А. Р. Сидорович, А. В. Ковзель

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДИСЛИПИДЕМИЮ СТАТИНОВ И НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫХ МЕТОДОВ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ У БОЛЬНЫХ ИНСУЛЬТОМ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Н. Л. Бацукова

Кафедра общей гигиены

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Резюме. *В статье приведены результаты исследования изучения коррекции нарушений липидного обмена изучены у 136 пациентов с инфарктом мозга, наблюдавшихся в УЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Минска. Контрольную группу (66 человек) составили пациенты, которые получали стандартное лечение. В опытную группу (70 человек) входили пациенты, получавшие наряду со стандартной терапией статины.*

Ключевые слова: *статины, липидный обмен, ХС ЛПВП.*

Resume. *The results of the research study of correction of lipid metabolism were studied in 136 patients with cerebral infarction observed in the "Emergency Hospital" in Minsk. The control group (66 people) consisted of patients who received standard treatment. In the experimental group (70 people) were patients who received standard therapy in addition to statins.*

Keywords: *statins, lipid metabolism, HDL cholesterol.*

Актуальность Сердечнососудистая патология является основной причиной преждевременной смерти и инвалидности взрослого населения. В настоящее время выявлен ряд факторов риска развития атеросклероза, ИБС и инфаркта мозга, но большее значение по последним исследованиям придается изменению липидного профиля, а именно снижению ХС ЛПВП. Несмотря на использование статинов для снижения уровня ХС ЛПНП, остается неясным их влияние на уровень ХС ЛПВП.

Цель: Изучить влияние статинов и образа жизни на липидный обмен.

Материал и методы. Результаты коррекции нарушений липидного обмена изучены у 136 пациентах с инфарктом мозга наблюдавшихся в УЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Минска. Пациенты первой группы (N=66) получали стандартное лечение (антиагреганты, антигипертензивные средства, нейропротекторы). Пациентам второй группы (N=70) наряду со стандартной терапией назначали статин (оторвастатин или симвастатин). Уровни ОХ, ТГ, ХС ЛПВП, ХС ЛПНП, апо А и В определялись прямым ферментативным методом по стандартным методикам. Полученные данные обрабатывались с помощью компьютерной программной системы STATISTICA for Windows (StatSoft, USA, версия 8.0).

Результаты и их обсуждение. Для проведения исследования были сформированы опытные и контрольные группы. Контрольную группу (66 человек) составили пациенты, которые получали стандартное лечение. В опытную группу (70 человек) входили пациенты, получавшие наряду со стандартной терапией статины.

Таблица 1. Сравнительный анализ изменения уровней ХС ЛПНП и ХС ЛПВП под влиянием статинов и стандартной терапии

Под влиянием статинов наблюдается снижение уровня ХС ЛПНП на 20,45%, а так

Показатели липидного обмена	Контрольная группа(до терапии)	Контрольная группа(после терапии)	P1	Опытная группа (до терапии)	Контрольная группа(после терапии)	P2
ХС ЛПНП	3,92 (1,74-7,66)	4,25 (2,5-8,14)	0,9	4,67 (1,77-7,59)	3,715 (1,36-5,29)	0,0001
ХС ЛПВП	1,19 (0,62-2,44)	1,2 (0,02-2,0)	0,5	1,145 (0,71-2,2)	0,985 (0,46-2,12)	0,01

же снижение уровня ХС ЛПВП на 17%.

Таблица 2. Сравнительный анализ изменения уровней ТАГ и ОХС под влиянием статинов и стандартной терапии

Показатели липидного обмена	Контрольная группа(до терапии)	Контрольная группа(после терапии)	P1	Опытная группа (до терапии)	Контрольная группа(после терапии)	P2
ОХ	6,2 (3,0-9,4)	5,8 (4,3-9,6)	0,4	6,3 (3,8-9,0)	5,1 (2,9-7,2)	0,00004
ТГ	1,5 (0,67-3,48)	1,35 (0,69-3,45)	0,9	1,48 (0,05-3,78)	1,32 (0,66-3,95)	0,03

Под влиянием статинов уровень ТАГ снизился на 10,8% (стандартная терапия-13,3%).Уровень ОХ снизился на 19% (стандартная терапия-6%).

Таблица 3. Сравнительный анализ изменения уровня апо В и апо А под влиянием статинов и стандартной терапии

Показатели липидного обмена	Контрольная группа(до терапии)	Контрольная группа(после терапии)	P1	Опытная группа (до терапии)	Контрольная группа(после терапии)	P2
Апо А	2,17 (0,73-8,22)	1,4 (0,8-3,5)	0,4	1,31 (0,72-2,13)	1,26 (0,62-3,17)	0,2
Апо В	1,18 (0,73-8,22)	1,09 (0,65-1,93)	0,73	1,165 (0,44-1,95)	0,98 (0,35-1,65)	0,0002

Статины снизили уровень апо В на 15,8% (стандартная терапия на 7,6%), апо А на 15,8%.

Анализ полученных данных позволил установить снижение уровней ОХ, ТГ, ХС ЛПНП, а также ХС ЛПВП под влиянием статинов.

Согласно литературным данным повышение ХС ЛПВП можно достичь отказом от курения (6-10%), аэробными статико-динамическими нагрузками (5-10%), уменьшением массы тела (0,35 мг/дл на каждый сброшенный килограмм массы

Репозиторий БГМУ

тела) и соблюдением диеты(отказ от жирной пищи, уменьшение употребления мучных изделий и сладостей).

Заключение. Нарушение липидного обмена у пациентов с ИМ в большей степени обусловлено значительным снижением уровня ХС ЛПВП. Подтверждено значимое снижение уровней ОХС, ХС ЛПНП, ХС ЛПВП у пациентов под действием статинов. Отказ от курения, аэробные нагрузки, уменьшение массы тела и пищевые факторы положительно влияют на уровень ХС ЛПВП.

Информация о внедрении результатов исследования. По результатам настоящего исследования, опубликованы 1 тезис докладов.

A. R. Sidorovich, A. V. Kovzel

COMPARATIVE EVALUATION OF DYSLIPIDEMIA STATIN AND NON-PHARMACOLOGICAL METHODS OF SECONDARY PREVENTION IN PATIENTS WITH STROKE

Tutors assosiate professor N. L. Batsukova
Department of General Hygiene,
Belarusian State Medical University, Minsk

Литература

1. Hausenloy, D.J. Targeting residual cardiovascular risk: raising high-density lipoprotein cholesterol levels / Hausenloy, D.J.// Heart—2008-№6. p.706-14
2. Whitney, E.J. A Randomized Trial of a Strategy for Increasing High-Density Lipoprotein Cholesterol Levels: Effects on Progression of Coronary Heart Disease and Clinical Events./ E.J Whitney., R.A Krasuski. B.E, Personius // Ann Intern Med. -2005-№5. p.95-104.
3. Singh, I.M. High-Density Lipoprotein as a Therapeutic Target A Systematic Review. / I.M Singh, , M.H Shishehbor // JAMA – 2007-№8. p.786-798.

Репозиторий БГМУ