



От рецептурной прописи к промышленному стандарту: эволюция комбинированных лекарственных препаратов в кардиологии



В работе первостольника редко можно встретить запрос, который звучал бы так же часто и эмоционально, как просьба подобрать «что-нибудь от сердца». Точно подсчитать количество людей, испытывающих боль в области груди, сложно, ведь далеко не все обращаются за медицинской помощью. Однако, по данным некоторых исследований, кардиалгиями страдает от 13 до 24% населения. Врачи подчеркивают, что симптомы классической кардиалгии наблюдаются

примерно у каждого четвертого пациента, обратившегося к терапевту [1]. Эта патология весьма распространена, характеризуется многообразием причин и клинических проявлений, поэтому на таких пациентов стоит обращать особое внимание. Чтобы рекомендация была обоснованной, полезно обратиться к истории отечественной фармакологии, к тем принципам рациональной терапии, которые заложили выдающиеся ученые прошлого.



Основоположником отечественной клинической фармакологии по праву считается академик *Борис Евгеньевич Вотчал* (1895–1971) [2]. Его монография «Очерки клинической фармакологии» остается актуальной: в ней подчеркивается необходимость учета фармакокинетики и фармакодинамики при назначении лекарственных препаратов (ЛП) конкретному пациенту, что соответствует современным принципам 4П-медицины, а именно персонализированному подходу. Именно Борис Евгеньевич Вотчал разработал пропись, известную как «капли Вотчала» [3].

Капли состояли из спиртового раствора нитроглицерина, валидола или ментола, а также настоек ландыша и валерианы. Эффективность формулы в купировании приступов стенокардии во многом обусловлена взаимным потенцированием действия нитроглицерина и ментола, наличие ментола или валидола снижает вероятность головных болей, индуцированных нитроглицерином [3]. Наряду с купированием приступов стенокардии благодаря умеренному седативному действию «капель Вотчала» с успехом применяли при кардиалгиях различного происхождения.



Экстемпорально изготовленные капли имели свои недостатки: например, короткий срок годности – всего около 20 дней. Современным решением стал отечественный препарат безрецептурного отпуска **Карниланд®** – комбинированное средство, разработанное на основе прописи Вотчала, но произведенное по промышленной технологии [4]. Карниланд® обладает противоишемическим и кардиотоническим действием за счет комбинации *нитроглицерина, настойки ландыша и левоментола*, а также седативным и умеренным спазмолитическим действием за счет *настойки валерианы*. *Настойка ландыша* также оказывает умеренное успокаивающее влияние на центральную нервную систему благодаря действию агликона в своей структуре. Это свойство эффективно дополняет спазмолитический и седативный потенциал настойки валерианы, обеспечивая комплексный подход к купированию приступа. Промышленное производство Карниланд® обеспечивает стандартизированное качество, точное дозирование и срок годности до 3 лет [4].

Преимущества комбинированного подхода, реализуемого в Карниланд®, с точки зрения доказательной фармакологии:

- воздействие на несколько звеньев патогенеза – коронарный спазм, метаболизм миокарда, психоэмоциональный аспект;
- сниженный риск «нитратной» головной боли благодаря оптимальному содержанию нитроглицерина и наличию левоментола [3];
- отсутствие фенobarбитала в составе – важное отличие от ряда седативных кардиопрепаратов [4], что делает возможным управление транспортными средствами и работу с механизмами, требующими высокой концентрации внимания и быстроты психомоторных реакций (тем не менее в период лечения необходимо соблюдать осторожность при занятиях потенциально опасными видами деятельности);
- успокаивающий компонент (настойка валерианы) помогает справиться со стрессом, часто сопровождающим эпизоды кардиалгии и стенокардии [3].

Один из важных аспектов работы первостольника при отпуске ЛП – выявление потенциально опасных взаимодействий. Согласно инструкции по медицинскому применению недопустим одновременный прием Карниланд® и ингибиторов фосфодиэстеразы-5 (ФДЭ-5) (силденафил, варденафил, тадалафил), так как и нитраты, и ингибиторы ФДЭ-5 усиливают действие оксида азота, что может привести к неконтролируемой артериальной гипотензии [4]. Кроме того, в инструкции указано на усиление гипотензивного эффекта при одновременном применении с антигипертензивными средствами, трициклическими антидепрессантами, ингибиторами моноаминоксидазы и алкоголем [4].

Алгоритм консультирования потребителя

При рекомендации Карниланд® важно донести до покупателя ключевые моменты:

- **Способ применения:** сублингвально (под язык) 10–15 капель с небольшим количеством жидкости или на кусочке сахара, не проглатывая до полного всасывания [4];
- **Дозировка:** с учетом индивидуальной чувствительности разовая доза может варьировать от 5 до 25 капель, увеличение возможно только по назначению врача;
- **Контроль эффекта:** если после приема улучшение не наступает, рекомендуется проконсультироваться с врачом.

Пациенты с жалобами на дискомфорт в области сердца – сложная категория для первичной оценки. Боль может иметь кардиальный, скелетно-мышечный или психовегетативный генез [1, 5]. Для стенокардии напряжения характерны: локализация за грудиной, связь с физической нагрузкой, иррадиация в левую руку, кратковременность и быстрое купирование нитроглицерином [6, 7]. В любом случае всегда важно направить пациента к врачу.

Эволюция от рецептурной прописи академика Вотчала к промышленному препарату Карниланд® – пример того, как классические фармакологические принципы адаптируются к современным стандартам качества, безопасности и удобства для пациента. Понимание истории создания формулы, ее фармакологической логики и особенностей применения позволяет первостольнику давать взвешенные, профессиональные рекомендации.

Карниланд® – это мост между великим прошлым отечественной фармации и безопасным будущим пациентов. Используйте эти знания в своей ежедневной практике, чтобы каждая рекомендация была взвешенной и полезной.

Литература

1. Самойленко В.В. Современные представления о кардиалгии. Фарматека. 2012; 9 (242): 27-35.
2. Вотчал Б.Е. Очерки клинической фармакологии. М.: Медгиз, 1963.
3. Капли Вотчала. Фарматека. 2010; 5 (199).
4. Инструкция по применению препарата Карниланд®. ЛС-000725-131109. Тверская фармацевтическая фабрика.
5. Беляев А.А., Котова О.В., Акарачкова Е.С., Артеменко А.Р. Боль в груди: в фокусе несердечные кардиалгии. РМЖ. Неврология. 2018; 12: 9-14.
6. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Клинические рекомендации Минздрава России. 2024.
7. Хабиров Ф.А., Рахматуллина Э.Ф., Кочергина О.С. Кардиалгия – взгляд невролога. Практическая медицина. 2020; 18 (1): 45-51.

КАРНИЛАНД®

СЕРДЕЧНАЯ ЗАБОТА

- ♥ Оригинальный российский препарат
- ♥ Комбинированный состав обеспечивает антиишемический и седативный эффект
- ♥ Состав аналогичен прописи Капель Вотчала
- ♥ Не содержит фенобарбитал
- ♥ Срок годности 3 года



Владелец регистрационного удостоверения



Медикал
Лизинг
Консалтинг

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА