

Ротавит Кардио при ИБС: патогенетически обусловленный выбор

Болезни сердца и сосудов уже давно стали одной из самых актуальных тем в медицине ввиду масштабов распространенности. В Украине, как и во всем мире, сохраняется тенденция к возрастанию числа пациентов, страдающих ишемической болезнью сердца (ИБС). В нашей стране показатель заболеваемости достиг отметки 27,5%, или 11,5 млн человек (Коваленко В. Н., 2015). Среди пациентов с этой патологией ежегодно регистрируется более 185 тысяч инфарктов, что вынуждает медицинскую общественность уделять пристальное внимание поиску путей оптимизации лечения ИБС.

ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИБС

ИБС имеет две группы факторов риска: неуправляемые и управляемые. К первым относятся пол, возраст, наследственность, а ко вторым — образ жизни, масса тела, физическая активность, уровень липидов низкой и очень низкой плотности, показатели холестерина, артериального давления, вредные привычки. Не на все управляемые факторы риска пациент может влиять самостоятельно, и зачастую при неэффективности профилактических мероприятий врачи вынуждены прибегать к фармакологическому лечению.

КОМПОНЕНТЫ КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ИБС

Своевременная диагностика и комплексный подход к лечению — незаменимые составляющие успеха в борьбе с ИБС. В зависимости от клинической формы ИБС, в стандартных схемах лечения ИБС используются комбинации нескольких групп препаратов: статинов, антикоагулянтов (АСК в низких дозах, клопидогрель), β -блокаторов, ингибиторов АПФ, ингибиторов I_f -каналов (блокаторов I_f -каналов пейсмейкерных клеток синусового узла, урежающих ЧСС) (Травникова Е. О., Загидуллин Н. Ш., 2014). Помимо основной терапии, в кардиологии применяют так называемую адьювантную, или поддерживающую терапию, которая направлена на улучшение метаболических процессов и поддержание физиологических параметров гомеостаза. Прием дополнительных средств, содержащих витамины и микроэлементы, способствует улучшению энергетических процессов и минимизирует отрицательное влияние принимаемых пациентом кардиологических препаратов.

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ КАРДИОНУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ

Среди наиболее значимых для метаболических процессов в сердечной мышце микроэлементов

особого внимания заслуживают магний и калий. Их дефицит играет критическую роль в развитии кардиоваскулярной патологии, способствуя в т. ч. нарушению сердечной проводимости, возникновению аритмий с повышением нагрузки и истощением функциональных ресурсов миокарда. Именно поэтому к схеме из обязательных препаратов целесообразно добавлять средства, содержащие в своем составе данные микроэлементы. В связи с вышесказанным, хочется остановиться на одном из качественных европейских средств — Ротавите Кардио (Ротафарм, Великобритания). В его состав, помимо калия и магния, входят цинк и селен, флавоноиды (коэнзим Q_{10}), витамины B_1 , B_2 , B_3 , B_6 , B_9 , B_{12} , Е, С, D_3 , экстракты боярышника и пустырника.

В ходе экспериментальных и клинических исследований доказано благотворное влияние боярышника на состояние сердца и сосудов: его антиоксидантные, противовоспалительные, антиагрегационные, антиремоделирующие, вазодилатационные свойства в совокупности с антиишемическим, гиполипидемическим и противоритмическим действием особенно актуальны в лечении пациентов с ИБС. Прием боярышника улучшает состояние больных ИБС, ХСН, мягкой гипертонией и гиперлипидемией (J. Wang и соавт., 2013), нормализует функционирование сердечной мышцы у пациентов, страдающих ХСН и сахарным диабетом (E. Dalli и соавт., 2011), артериальной гипертонией (L. Erfurt и соавт., 2014). Эксперты Кокрановского сотрудничества подтверждают целесообразность включения боярышника в схемы лечения кардиологических больных: он способствует увеличению максимально переносимого уровня физической нагрузки и улучшению ее переносимости у больных ХСН (M. Pittler и соавт., 2008).

Пустырник, содержащий биофлавоноиды, иридоиды, сапонины, алкалоиды, гликозиды сердечной

групи, ефирні масла, стахидрин, β -каротин, дубильні речовини, оказує виражене седативне і анксиолітичне діє, підвищуючи ефективність медикаментозної терапії артеріальної гіпертензії і дозволяючи декількома знизити дози гіпотензивних препаратів. Назначення пустырника, що має помірними кардіопротекторними властивостями, дозволяє зменшити розмір зони гіпоксического пошкодження міокарда.

В Ротавіт Кардіо також міститься вітамін D₃ (холекальциферол). В недавньому американському дослідженні було доведено, що цей вітамін є одним з найбільш важливих факторів, що впливають на здоров'я серця і судин і допомагають їм витримувати тривалі навантаження (A. Magawa і соавт., 2018).

Антиоксиданти (вітамін Е, коензим Q₁₀, селен, цинк), каталізатори клітинного дихання (вітамін B₂), регулятори діяльності життєво важливих органів (вітамін B₆, B₉, B₁₂), енергетики (вітамін B₁), мікроелементи, що впливають на проведення нервного імпульсу і роботу серця (калій, магній), сприяють нормалізації функціонального стану серця і судин, підвищенню переносимості фізическої і емоціональної навантаження, покращенню загального стану.

Выводы и рекомендации

Благодаря мультикомпонентному составу, Ротавиту Кардио присуще выраженное кардиотоническое и кардиопротекторное, мягкое гипотензивное и седативное действие, а также анксиолитический эффект, что в целом позволяет улучшить самочувствие пациента, уменьшить побочные эффекты, возникающие при приеме основных групп кардиологических препаратов. Еще одним достоинством Ротавит Кардио является форма выпуска (пакетики, содержащие порошок для приготовления напитка), делающая прием Ротавит Кардио приятной процедурой (раствор Ротавита Кардио имеет апельсиновый вкус). Удобная схема приема (1 раз/сут), достаточное количество пакетиков, необходимых для одного полного курса лечения, отсутствие противопоказаний делает Ротавит Кардио незаменимым помощником кардиологических пациентов, желающих максимально быстро и комфортно улучшить свое самочувствие.

Ярослава Зинченко,
врач-кардиолог

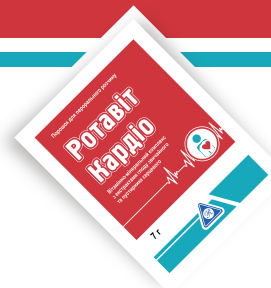
Список литературы находится в редакции.

ЗРУЧНА ФОРМА ВИПУСКУ

порошок для перорального розчину



Ротавіт Кардіо



РЕКОМЕНДОВАНИЙ
для застосування
в КАРДІОЛОГІЇ

1
пакетик
350 мг
добова доза
МАГНІЮ



Профілактика наступних станів:

- порушення метаболізму міокарду при ІХС¹
- кардіалгії, кардіоневрози¹
- артеріальна гіпертензія¹
- різноманітні порушення серцевого ритму¹
- атеросклероз¹
- нейроциркуляторна дистонія¹
- серцева недостатність²
- відновлення у післяопераційному періоді¹



¹ Інструкція.

² Mortensen S.A., Rosenfeldt F., Kumar A., Dollner P., Filipiak K.J., Pella D., Alehagen U., Steurer G., Littarru GP: Q-SYMBIO Study Investigators. The effect of coenzyme Q10 on morbidity and mortality in chronic heart failure: results from Q-SYMBIO: a randomized double-blind trial. // JACC Heart Fail. 2014 Dec 2(6):641-9. doi: 10.1016/j.jchf.2014.06.008. Epub 2014 Oct 1.

РОТАВІТ КАРДІО. Рекомендації щодо застосування. Рекомендуються в якості дієтичної добавки до раціону харчування як додаткове джерело жирно- та водорозчинних вітамінів, макро- та мікроелементів, флавоноїдів з метою загального зміцнення організму, профілактики захворювань серцево-судинної системи, тіло- і авітамінозів. Комплекс біологічно активних речовин, що входять до складу РОТАВІТ КАРДІО сприяє нормалізації функціонального стану серцево-судинної системи, підвищенню витривалості та поліпшенню загального стану організму при підвищених фізичних та розумових навантаженнях, в період одужання після тривалих та/або виснажливих захворювань, а також у післяопераційний період. **Застереження щодо застосування.** Не перевищувати рекомендовану добову дозу. Дієтичну добавку не слід використовувати як заміну повноцінного раціону харчування. Аспартам є джерелом фенілаланіну! Дієтичну добавку не рекомендовано хворим на фенілкетонурію. **Протипоказання.** Індивідуальна чутливість до складових компонентів. Дієтична добавка. Не є лікарським засобом. **Виробник:** КЕНДІЛТД, Болгарія. **Заявник:** РОТАФАРМ ЛІМІТЕД, Велика Британія. **Науково-експертна оцінка ДІТ:** Державний науково-дослідний центр з проблем дієтичного харчування ІМЗ України №43 від 12.07.2017 р. Інформація надана скорочено. З повною інформацією про препарат можна ознайомитися в інструкції щодо застосування препарату. Інформація для медичних та фармацевтичних працівників, а також для розповсюдження в рамках спеціалізованих заходів з медичної тематики.