

## **Современные подходы к лечению дислипидемий: курс на снижение сердечно-сосудистого риска**

**д.м.н., проф. Полупанов А.Г.**

**Национальный центр кардиологии и терапии им. акад. Мирсаида  
Миррахимова при МЗ КР**

**2018 год**

## Структура причин смертности населения в Кыргызстане

(данные РМИЦ 2014 года)



NCCIM

## Парадокс болезней

**Большинство людей,  
жалуясь на аллергические  
расстройства...**

**... боятся  
рака или  
СПИДа ...**

**... а умирают от  
сердечно сосудистых  
заболеваний**

**3 самых мощных фактора кардиоваскулярного риска  
в 75% играют роль в развитии в преждевременную смерть**

Артериальная гипертония

**35,5%**

**75,5%**

Курение

**17,1%**

Дислипидемия

**23%**

Poulter N. et al., 1993, Global Programme on Evidence for Health Policy; WHO, World health Report, 2002

## Дислипидемии

- Нарушения липидного обмена (дислипидемии), в первую очередь повышенное содержание в крови холестерина, триглицеридов и атерогенных липопротеинов (гиперлипидемии, ГЛП) являются важнейшим фактором риска атеросклероза и патогенетически связанных с ним заболеваний сердечно-сосудистой системы

# Показатели смертности от ИБС в зависимости от уровня ХС.

Dawber T.R. The Framingham Study: The Epidemiology of Atherosclerotic Disease. Cambridge, MA: Harvard Univ Pr; 1980.  
Multiple Risk Factor Intervention Trial Research Group. Am J Cardiol. 1985; 55: 1-15.

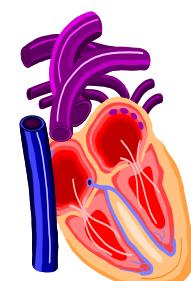
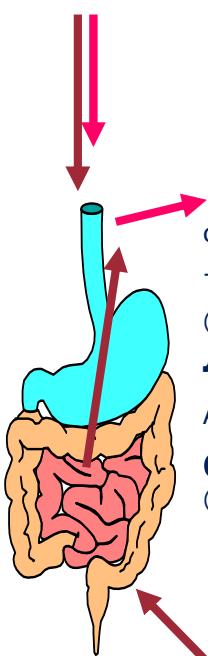
## БАЛАНС ЛИПИДОВ

### Атерогенные липиды:

#### **β-липопротеиды**

содержат белок-переносчик аполипопротеин В  
- АпоB-100 + ХС + ТГ) - **ЛПНП** (ХС-60%) -  
(окислительно модифицированные), **ЛППП**,  
**ЛПОНП**, **ЛП(а)** - содержит ЛПНП +  
Апо(а)

#### **α- липопротеиды ЛПВП** (ХС-30%)

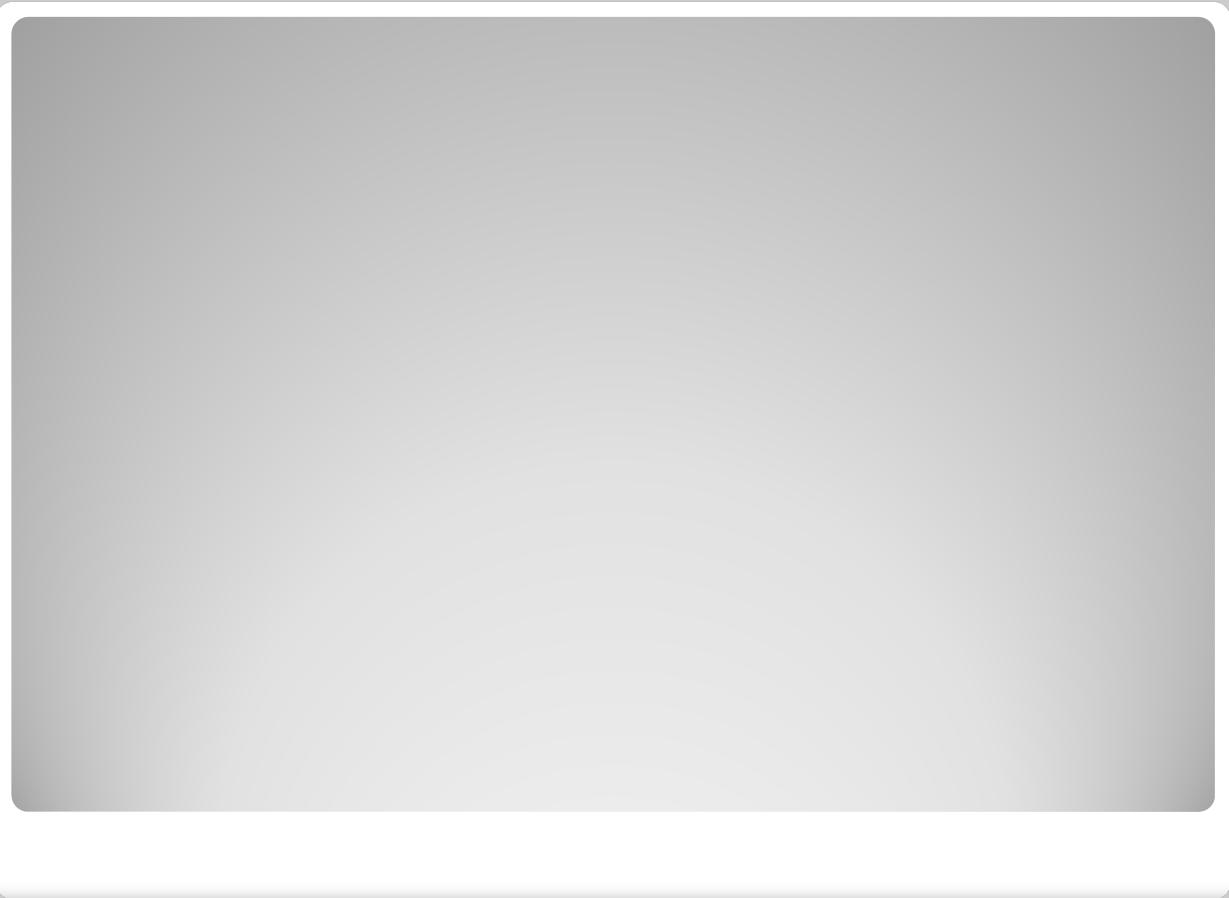
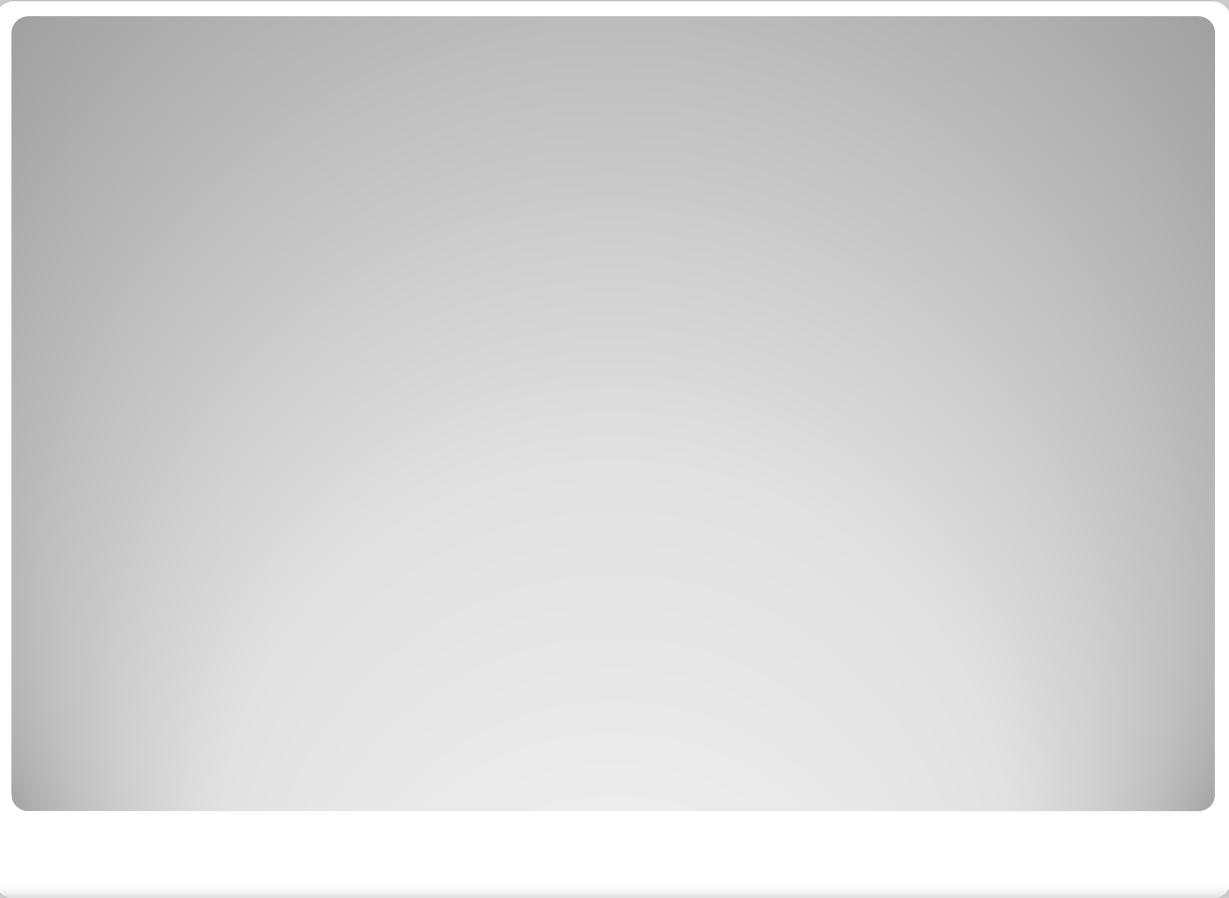


### Антиатерогенные липиды

**Распространенность различных видов  
дислипидемий в Кыргызстане (исследование  
ИнтерЭпид , 2012)**

Вид ГЛП	Вся выборка (n=1330)	Мужчин ы (n=567)	Женщин ы (n=763)	p
ГХС (ОХС>5,2 ммоль/л)	550 (41,4%)	206 (36,3%)	344 (45,1%)	<0,002
ЛПНП > 3,0 ммоль/л	937 (70,5%)	370 (65,3%)	567 (74,3%)	<0,001
ТГ > 1,7 ммоль/л	349 (26,2%)	197 (34,7%)	152 (19,9%)	<0,001
ЛПВП<1, 29 ммоль/л (у женщин).	759 (57,1%)	321 (56,6%)	438 (57,4 %)	нд

**Руководство ЕОК/EOA по диагностике  
и лечению дислипидемий (2014)**



# Лечение дислипидемии

- Немедикаментозное лечение
- Лекарственная терапия

## Антиатерогенная диета

- снизить потребление легкоусваиваемых углеводов (добавочных сахаров)
- увеличить потребление свежих фруктов, злаков, овощей не менее 3- порций в день;
- Рекомендуются бобовые и орехи
- Уменьшить употребление холестерина
- снизить энергетическую ценность пищи, если необходимо уменьшить массу тела.

# Медикаментозная терапия

Гиполипидемические препараты,  
снижающие уровень ЛНП

- Ингибиторы ГМГ КоA редуктазы  
(статины)
- Эзетимиб
- Ингибиторы пропротеин конвертазы типа 9 (PCSK9)
- Секвестранты желчных кислот

ЕОА/ЕОК, 2016

## Механизмы положительного действия



## Вопросы, возникающие при терапии дислипидемий

- Кому показано назначение статинов?
- Какие показатели используют для оценки эффективности гиполипидемической терапии?
- Тактика назначения статинов. До какого уровня необходимо снижать липиды?
- Как ориентироваться в мире статинов?
- Как долго нужно принимать статины?

## **Вопросы, возникающие при терапии дислипидемий**

- Кому показано назначение статинов?**
- Какие показатели используют для оценки эффективности гиполипидемической терапии?**
- Тактика назначения статинов. До какого уровня необходимо снижать липиды?**
- Как ориентироваться в мире статинов?**
- Как долго нужно принимать статины?**

**Главное, что определяет выбор вмешательства и его интенсивность – величина общего сердечно-сосудистого риска**

## Категория пациентов очень высокого риска

- Пациенты с атеросклеротическими сердечно-сосудистыми заболеваниями (в т.ч. ОКС, стабильная КБС, после реваскуляризации, ишемический инсульт или ТИА, периферический атеросклероз, в т.ч. бессимптомный)
- Эквиваленты КБС:
  - СД с поражением органов-мишеней или наличием одного большого ФР (АГ, ДЛП, курение)
  - ХБП (со СКФ  $< 30$  мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>)
- Риск по шкале SCORE  $> 10\%$

## Вопросы, возникающие при терапии

## **Вопросы, возникающие при терапии дислипидемий**

- Кому показано назначение статинов?
- Какие показатели используют для оценки эффективности гиполипидемической терапии?
- Тактика назначения статинов. Целевые уровни липидов?
- Как ориентироваться в мире статинов?
- Как долго нужно принимать статины?

## Тактика гиполипидемической терапии (2015)

- Целевой уровень ХС ЛПНП
- Снижение ХС-ЛПНП на 50% и более

# Тактика гиполипидемической терапии (ACC/AHA, 2013)

## Вопросы, возникающие при терапии дислипидемий

- Кому показано назначение статинов?
- Какие показатели используют для оценки эффективности гиполипидемической терапии?
- Тактика назначения статинов. Целевые уровни липидов?
- Как ориентироваться в мире статинов?
- Как долго нужно принимать статины?

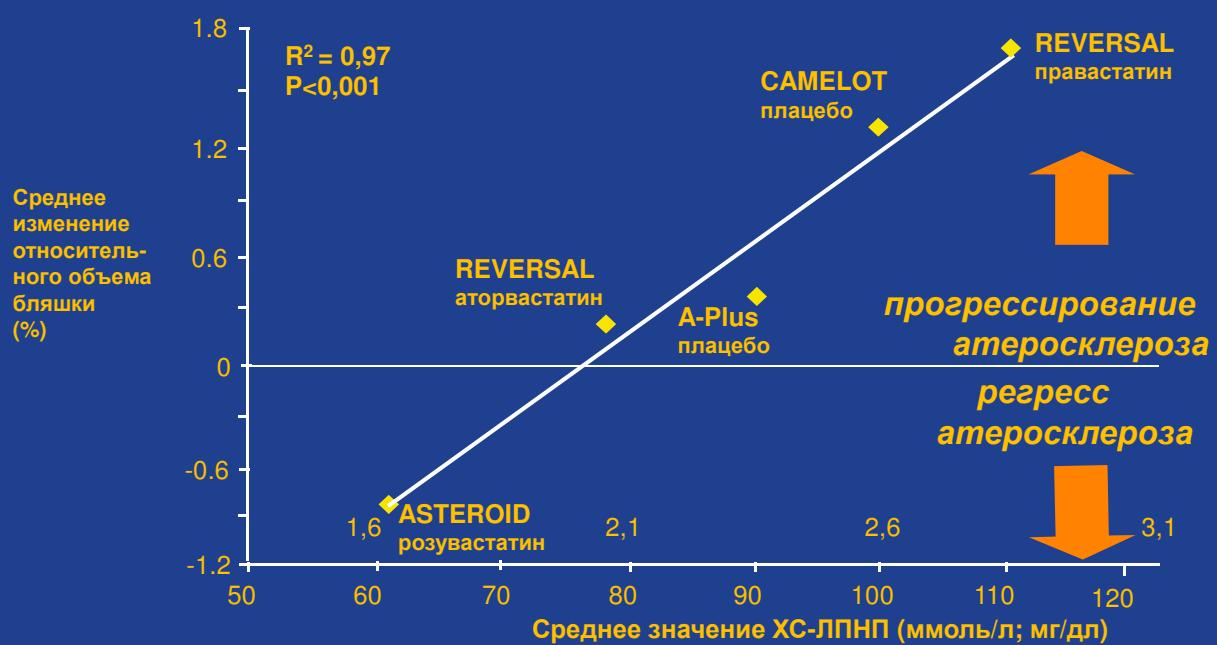
## Какие статины есть в КР?

- ❖ Симвастатин
- ❖ Аторвастатин
- ❖ Розувастатин

JNC - 7 Seventh Report of the Joint national Committee on Prevention, Detection, Evaluation and Treatment of High Blood Pressure (JNC – VII). *Hypertension* . 2003; 42; p 1206-1252

and Treatment of High Blood Pressure (JNC – VII). *Hypertension* . 2003; 42; p 1206-1252

## Соотношение уровня ХС-ЛПНП и изменения относительного объема бляшки в нескольких исследованиях с использованием ВСУЗИ



Nissen S et al. JAMA 2006;295 (13):1556-1565;

## Позиционирование аторвастатин или розувастатин?

	Аторвастатин	Розувастатин
Эффективность	ЛПНП до 3,9 ммоль/л	Выше 3,9 ммоль/л
	ОХ до 7,5 ммоль/л	ОХ выше 7,5 ммоль/л
*Эффективность	ТГ	ЛПВП
		( )
		,
		,

♦  
♦ только аторва- и розувастатин  
♦ атеросклероза .  
♦

развитие

## Побочные эффекты статинов

1. Повреждение мышечной ткани (миопатия) вплоть до развития рабдомиолиза (повышение КФК 10 раз; миоглобин в моче) – 1,4 случаев на 100 000 пациент-лет (Lau et al. 2007)
2. Повреждение печени (АСТ, АЛТ)
3. Повышение риска развития новых случаев СД



## **Вопросы, возникающие при терапии дислипидемий**

- Кому показано назначение статинов?
- Какие показатели используют для оценки эффективности гиполипидемической терапии?
- Тактика назначения статинов. Целевые уровни липидов?
- Как ориентироваться в мире статинов?
- Как долго нужно принимать статины?

**Как долго нужно принимать статины?**

**Как долго нужно принимать статины?**

**Как долго нужно принимать статины?**

**Желаем здоровья и благополучия!**