому из вспомогательных веществ; - наличие патологического кровотечения; - внутричерепное кровоизлияние в анамнезе; - печеночная недостаточность средней или тяжелой степени; - совместное применение тикагрелора с мощными ингибиторами СYP3A4 (например, кетоконазол, кларитромицин, нефазодон, ритонавир и атазанавир), так как совместное применение может привести к значительному увеличению воздействия тикагрелора; - беременность и период лактации; - детский и подростковый возраст до 18 лет. Особые указания *Дети* Безопасность и эффективность препарата Брилинта™ у детей младше 18 лет не установлена.

Беременность и период лактации Женщины детородного возраста должны применять соответствующие противозачаточные средства, чтобы избежать беременности во время лечения тикагрелором. Нет никаких данных об использовании тикагрелора беременными женщинами. Прием тикагрелора во время беременности не рекомендуется. При кормлении грудью риск для новорожденных/младенцев не может быть исключен. Следовательно, требуется тщательная оценка соотношения польза/риск для новорожденных/младенцев и кормящей женщины, чтобы определить, прекратить ли кормление грудью или лечение тикагрелором.

Условия отпуска из аптек По рецепту

Производитель АстраЗенека АБ, Форскаргатан 18 SE- 151 85, Содерталье, Швеция

Наименование, адрес и контактные данные (телефон, факс, электронная почта) организации на территории Республики Казахстан, принимающей претензии по качеству, и ответственной за пострегистрационное наблюдение за безопасностью лекарственного средства

Представительство ЗАК "АстраЗенека Ю-Кей Лимитед", Республика Казахстан, г. Алматы, 050000, Ул. Шевченко, 144, Телефон: +7 727 232 14 15; +7 701 0326745, e-mail:

adverse.events.kz@astrazeneca.com

Перед назначением и применением внимательно ознакомьтесь с инструкцией по медицинскому применению