

НОВЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ТЕРАПИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: ПОТЕНЦИАЛ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ

О.М. Драпкина*, О.Н. Корнеева

Первый Московский Государственный Медицинский Университет им. Сеченова.
119991, Москва, ул.Трубецкая, д.8, стр.2

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author): drapkina@bk.ru

В последнее время знание тонких патофизиологических механизмов привело к новым подходам лечения заболеваний. Известно, что немаловажную роль в развитии хронической сердечной недостаточности (ХСН) играет эндотелиальная дисфункция. Считается, что при ХСН ухудшается кровоснабжение кишки и изменяется состав кишечной микрофлоры. При этом увеличивается концентрация бактериальных липополисахаридов, что инициирует развитие воспаления и нарушения функции эндотелия у больных ХСН. Препараты урсодеоксихолевой кислоты (УДХК), применяемые при холестатических заболеваниях, обладают противовоспалительными и цитопротективными эффектами, изменяя количество бактериальных липополисахаридов.

Данные свойства УДХК побудили европейских ученых из 5 стран во главе с S. Naehling изучить эффективность УДХК у больных ХСН. В проспективное рандомизированное двойное слепое плацебо-контролируемое исследование Ursodeoxycholic Acid in Patients With Chronic Heart Failure A Double-Blind, Randomized, Placebo-Controlled, Crossover Trial (J Am Coll Cardiol 2012; 59: 585–92) были включены 17 мужчин с ХСН II-III функционального класса (NYHA) с фракцией выброса менее 45%. Пациенты получали 500 мг УДХК 2 раза/день в течение 4 нед или плацебо. Первичной конечной точкой служило снижение пика периферического кровотока после пробы с ишемией на плечевой артерии, исследуемой при помощи плетизмографии.

В результате 16 пациентов завершили исследование. Все пациенты хорошо перенесли прием УДХК. На фоне приема УДХК отмечалось улучшение кровотока после пробы с ишемией по данным плетизмографии на +18% ($p < 0,038$). Также было обнаружено улучшение пика периферического кровотока на голени до +17% ($p < 0,079$). В группе приема УДХК по сравнению с пла-

цебо отмечалось значительное улучшение ($p < 0,05$) показателей функции печени: снижение уровней гамма-глутамилтрансферазы, аспарагиновой трансаминазы, рецептора 1 типа к фактору некроза опухоли альфа (ФНО). Не было отмечено статистической разницы по сравнению с плацебо при проведении теста 6-мин ходьбы, оценке функционального класса ХСН по NYHA и уровня ФНО.

Таким образом, согласно данной публикации, применение УДХК у пациентов с ХСН ассоциируется с улучшением периферического кровотока и функционального состояния печени. Можно сделать заключение, что данное исследование приоткрывает потенциал применения УДХК у больных с ХСН. Возможно, это позволит обсуждать вопрос о включении препаратов УДХК в схемы лечения больных ХСН.

В России имеются результаты собственного исследования по применению УДХК (препарат Урсосан) в кардиологии у пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с патологией печени [1]. В данном исследовании показано усиление гиполипидемического эффекта терапии статинами и улучшение биохимических печеночных тестов у этих пациентов. Это, наряду с представленными в статье из JACC данными об эффективности УДХК при ХСН, позволяет рассмотреть вопрос о более широком применении УДХК у кардиологических пациентов.

Литература

1. Korneyeva O.N., Drapkina O.M. Potentials of ursodeoxycholic acid and statins in decrease of cardiovascular risk at patients with metabolic syndrome and non-alcoholic fatty liver disease. Russian Medical News 2011; 16(3):57-63. Russian (Корнеева О.Н., Драпкина О.М. Возможности применения урсодезоксихолевой кислоты и статинов для уменьшения сердечно-сосудистого риска у больных с метаболическим синдромом и неалкогольной жировой болезнью печени. Российские Медицинские Вести 2011; 16(3):57-63)

Поступила 23.02. 2012

Принята в печать 23.02.2012

Сведения об авторах:

Драпкина Оксана Михайловна – д.м.н., профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Корнеева Ольга Николаевна – к.м.н., ассистент той же кафедры