

# ЭФФЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КАРБОКСИМАЛЬТОЗАТА ЖЕЛЕЗА У ПАЦИЕНТОВ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СОХРАНЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА И ДЕФИЦИТОМ ЖЕЛЕЗА



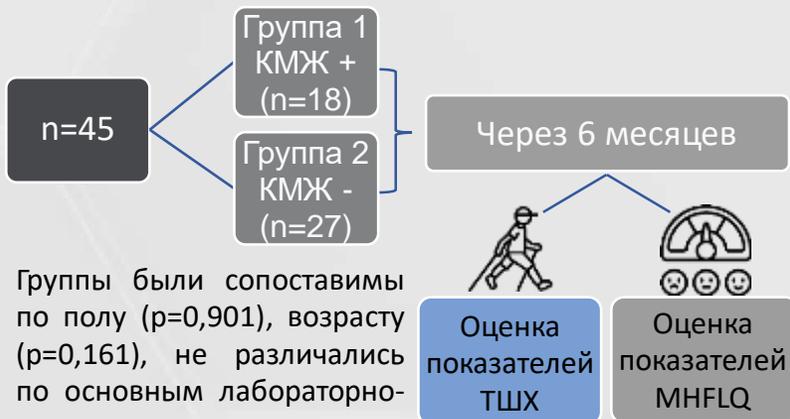
Тукиш О.В., Гарганеева А.А., Кужелева Е.А., Кондратьев М.Ю.

НИИ кардиологии Томского НИМЦ

✉ olgatukish@yandex.ru

**Цель:** оценить эффекты применения карбоксимальтозата железа (КМЖ) в отношении показателей функционального статуса и качества жизни у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса (ХСНсФВ) и дефицитом железа (ДЖ).

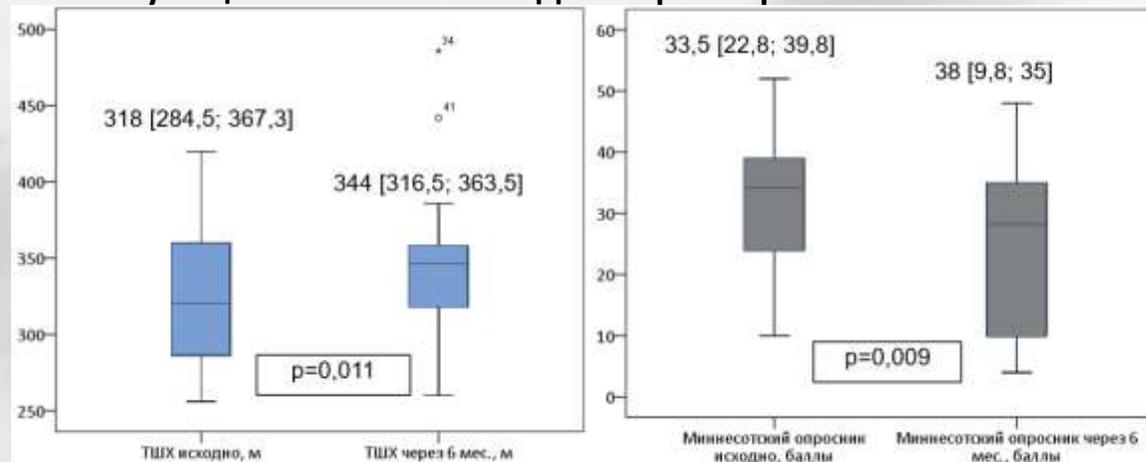
**Материал и методы:** включены пациенты с наличием симптомов и/или клинических признаков ХСНсФВ, соответствующих II-III ФК по NYHA; наличием ДЖ (ферритин <100 мкг/г или 100-299 мкг/л в сочетании с коэффициентом насыщения трансферрина железом <20%).



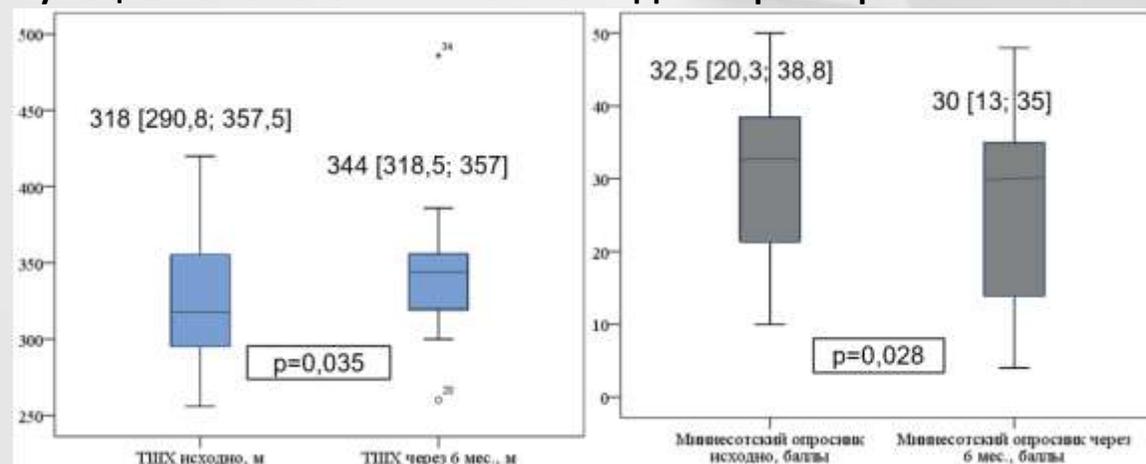
Группы были сопоставимы по полу (p=0,901), возрасту (p=0,161), не различались по основным лабораторно-инструментальным показателям, получаемой медикаментозной терапии (p>0,05).

## Результаты:

### Динамика показателей функционального статуса и качества жизни у пациентов с ХСНсФВ и ДЖ на фоне применения КМЖ



### Динамика показателей функционального статуса и качества жизни у пациентов с ХСНсФВ и латентным\* ДЖ на фоне применения КМЖ



## Выводы:

1. Выявлена положительная динамика показателей функционального статуса (по ТШХ) и качества жизни (по МНФЛQ) у пациентов с ХСНсФВ и ДЖ на фоне применения КМЖ.
2. Положительные эффекты терапии КМЖ отмечались как во всей группе, так и в подгруппе пациентов с латентным\* ДЖ, после исключения из анализа пациентов с анемией.
3. В группе пациентов без использования КМЖ существенных изменений исследуемых показателей не произошло (p>0,05).

\* латентный ДЖ - ферритин <100 мкг/л или 100-299 мкг/л в сочетании с коэффициентом насыщения трансферрина железом <20% при нормальном уровне гемоглобина.

Гос. задание по ПНИ  
№ 123051590130-9.