

Продовжуй лікування,

допоможи серцю битися!



www.dopomozhysertsiu.com.ua

Восьмий місяць після інфаркту міокарда

Цей лист покликаний надати інформаційну підтримку пацієнтові, який пережив інфаркт міокарда. Його мета – допомогти Вам краще оцінити свій емоційний стан і підтримати Вас на етапі реабілітації після інфаркту міокарда.

Лист підготував доктор мед. наук, професор, завідувач відділення інфаркту міокарда й кардіореабілітації у ДУ «ННЦ «Інститут кардіології ім. академіка М.Д. Стражеска» НАМН України» В.О. Шумаков спільно з медичним відділом компанії «АстраЗенека».

Продовжуйте впевнено рухатися до одужання

Ви вже пройшли майже дві третини запланованого шляху відновлення. Від часу інфаркту минуло майже 8 місяців. Ви дуже дисциплінована людина, і Ви продовжуєте свій впевнений рух до одужання. Через кілька місяців буде вже рік відтоді, як у Вас стався інфаркт. Продовжуйте приймати ліки щоранку і щовечора згідно з тим регулярним графіком, який Ви собі склали. Ліки запобігають утворенню нових тромбів як у стенті (металевий каркас усередині судини, який могли встановити Вам у коронарних артеріях), так і в інших судинах Вашого серця.¹ Через деякий час на стенті почне формуватися епітеліальна тканина і перетворить його на частину артеріальної стінки. Не забувайте, що зараз прийом ліків так само важливий, як і безпосередньо після інфаркту міокарда.¹

Призначені ліки важливі

Ліки призначили Вам тому, що Вашому організму потрібно допомогти впоратися з хворобою, запобігти її можливому поверненню. Однак усі ліки можуть мати й певні побічні дії/реакції. Ці побічні дії проявляються не в усіх людей. Якщо Ви вважаєте, що у Вас розвинулась якась побічна дія від ліків, які Ви приймаєте, запитайте поради у Вашого лікаря, але не переривайте їх прийом навіть на один день. Від того, наскільки регулярно ви прийматимете призначені ліки, може залежати Ваше життя. Щоб отримати додаткові рекомендації, зв'яжіться зі своїм сімейним лікарем. Якщо Ви спостерігаєте в себе якусь конкретну побічну дію, можливо, Вам слід змінити дозування чи особливості прийому. Кожна людина унікальна, і в деяких випадках лікар може замінити Вам той чи інший препарат. Деякі люди чутливі до певних сполук, інші добре переносять практично всі ліки. Можливо також, що Вам також знадобиться більше часу для того, щоб звикнути до ліків (особливо якщо доводиться комбінувати декілька різних препаратів).

Продовжуйте приймати ліки навіть тоді, коли Ви добре почуваетесь

Деякі люди в цей період чудово почувуються й починають думати, що можуть припинити прийом ліків. Можливо, хтось із друзів розповів їм, що після припинення прийому ліків із ними нічого не сталося. Можливо, Ви прочитали статтю, автор якої вважає, що певні ліки завдають шкоди. Якщо у Вас з'являтимуться сумніви чи питання, обов'язково зверніться до свого лікаря. Він пояснить вам, чому необхідно приймати призначені ліки.

Статини – дуже важливий компонент Вашого лікування.²

Можливо, Ви чули або читали, що ліки, які називаються статинами, сприяючи зниженню рівня холестерину в крові, водночас викликають серйозні зміни з боку печінки або м'язів.

Дійсно, оскільки статини впливають на обмін холестерину в печінці, вони впливають на її роботу.² Однак у більшості випадків цей вплив на печінку мінімальний, особливо якщо Ваш лікар підібрав для Вас правильне лікування. Набагато важливіше є те, що, знизивши рівень холестерину ліпопротеїну низької щільності (Хс-ЛПНЩ, «поганий холестерин») до певного рівня за допомогою статинів, Ви значно знизите ризик повторного інфаркту міокарда. Згідно з одним із досліджень (Chew DP et al. Heart 2010; 96: 1201-6AF), використання статинів у хворих після гострого коронарного синдрому (до нього належить також інфаркт міокарда) за ефективністю в попередженні подібних повторних подій стоїть на другому місці після стентування. Регулярний прийом статинів упродовж року дає змогу не тільки знизити рівень «поганого холестерину», а й зробити атеросклеротичну бляшку стабільнішою, менше схильною до розривів. Отже, доведена користь від прийому статинів значно перевищує той імовірний мінімальний ризик появи побічних ефектів із боку печінки та м'язів. Продовжуючи приймати рекомендовані лікарем статини, Ви продовжуєте забезпечувати себе від повторного інфаркту.

1. Valgimigli M., Bueno H., Byrne R.A. et al. 2017 ESC focused update on dual antiplatelet therapy in coronary artery disease developed in collaboration with EACTS. European journal of cardio-thoracic surgery, 2018; 53(1), 34-78.
2. Mach, F., Baigent, C., Catapano, A. L. et al. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk: The Task Force for the management of dyslipidaemias of the European Society of Cardiology (ESC) and European Atherosclerosis Society. European heart journal, 2019; 41(1), 111-188.