Уважаемый доктор!

Согласно европейским рекомендациям (1,2), тикагрелор и прасугрел в комбинации с аспирином являются препаратами выбора для ДАТТ при ОКС, леченном ЧКВ.

В соответствии с **«Руководством по диагностике и лечению болезней системы кровообращения (БКС) в контексте пандемии COVID-19»**, прасугрел явился единственным препаратом выбора у данной группы пациентов.

Это обусловлено тем, что, в отличии от тикагрелора (3), на эффективность прасугрела (4) не оказывает действие применение мощных ингибиторов СYP3A4 (лопинавира/ритонавира), входящих в последнюю версию текущих рекомендаций по лечению коронавирусной инфекции (5)

При совместном применении с ингибиторами протеаз ВИЧ, используемых для лечения COVID-19, прасугрел, в отличии от клопидогрела, продемонстрировал адекватную антиагрегантную эффективность (6)

Препарат прасугрел продемонстрировал большую эффективность в отношении комбинированной точки смертности, инфаркта миокарда и инсульта при сопоставимой безопасности в отношении кровотечений, по сравнению с тикагрелором в исследовании ISAR-REACT 5(7), а также большую эффективность в отношении комбинированной точки сердечно-сосудистой смертности, инфаркта миокарда и инсульта при большей частоте больших кровотечений, по сравнению с препаратом клопидогрел в исследовании TRITON-TIMI 38(8)

Таким образом, учитывая повышение риска тромбоза у пациентов с перенесенным ОКС и стентированием коронарных артерий на фоне инфекционных заболеваний, а также фармакокинетические особенности ингибиторов P2Y12 -рецепторов, у пациентов с COVID-19 и перенесенным ОКС, леченным посредством ЧКВ, эксперты рекомендуют прасугрел в качестве препарата выбора у этой категории пациентов.

С полным текстом руководства можно ознакомиться на официальном сайте Российского кардиологического общества (9).

Ссылки:

1. 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. European Heart Journal (2017) 00, 1–66
2. 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. European Heart Journal (2016) 37, 267–315.
3. Инструкция по медицинскому применению препарата Брилинта®. Регистрационное удостоверение ЛП-001059 от 27.10.11 (переоформлено 15.01.16)
4. Инструкция по медицинскому применению препарата Эффиент®. Регистрационное удостоверение ЛП-000675 от 28.09.11 (переоформлено 05.07.2017).
5. Временные методические рекомендации: профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19.
(<https://static-3.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/049/881/original/COVID19_recomend_v4.pdf>)
6. Impact of Boosted Antiretroviral Therapy on the Pharmacokinetics and Efficacy of Clopidogrel and Prasugrel Active Metabolites. (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29453687>)
7. Schüpke S., Neumann F.J., Menichelli V. et al. Ticagrelor or Prasugrel in Patients with Acute Coronary Syndromes. N Engl J Med. 2019;381:1524–1534. DOI: 101.056/NEJMoa1908973.
8. Stephen D. Wiviott, M.D et al. Prasugrel versus Clopidogrel in Patients with Acute Coronary Syndromes. N Engl J Med 2007;357:2001-15.
9. <https://scardio.ru/news/novosti_obschestva/rukovodstvo_po_diagnostike_i_lecheniyu_bolezney_sistemy_krovoobrascheniya_bsk_v_kontekste_pandemii_covid19/>