

Уважаемые коллеги!

В настоящем номере журнала мы попытались вернуться к истокам нашей практической деятельности – методу пероральной антикоагулянтной терапии при сердечно-сосудистых заболеваниях. Несмотря на то, что с пероральными (непрямыми) антикоагулянтами (АК) – антагонистами витамина К – наши врачи достаточно хорошо знакомы и активно их используют, в последние десятилетия возникло несколько важных наблюдений относительно эффективности и безопасности их применения. Так, в Украине применялись ранее различные непрямые АК с отличиями в активности по отношению к витамину К, длительности действия, степени взаимодействия с продуктами питания, и это создавало большие проблемы в поддержании адекватного контроля их антикоагулянтного действия. Предложенный А. Квиком в 1934 году (80 лет назад!) метод лабораторного контроля свертывания крови по протромбиновому времени или индексу нашел широкое применение в качестве лабораторного теста, однако сильно варьировал как от препарата к препарату, так и от лаборатории к лаборатории, что не позволяло успешно контролировать систему свертывания крови. На смену разным поколениям кумаринов в конце концов пришел наиболее сильный (и поэтому наиболее опасный в плане риска кровотечений) препарат этой группы – варфарин. Поэтому для контроля его действия понадобился более совершенный метод лабораторного контроля, который позволил бы ликвидировать различия показателей, получен-

ных в разных лабораториях. На основании исследований того же А. Квика в методику был введен стандартизованный по всем своим характеристикам тромбопластин, что и послужило основанием для создания «международного нормализационного отношения» – МНО. И благодаря этому достижению стало возможным сравнивать эффекты варфарина у разных групп больных, в разных странах и при разных заболеваниях, разработать граничные значения показателя как в плане антитромботической эффективности, так и безопасности (так называемая терапевтическая широта действия). Оценивать новые возможности антикоагулянтной терапии с применением варфарина наши специалисты начали чуть более 10 лет назад, а сегодня уже появились новые пероральные АК, с отсутствием потребности в лабораторном контроле. Тем не менее, варфарин во всем мире остается самым назначаемым пероральным АК и мы, практикующие врачи, должны уметь хорошо пользоваться данной технологией лечения.

В связи с этим Ассоциация по неотложной кардиологии Украины выступила инициатором создания консенсуса группы экспертов по применению варфарина в разных клинических ситуациях. А поскольку мы уже вспомнили об истории, то статья об открытии варфарина, открывающая этот номер журнала, может быть интересна не только молодым врачам, но и солидным мэтрам. Желаем приятного чтения, активной и продуктивной работы!

А.Н. Пархоменко, FESC, FICA, чл.-кор. НАМН Украины, руководитель отдела реанимации и интенсивной терапии ГУ «Национальный научный центр «Институт кардиологии имени академика Н.Д. Стражеско», Президент Ассоциации по неотложной кардиологии