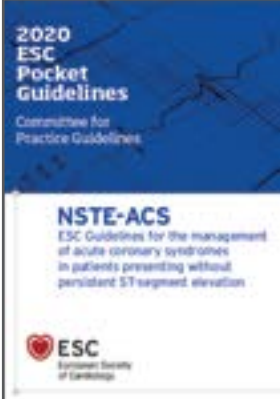





КОГДА ПРОФИЛАКТИКА ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМА

Клинические Рекомендации Европейского общества кардиологов 2020¹

 <p>2020 ESC Pocket Guidelines Committee for Practice Guidelines</p> <p>NSTE-ACS ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation</p> <p>ESC European Society of Cardiology</p>	Рекомендации по ведению пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST	Уровень
	Пациентам, получающим монотерапию АСПИРИНОМ или ОАК, а также любую комбинацию антитромботических препаратов, относящимся к группе высокого риска желудочно-кишечных кровотечений, рекомендовано одновременное использование ИПП!	A
		Класс
		I

Список сокращений: ОАК – оральные антикоагулянты, ИПП – ингибиторы протонной помпы

Факторы высокого риска осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта:²

-  **ПРИЕМ НИЗКИХ ДОЗ АСПИРИНА** для профилактики атеротромбоза или иных **АНТИТРОМБОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ** и/или **АНТИКОАГУЛЯНТОВ**;
-  **ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ** или **ПЕРФОРАЦИЯ** в анамнезе;
-  **ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ** в анамнезе (включая язвы, осложнённые кровотечением или перфорацией).

ПАНТОПРАЗОЛ (Нольпаза®) ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЙ ИНГИБИТОР ПРОТОННОЙ ПОМПЫ

для длительной профилактики осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта у лиц пожилого возраста, многие из которых имеют сопутствующие заболевания и нередко одновременно получают несколько препаратов различных фармакологических групп.

 **Нольпаза**[®]
таблетки 20 мг, 40 мг пантопразол

ИПП с **МИНИМАЛЬНЫМ РИСКОМ** лекарственных взаимодействий³



НОЛЬПАЗА® – НАДЕЖНЫЙ СПУТНИК ТЕРАПИИ!

В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ БЕЗОПАСНОСТЬ ТЕРАПИИ ОСОБЕННО ВАЖНА!

Более подробно вопросы профилактики осложнений со стороны желудочно-кишечного тракта были рассмотрены ведущими экспертами в рамках уникального междисциплинарного симпозиума.

ДЛЯ ПРОСМОТРА СИМПОЗИУМА НЕОБХОДИМО ПЕРЕЙТИ ПО ССЫЛКЕ:

ПРОБЛЕМЫ И НАДЕЖДЫ В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД COVID – 19



Источники информации:

1. Acute Coronary Syndromes (ACS) in Patients Presenting without Persistent ST-Segment Elevation. ESC Clinical Practice Guidelines 2020 .
2. Клинические рекомендации «Рациональное использование ИПП». Ассоциация ревматологов России, Российское общество по изучению боли, Российская гастроэнтерологическая ассоциация, Российское научное медицинское общество терапевтов, Ассоциация травматологов-ортопедов России, Российская ассоциация паллиативной медицины. Научно-практическая ревматология. 2018; 56 (прил.1): 1–29.
3. Лекарственные взаимодействия ИПП. Обновленные данные. Исаков В.А. 2015.

Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников