DOI: 10.17117/na.2015.08.968

Поступила (Received): 31.08.2015

<http://ucom.ru/doc/na.2015.08.968.pdf>

Маль Г.С., Болдина Н.В., Кувшинова Ю.А. О современных подходах гиполипидемической терапии

Mal G.S., Boldina N.V., Kuvshinova Yu.A.
About modern approach gypolipedemic therapy

Ишемическая болезнь сердца – одно из наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к потере трудоспособности, снижению качества жизни, инвалидизации и увеличению смертности пациентов, как во всем мире, так и в России. Особую актуальность приобретает поиск индивидуальных критериев выбора препаратов, дозового режима и индивидуальных подходов к медикаментозной коррекции гиперлипидемий у больных кардиологического профиля

Ключевые слова: генетические факторы, гиперлипидемическая терапия, ишемическая болезнь сердца

Маль Галина Сергеевна

Доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой
Курский государственный медицинский университет
г. Курск, ул. Карла Маркса, 3

Болдина Наталья Владимировна

Кандидат медицинских наук, старший преподаватель
Курский государственный медицинский университет
г. Курск, ул. Карла Маркса, 3

Кувшинова Юлия Анатольевна

Студент
Курский государственный медицинский университет
г. Курск, ул. Карла Маркса, 3

Ischemic heart disease – one of the most common cardiovascular disease, leading to disability, reduced quality of life, disability and increased mortality of patients, both worldwide and in Russia. Especially important is the search for the individual criteria for the selection of drugs, the dosage regimen and individual approaches to drug correction of hyperlipidemia in patients with cardiac profile

Key words: genetic factors, hyperlipidemic therapy, ischemic heart disease

Mal Galina Sergeevna

Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of Department
Kursk state medical university
Kursk, Karl Marx st., 3

Boldina Natalia Vladimirovna

Candidate of Medical Sciences, Senior Lecturer
Kursk state medical university
Kursk, Karl Marx st., 3

Kuvshinova Julia Anatolevna

Student
Kursk state medical university
Kursk, Karl Marx st., 3

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – одно из наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к потере трудоспособности, снижению качества жизни, инвалидизации и увеличению смертности пациентов, как во всем мире, так и в России [1, с. 109– 112; 2 с. 58; 3 с. 2-6]. Глав-

ной причиной ИБС является атеросклероз коронарных артерий в результате нарушения обмена липидов и повышения их уровня в крови. Однако в результате применения гиполипидемической терапии эффективности в равной степени удастся достичь не у всех пациентов. В связи с этим особую актуальность приобретает поиск индивидуальных критериев выбора препаратов, дозового режима и индивидуальных подходов к медикаментозной коррекции гиперлипидемий (ГЛП) у больных кардиологического профиля [4 с. 200; 5 с. 31-35].

Известно, что генетические особенности пациента более чем на половину могут определять неадекватный фармакологический ответ (неэффективность или развитие нежелательных лекарственных реакции (НЛР)) [6 с. 1-2]. Учитывая, что метаболизм всех лекарственных средств в организме человека генетически детерминирован, то применение современных фармакогенетических тестов для подбора индивидуальной дозы гиполипидемического препарата приобретает все большую актуальность для персонализированной медицины [5 с. 31-35].

Цель исследования: провести сравнительную оценку эффективности гиполипидемической коррекции нарушений липидного обмена ингибиторами синтеза (розувастатин) и абсорбции (эзетимиб) холестерина в виде моно- или комбинированной терапии у больных ИБС.

Материалы и методы: Под наблюдением находились 120 мужчин, страдающих ИБС, стабильной стенокардией напряжения I-II ФК с первичными изолированной и сочетанной ГЛП, относящихся к группе очень высокого риска развития сердечно-сосудистых осложнений, в возрасте от 41 до 60 лет.

В нашем исследовании было проведено генотипирование полиморфизмов следующих генов: белка-переносчика ЭХ – CETPTaq1B (+279G>A) (rs708272) (генотипы +279GG, +279GA, +279AA), липопротеинлипазы – LPLHindIII (T+495G) (rs320) (генотипы +495TT, +495TG, +495GG), эндотелиальной NO-синтетазы – NOS3-786T> C (rs2070744) (генотипы -786TT, -786TC, -786CC), ангиотензин-превращающего фермента – ACE I/D (rs4646994) (генотипы: II, ID, DD).

Результаты:

1. Включение эзетимиба 10 мг/сут в схему гиполипидемической терапии, основанную на использовании розувастатина 10 мг/сут, приводило к достижению целевых значений ХС ЛНП у 30% больных ИБС, стабильной стенокардией напряжения с изолированной и сочетанной ГЛП.

2. Степень гиполипидемического эффекта как при моно-, так и при двухкомпонентной терапии не имела прямой зависимости с выраженностью плеiotропных эффектов розувастатина 10мг/сут у больных ИБС, стабильной стенокардией напряжения I-II ФК в сочетании с первичной изолированной или сочетанной ГЛП.

3. При монотерапии розувастатином 10 мг/сут носительство генотипа +279AA по полиморфизму CETPTaq1B ассоциируется с повышением уровня ХС ЛВП на 27% в сравнении с генотипами +279GG/GA (16,7%).

4. Носительство генотипов +495GG и -786CC по полиморфизмам LPLHindIII и NOS3-786T> C определяло большую предрасположенность к нару-

шению липидного обмена за счет высоких атерогенных фракций липид-транспортной системы до лечения и низкую эффективность розувастатина 10 мг/сут.

Список используемых источников:

1. Аронов Д.М. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний – интерполяция на Россию // Сердце. 2002. № 3. С. 109–112.
2. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации (IV пересмотр) // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2009. Т. 8 №6 (Прилож.3). 58 с.
3. Ивлева А.Я. Фармакоэкономическое обоснование для применения липидснижающих средств // Кардиология. 1998. № 4. С. 48
4. Кукес В., Сычев Д., Бруслик Т. и др. Изучение транспортеров лекарственных средств как новая возможность персонализации фармакотерапии // Врач. 2007. № 5. С. 2-6.
5. Карпов Ю.А., Сорокин Е.В. Стабильная ишемическая болезнь сердца: стратегия и тактика лечения. М.: Реафарм, 2003. 244 с.
6. Кукес В.Г., Сычев Д.А., Казаков Р.Е. и др. Клинико-фармакологические аспекты полиморфизма генов-транспортеров органических анионов // Молекулярная медицина: научно-практический журнал. 2006. №1. С. 31-35.

© 2015, Маль Г.С., Болдина Н.В., Кувшинова Ю.А.
О современных подходах гиполипидемической
терапии

© 2015, Mal G.S., Boldina N.V., Kuvshinova Yu.A.
About modern approach gypolipedemic therapy