

ПРИМЕНЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

© Саврей Анна Михайловна

Научный руководитель: к.х.н., доцент Саркисян З.М.

Кафедра общей и медицинской химии им. проф. В.В. Хорунжего

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Саврей Анна Михайловна — студентка 1 курса, педиатрический факультет.

E-mail: anna.savrei109@gmail.com

Ключевые слова: сердечные гликозиды, строфантин, дигитоксин.

Актуальность исследования: по данным статистики Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), заболевания сердца и сосудов занимают в настоящее время ведущее место среди причин смертности больных в развитых странах [4, 5, 6]. Ежегодно в мире от сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) умирает 17,9 миллионов человек, что составило 31% всех случаев смерти в мире, 85% этих смертей произошли в результате сердечного приступа и инсульта. Инсульт является вторым по частоте «убийцей» людей во всем мире. В России в 2017 году сердечно-сосудистые заболевания унесли жизни 858 тыс. человек.

Цель исследования: выявление механизма действия и эффекта влияния на организм человека некоторых сердечных гликозидов (строфантин и дигитоксин).

Материалы и методы: основным методом исследования стало изучение научных статей.

Результаты: сравнивая два гликозида видно, что они имеют общий механизм действия, но разный эффект влияния на организм: строфантин является быстродействующим гликозидом, а дигитоксин действует медленнее и кумулируется в организме человека [1]. Дигитоксин — это неполярный сердечный гликозид, хорошо всасывается в ЖКТ, обладает высокой липидорастворимостью. Используется преимущественно для перорального применения. Абсорбция преимущественно осуществляется методом пассивной диффузии. Дигитоксин выводится через печень, поэтому он может быть использован пациентами с неустойчивыми функциями почек. Строфантин — полярный сердечный гликозид, он практически не адсорбируется в ЖКТ, вводится внутривенно, перед введением его разводят изотоническим раствором хлорида натрия [2].

Выводы: сердечные гликозиды — обширная и весьма важная в медицинском отношении группа природных гликозидов. Гликозиды имеют 100% биодоступность, поэтому нужно развивать исследования в области их применения [3]. Также необходимо отметить, что есть категория пациентов, которые обладают непереносимостью кардиотонических средств негликозидной структуры. Сердечные гликозиды имеют важное значение в современной фармакотерапии, и поэтому важно развивать отечественное производство данных лекарственных препаратов.

Литература

1. Куликов А. В. [и др]. Сердечные гликозиды в противоопухолевой терапии // Вестник РОНЦ им. Н.Н.Блохина РАМН. 2016. Т. 27. № 2. С. 47–53.
2. Мазур Н.А. Основы клинической фармакологии и фармакотерапии в кардиологии. М.: Медицина, 1988. 301 с.
3. Гуревич М.А., Гаврилин А.А. Сердечные гликозиды в современной клинической практике // Альманах клинической медицины. 2014. № 35. С. 101–105.
4. Невмержицкий, В. С. Оценка факторов риска сердечно сосудистых заболеваний у студентов высших учебных заведений / В. С. Невмержицкий, А. А. Шило // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 226–227. — EDN JYCCZG.
5. Артеменко, Г. С. Медикаментозная терапия хронической сердечной недостаточности у пожилых пациентов с артериальной гипертензией / Г. С. Артеменко, И. Е. Черных // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 812–813. — EDN NIBNHS.
6. Коморбидность хронической сердечной недостаточности и хронической обструктивной болезни легких / Ю. О. Главатских, Р. Е. Токмачев, Е. С. Дробышева [и др.] // Forcipe. — 2021. — Т. 4. — № S1. — С. 825. — EDN HDENUS.