

ALTERNATÍV ENERGIATÖBBLET A SZÍVNEK

Angina kezelésére szolgáló készítménnyel bővült a Richter termékpalettája

A Richter számos, korszerű gyógyszerrel rendelkezik a kardiovaszkuláris területen, amely most a stabil angina pectoris kezelésére szolgáló termékkel bővült.

Az angina pectoris és népegészségügyi jelentősége

A stabil angina pectoris az iszkémiás szívbetegségek leggyakrabban előforduló megjelenési formája. Az stabil angina pectorisszal járó iszkémiás szívbetegség jelentős népegészségügyi probléma, mert ennek szövődményeiben (elsősorban szívelégtelenség, szívinfarktus) hal meg ma hazánkban minden negyedik ember.

Az angina pectoris gyakorisága az életkorral nő mindkét nemnél. Nők között a gyakoriság 1% körül van a 45–54 éves lakosságban, míg a 65–74 éves női népességben a prevalencia eléri a 10–15%-ot. A stabil angina pectoris előfordulása gyakoribb férfiaknál, mint nőknél az azonos korú népességet összehasonlítva. A 45–54 év közötti férfiaknál a prevalencia 2–5%, míg a 65–74 éves populációban eléri a 10–20%-ot. Magyarországon – ismerve a népegészségügyi adatokat – 400 ezer stabil anginás betegszám reális becslésnek tekinthető. A stabil angina pectoris betegek közül évente 0,5–2,6% kap infarktust, az éves halálozás 0,9–1,4% közötti. A felnőtt lakosság mintegy 3%-a szenved szívelégtelenségben, a 65 év fölötti korosztályban a szívelégtelenség prevalenciája 6–10%. A 65 év feletti kórházi felvételének leggyakoribb oka a szívelégtelenség. A diagnózis felállítását követő 5 éven belül a betegek közel 50%-a meghal.

Az Egészségügyi Világszervezet előrejelzése szerint az iszkémiás szívbetegségek okozta halálozás 2020-ra világszerte (beleértve a fejlődő országokat is) vezető halálok lesz.

A típusos stabil angina pectoris jellemzői a következők (mind a három jelen van):

1. szegycsont mögötti fájdalom és/vagy diszkomfort,
2. a panaszt terhelés vagy emocionális stressz váltja ki,
3. nyugalomban, vagy nitroglycerin hatására a panasz megszűnik.

Nem típusos angina pectoris esetén a fenti három jellemzőből 2 van jelen. Nem szív eredetű panasz esetén a karakterisztikus panaszok közül egy vagy egy sincs jelen.

A stabil angina pectoris kezelése

A stabil angina pectoris kezelésének kettős célja van:

- Az anginás panaszok gyakoriságának és súlyosságának csökkentése, az életminőség javítása.
- Az életkilátások javítása, az akut szívkoszorúér-események (instabil angina, szívinfarktus, szívkoszorúér halál) előfordulásának csökkentése.

Ezen célok elérése csak komplex kezeléssel valósítható meg, mely magába foglalja a rizikófaktorok kezelését/csökkentését, az antianginás és antiiszkémiás gyógyszeres kezelést,

esetenként az invazív katéterterápiás és sebészi értágító eljárásokat, valamint a gyógyszeres másodlagos megelőzést.

A Richter legújabb kardiológiai gyógyszere

A Richter kardiológiai termékcsoportja, a Szívhang újabb kedvező árú generikus készítménnyel bővült. A **MODUXIN MR** trimetazidin hatóanyagú retard tableta a stabil angina pectoris-szal kezelt betegeknek kíván alternatív terápiás megoldást nyújtani. Az új készítményt potenciálisan szedő betegek általában előrehaladott szívkoszorúér érlemezésedésben szenvednek és ezért fokozatosan romlik a szívizom vér- és oxigénellátása. A bázisterápiát képező ún. hemodinamikai szerek a pulzust és/vagy a vérnyomást befolyásolásán keresztül fejtik ki hatásukat. Az új gyógyszer hatóanyaga – a hemodinamikai szerekkel ellentétben – egyedülálló metabolikus hatásmechanizmussal bír. A meszes koszorúerekben nem értágulatot hoz létre és nem a szívfrekvenciát módosítja, hanem sejt szinten változtatja meg a szívizom anyagcseréjét. Optimalizálja a szív energiaellátását és a szívizom alternatív energiatöbblet felé jut. Hatására csökken az anginás események száma, az első anginás rohamig eltelt idő és növekszik a betegek terhelhetősége. Mellékhatásai enyhék és ritkák, ellenjavallat nem ismeretes. Jól alkalmazható stabil angina pectorisban a rohamok megelőzésére, bármely antianginás kezelés kiegészítéseként, ha a betegnek anginás panaszai vannak, különösen diabéteszben és/vagy szívelégtelenségben. Ideális választás, ha vérnyomást és/vagy szívfrekvenciát nem akarjuk tovább csökkenteni és a betegnek anginás panaszai vannak. Sőt, alkalmazása azon betegeknél is indokolt, akik súlyos tünetekkel járó szívkoszorúér megbetegedésben szenvednek, már átestek értágításon, a stabil angina kezelésében alkalmazott hagyományos gyógyszerek maximális tolerálható dózist kapják, mégis anginás panaszai vannak.

1. Czuriga István, Jánosi András: A stabil angina pectoris Szakmai kollégiumi ajánlás Kardiológiai Útmutató 2008. márc. – 2. Kékes Ede: A trimetazidin hatásának elméleti alapjai *Cardiologia Hungarica* 2006; 36 : 119–125. – 3. Zámolyi Károly: Krónikus stabil angina kezelése *Cardiologia Hungarica* 2006; 36 : 42–47. – 4. Eastaugh JL, Calvert MJ and Freemantle N. Highlighting the need for better patient care in stable angina: results of the international Angina Treatment Patterns (ATP) Survey in 7074 patients. *Family Practice* 2005;22:43-50. – 5. Giuseppe MC Rosano* Trimetazidine improves left ventricular function in diabetic patients with coronary artery disease: a double-blind placebo-controlled study *Cardiovascular Diabetology* 2003, 2:16. – 6. Inga S. Thrainsdottir Effects of Trimetazidine on Left Ventricular Function in Patients with Type 2 Diabetes and Heart Failure *J Cardiovasc Pharmacol* Volume 44, Number 1, July 2004. – 7. Cristiana Vitale et al. Trimetazidine improves left ventricular function and quality of life in elderly patients with coronary artery disease *European Heart Journal* (2004) 25, 1814–1821 – 8. Moduxin MR részletes alkalmazási előírás 2008. november 5.