

# АЗБУКА ВЕРЫ



**Кому нельзя принимать аспирин  
(кардиомагнил)?**

# Кому нельзя принимать аспирин (кардиомагнил)?

Посещая пожилых пациентов на дому и опрашивая на приеме, я поняла, что самое частое лекарство, которое принимает большинство – это кардиомагнил. Этот препарат разрекламирован по телевизору, в журналах и газетах. В своем составе он содержит небольшую дозу аспирина (75 или 150 миллиграмм) и антацид (вещество, защищающее стенку желудка).

Многие уверены, что польза от регулярного приёма кардиомагнила есть, но так ли это? Нас приучили к тому, что маленькие дозы аспирина не вредят желудочно-кишечному тракту.

Данные последних исследований показали, что аспирин или кардиомагнил полезен далеко не всем.

На прием пришел ко мне молодой мужчина после выписки из стационара. У него открылось желудочное кровотечение. Оказалось, что кардиолог назначил ему приём кардиомагнила ежедневно, по той причине, что у пациента случались приступы аритмии. После нескольких месяцев приёма открылось кровотечение, пришлось срочно госпитализировать и делать операцию. В этой ситуации от приёма аспирина оказалось больше вреда, потому что у пациента была бронхиальная астма, и он принимал гормональные ингаляторы, которые и так способствуют повреждению желудка.

В США и Европе в этом году закончилась группа исследований, которые доказали, что аспирин приносит больше вреда, чем пользы при профилактическом приёме сердечно-сосудистых заболеваний. Риск кровотечений повышается на 5 процентов, а если существуют ещё сопутствующие заболевания, то он становится и того больше. Кто же входит в группы риска по желудочно-кишечным кровотечениям?

**1. Люди в возрасте старше 65 лет.** В этом возрасте и старше начинают медленнее работать все системы организма, замедляется кровоток, лекарства выводятся медленнее. Заболевания, в том числе и язвы желудочно-кишечного тракта, могут протекать замаскированно. В этом возрасте не только кардиомагнил, но и остальные лекарства нужно принимать с рассуждением, только по строгим показаниям. А показанием к приему аспирина является уже произошедшие инфаркты, стентирование или шунтирование.

**2. Риски усиливаются, если есть заражение бактерией геликобактер пилори,** которая вызывает повреждения стенки желудка, может привести к язве и опухолям, тем самым вызывая опасность кровотечения.

**3. Люди, принимающие длительно глюкокортикоидные гормоны.** Чаще всего это ингаляторы при бронхиальной астме, но могут назначаться в таблетках и уколах при артритах, артрозах и других ревматологических и неврологических заболеваниях.

**4. Лица, принимающие лекарства из группы нестероидные противовоспалительные препараты,** как первого поколения – диклофенак, парацетамол, так и более современные – целекоксиб, нимесулид. Часто их назначают длительно при тяжелых артритах, остеохондрозе. Самым безопасным препаратом этой группы при сочетании с аспирином считается напроксен.

**5. Те, кто вынужден принимать варфарин при мерцательной аритмии.** Этот препарат

нельзя совмещать с приемом аспирина, если это не назначено кардиологом, и нет дополнительно инфаркта миокарда в прошлом.

При совместном приеме двух или трех лекарств, влияющих на свертываемость крови (аспирин, клопидогрель, варфарин, продакса) или при наличии факторов риска, нужно защитить желудок. Для этого врач совместно назначает препараты для желудка группы ингибиторов протонной помпы, а именно пантопразол (контролок) или рабепразол (париет). Эти два лекарства при поступлении в организм не уменьшают эффекта аспирина, потому что их метаболизм в печени идет по другому пути. Они безопасны и хорошо переносятся. Их необходимо принимать весь период лечения кардиомагнилом.

Кому же полезен кардиомагнил? Для назначения этого препарата есть чёткие показания. Он назначается для профилактики инфаркта после уже перенесенного инфаркта, или шунтирования, или установки стента в сосуды сердца. Этой категории людей можно и нужно принимать кардиомагнил, но забывать о возможных осложнениях нельзя.

Конечно же, этот препарат принимается под наблюдением врача, как и длительный прием любого другого лекарства. Наконец, может и надоедливое, но очень важное напоминание: нельзя заниматься самолечением под влиянием телевизионной рекламы или советов соседки.

Будьте здоровы!

Автор: [Врач-терапевт Логинова Мария Павловна](#)