

Лекарства для лечения сердечно-сосудистых заболеваний

Врач назначил вам ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА

Ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента (ингибиторы АПФ) – это большой класс препаратов, представителей которого вы можете узнать по названию активного вещества – все они заканчиваются на «прил»: **рамиприл, эналаприл, периндоприл, фозиноприл, лизиноприл, каптоприл и др.**

В организме ингибиторы АПФ, как следует из их названия, угнетают действие ангиотензин-превращающего фермента, который превращает биологически неактивный ангиотензин I в ангиотензин II, обладающий очень мощным сосудосуживающим действием. Кроме того, ингибиторы АПФ замедляют разрушение брадикинина – вещества, вызывающего расширение сосудов. Благодаря этим эффектам ингибиторы АПФ оказывают выраженное сосудорасширяющее действие, снижают сосудистое сопротивление, нагрузку на сердце и артериальное давление.

Ингибиторы АПФ очень широко используются в клинической практике, причем как самостоятельно, так и в комбинациях с другими лекарствами при:

- Артериальной гипертонии
- Сердечной недостаточности
- После перенесенного инфаркта миокарда
- Нарушении функции почек, особенно на фоне сахарного диабета.



После назначения ингибитора АПФ вы отметите снижение артериального давления не сразу, а в течение 1-2 недель. При этом эффективность лечения принято оценивать через 1 месяц после его начала. Важно понимать, что, хотя ингибиторы АПФ эффективно снижают артериальное давление, они не излечивают гипертензию, поэтому для надежного контроля артериального давления назначенные лекарства необходимо принимать постоянно.

Ингибиторы АПФ — это самые часто назначаемые препараты для лечения артериальной гипертензии. Они эффективно снижают артериальное давление, при необходимости назначаются в комбинации с мочегонным препаратом и другими препаратами для снижения давления. Современные ингибиторы АПФ действуют длительно, их рекомендуют принимать 1 или 2 раза в сутки.

Старейший представитель ингибиторов АПФ — **каптоприл** — в настоящее время используется не для регулярного приема, а как **скорая помощь при внезапном повышении артериального давления**, даже на фоне регулярного приема других гипотензивных препаратов.

▶ **Если у вас внезапно значительно повысилось давление**, хотя вы принимали все рекомендованные лекарства, можно положить под язык или разжевать 1 таблетку каптоприла (25 мг). Необходимо подождать 30 мин и, если давление не снизилось, можно принять еще 1 таблетку (25 мг). При отсутствии эффекта необходимо вызвать неотложную или скорую помощь (в зависимости от состояния).

Есть ли у ингибиторов АПФ побочные эффекты?

Как правило, ингибиторы АПФ хорошо переносятся, и побочные эффекты при их приеме возникают редко. Тем не менее у некоторых пациентов могут возникнуть:

- **Сухой кашель.** Иногда он проходит сам, однако, если кашель сохраняется и мешает вам, необходимо сказать об этом своему врачу
- **Повышение уровня калия в крови, чаще всего при одновременном приеме с калийсберегающими диуретиками**
- **Головокружение, особенно в начале приема или в первое время после увеличения дозы препарата.** Во многих случаях будет достаточно стараться избегать резкого вставания из положения сидя или лежа. Тем не менее, если головокружение сильно беспокоит, или вы ощущаете, что можете упасть в обморок, обратитесь к врачу

ВАЖНО:

Ингибиторы АПФ опасны для развития плода в утробе матери. **Беременные или планирующие беременность женщины не должны принимать ингибиторы АПФ.** Если вы забеременели во время приема препарата, незамедлительно обратитесь к врачу с целью его отмены и последующей замены на другое лекарство.

Для обеспечения безопасности лекарственной терапии важно сообщить своему лечащему врачу обо всех остальных препаратах, которые вы принимаете по поводу других проблем со здоровьем.

Никогда не прекращайте прием назначенных препаратов самостоятельно. Даже если у вас появились побочные эффекты, сначала проконсультируйтесь с врачом.

