

Сидорович А. Р., Ковзель А. В.
**СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ВОЗДЕЙСТВИЯ
НА ДИСЛИПИДЕМИЮ СТАТИНОВ И НЕМЕДИКАМЕНТОЗНЫХ
МЕТОДОВ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
У БОЛЬНЫХ ИНСУЛЬТОМ**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Бацукова Н. Л.
Кафедра общей гигиены
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

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. Несмотря на использование статинов для снижения уровня ХС ЛПНП, остается нерешенной проблема с повышением уровня ХС ЛПВП.

Цель: Изучить методы вторичной профилактики инфаркта мозга, направленные на повышение уровня ХС ЛПВП.

Задачи:

- 1 Выяснить влияние статинов на липидный обмен.
- 2 Оценить влияние образа жизни на уровень ХС ЛПВП

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 (антиагрегант, антигипертензивные средства, нейропротекторы). Пациентам второй группы (N=70) наряду со стандартной терапией назначали статин (аторвастатин или симвастатин). Уровни ОХ, ТГ, ХС ЛПВП, ХС ЛПНП определялись ферментативным методом.

Результаты и их обсуждение. У пациентов второй группы в отличие от пациентов первой группы отмечено значимое снижение уровней ОХ (с 6,3 (3,8-9,6) до 5,1 (2,9-7,2), $p=0,00004$), ХС ЛПНП (с 4,67 (1,77-7,59) до 3,715 (1,36-5,29), $p=0,0001$). Существенного изменения уровня ХС ЛПВП и ИА не было отмечено ни в первой ни во второй группе. Ведется разработка медикаментозной коррекции уровня ХС ЛПВП.

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

Выводы:

- 1 Нарушение липидного обмена у пациентов с ИМ в большей степени обусловлено значительным снижением уровня ХС ЛПВП.
- 2 Фармакологические вмешательства, способствующие повышению уровня ХС ЛПВП, вызывают серьезные побочные эффекты, что ставит под сомнение целесообразность их применения.