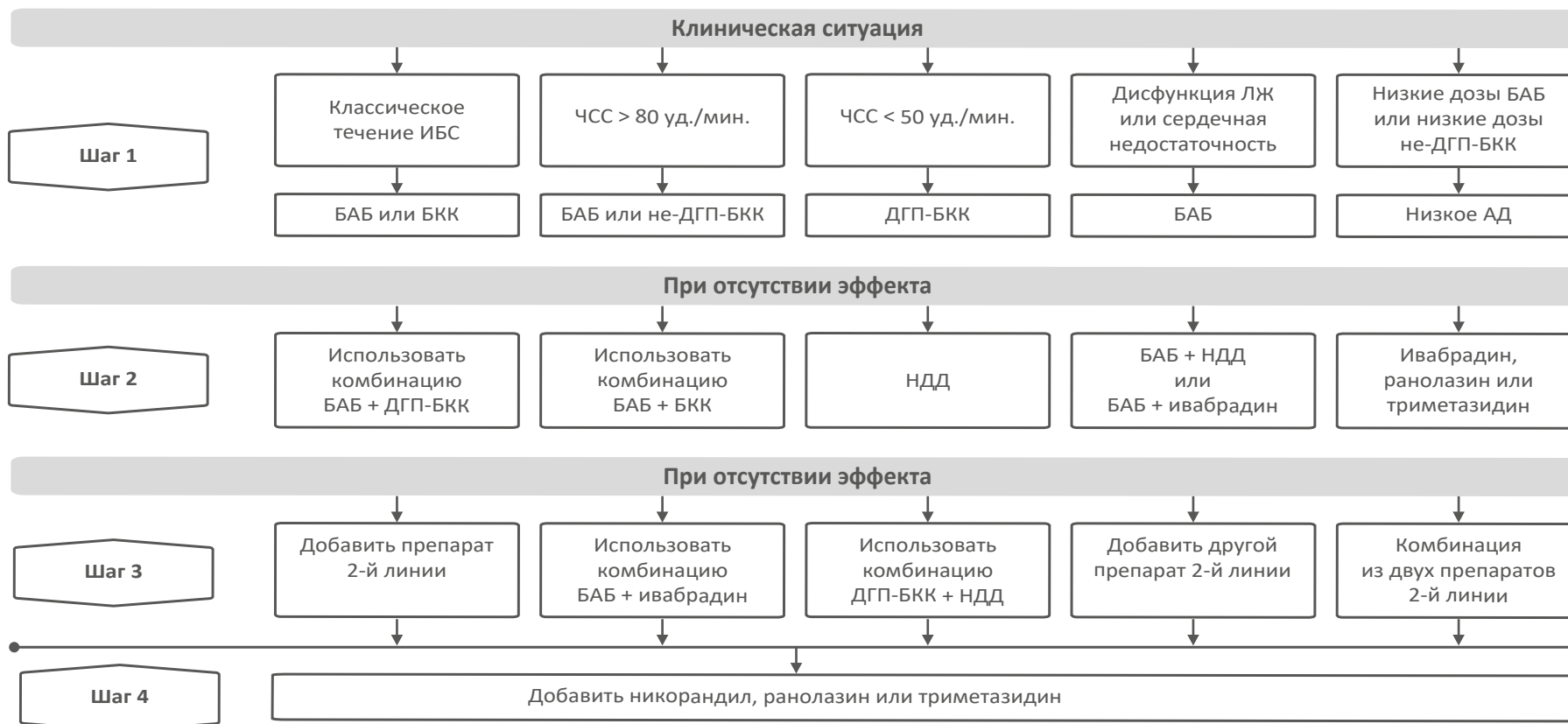




Основные цели медикаментозного лечения стабильной ИБС — уменьшение симптомов заболевания и профилактика сердечно-сосудистых осложнений



Общая характеристика лекарственного препарата — [https://servier.ru/wp-content/uploads/2018/11/20220527\\_SmPC\\_Productal-OD\\_rus.pdf](https://servier.ru/wp-content/uploads/2018/11/20220527_SmPC_Productal-OD_rus.pdf)

Данный пошаговый алгоритм не является строгой рекомендацией к выполнению в связи с ограниченными доказательствами в отношении множества возможных комбинаций у разных пациентов. Его следует адаптировать индивидуально для каждого пациента.

У всех пациентов с ИБС целесообразно оценивать эффективность назначенного лечения в ближайшее время (через 3–5 дней) и через 2–4 недели после начала терапии для проведения в случае необходимости ее дальнейшей коррекции. Оценку эффективности терапии следует проводить по частоте приступов стенокардии в неделю, по потребности в приеме короткодействующего нитроглицерина, по расстоянию, которое проходит пациент до появления приступов стенокардии, или по его возможности подъема по лестнице [1].

Список сокращений:

АД — артериальное давление;  
 БАБ — бета-адреноблокаторы;  
 ДГП-БКК — дигидропиридиновые блокаторы «медленных» кальциевых каналов;  
 не-ДГП-БКК — недигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов;

ИБС — ишемическая болезнь сердца;  
 ЛЖ — левый желудочек;  
 НДД — нитраты длительного действия;  
 СН — сердечная недостаточность;  
 ЧСС — частота сердечных сокращений.

Литература:

1. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации 2020. Российский кардиологический журнал. 2020; 25 (11): 4076.

Материал предназначен для специалистов здравоохранения.