



## Ще разполагаме ли някога с полипил?

През 2002 г. проф. Салим Юсуф, епидемиолог и биостатистик от Университета МакМастер в Канада, в уводна статия в реномираното списание *The Lancet* изказа тезата, че комбинацията на няколко кардиопротективни медикамента в една таблетка би победила сърдечно-съдовите заболявания. Година по-късно в *British Medical Journal* се появи публикация, че комбинацията на няколко медикамента (антихипертензивни, антилипемични и антитромбоцитни) в една таблетка би намалила сърдечно-съдовите и мозъчно-съдовите инциденти с около 80% при хора над 55 години. Тази таблетка учените наричат „полипил“. Идеята е логична, но пред учените се явяват много въпроси, включително и въпросът дали тези медикаменти могат да бъдат поставени в една таблетка и дали няма да си взаимодействат негативно в таблетката. Знаем, че прилагани поотделно в един прием те не си взаимодействат, но информация за техните взаимодействия, когато са в една таблетка, няма.

Не случайно възможността за изпитване на тезата е дадена на проф. Салим Юсуф, след като фармацевтична компания е успяла да създаде *Polycap* (първия „полипил“).

Наскоро докладвано първо по рода си проучване доказва по безспорен начин ползата от концепцията за „полипил“. Тестваният „полипил“ (*Polycap*) съдържа три антихипертензивни медикамента, аспирин и статин в ниска доза. Този медикамент е тестван в клиничното проучване *The Indian Polycap Study (TIPS)*, в което се установи, че честотата на сърдечно-съдовите заболявания е намалена с 62%, а на инсултите – с 48%.

Използваният в проучването *TIPS* медикамент *Polycap* съдържа 12.5 mg hydrochlorothiazide, 50 mg atenolol, 5 mg ramipril, 20 mg simvastatin и 100 mg aspirin. Установено е, че *Polycap* е толкова ефикасен, колкото и отделно приетите медикаменти по отношение на анализирания параметри – артериално налягане и сърдечна честота, и малко по-слаб по отношение на редуцията на LDL-холестерола, но е значително по-могъщ в сравнение с приеманите един или два от антихипертензивните медикаменти. Лекарствата, използвани в студията, могат да се прилагат самостоятелно и също да намалят риска, но според един от авторите на *TIPS*, хората не приемат толкова много медикаменти за неограничен период от време и постепенно спират своята редовна терапия, особено когато липсва симптоматика. Изследователите смятат, че замяната на много таблетки с една може да намали риска от намаляване на приема на медикаментите и да подобри съпричастността на пациентите.

Медицината е много напред, вече се мисли за контрол на риска при привидно здрави хора и се цели значимо намаляване на риска от сърдечно-съдови и мозъчно-съдови инциденти при тези хора. В *Polycap* са прилагани генерични медикаменти. Но те са вършили работа и затова такъв специалист като проф. Салим Юсуф е застанал зад студията и анализира ползите от комбинирания медикамент, състоящ се от генерични продукти. И би трябвало да се замислим какво ни различава от другите лекари и какво различава нашата медицина от тази на другите държави. Проф. Салим Юсуф и неговият екип мислят как да намалят риска на привидно здравите, а ние се чудим защо не контролираме риска на нашите болни. И в *Polycap* има генерични медикаменти, но те вършат работа. Може би всеки трябва да се замисли кои са лекарствата, които могат да постигнат своята цел, а не да се оставяме да ни водят някои немедицински „примамки“, които могат да се окажат не много полезни за болните и да не помогнат на нашата основна цел – да лекуваме и да не вредим.

### Книгопис

1. The Indian Polycap Study (TIPS). Effects of a poly pill (Polycap) on risk factors in middle-aged individuals without cardiovascular disease (TIPS): a phase II, double-blind, randomised trial. *Lancet* 2009; 373, 1341–1351.

Д-р Борислав Георгиев

Главен редактор