

Болебусова М. В.

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ РОЗУВАСТАТИНА. СТАТИНЫ И ИММУНИТЕТ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Доценко Э. А., д-р мед. наук, проф. Бураков И. И., канд. мед. наук, доц. Антонович М. Н., ассист. Захарова А. Г.

Кафедра пропедевтики внутренних болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Заболевания сердечно-сосудистой системы занимают ведущее место в структуре заболеваемости и смертности. Высокие показатели общего холестерина (ОХ), триглицеридов (ТГ) и липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) являются важнейшими факторами развития атеросклероза, артериальной гипертензии и др. Ингибиторы ГМГ-КоА-редуктазы (статины) нашли широкое применение в клинической практике и в настоящее время являются основной группой гиполипидемических препаратов, назначаемых пациентам с высоким риском атеросклероза коронарных и сонных артерий. Помимо основного гиполипидемического действия, они обладают рядом дополнительных (плейотропных) эффектов, среди которых следует выделить противовоспалительную и иммуномодулирующую активность.

Цель: провести сравнительную оценку эффективности гиполипидемических препаратов группы Розувастатина («Мертенил» ОАО «Гедеон Рихтер», «Розулип» ЗАО «ЭГИС», «Розутатин» ГП «АКАДЕМФАРМ»). Изучить изменения показателей клеточного и гуморального иммунитета на фоне применения Розувастатина.

Материалы и методы. В исследование было включено 94 пациента, проходивших лечение в кардиологических отделениях УЗ «6-я ГКБ» в период с 2017-2019 год. Средний возраст исследуемой группы $56 \pm 1,8$ лет. В исследовании участвовали 37 мужчин и 57 женщин, средний ИМТ равен $27,7 \pm 0,67$ кг/м.кв. 79% пациентов с диагнозом «Артериальная гипертензия», 62,8% – «ХСН», 51,06% – «ИБС», из сопутствующих заболеваний преобладали заболевания почек и эндокринной системы. Все пациенты случайным образом разделены на три группы, каждая из которых принимала определенный гиполипидемический препарат в течение 3 месяцев: 1-ая группа - «Мертенил», 2-ая - «Розулип», 3-ая – «Розутатин». Проводилась оценка динамики липидограммы, общелабораторных данных. У 14 пациентов оценены показатели клеточного и гуморального иммунитета на фоне статинотерапии. Статистическая обработка проводилась в программе «Statistica 10».

Результаты и их обсуждение. В течение исследуемого периода показатели липидограммы изменились на фоне приема всех 3-ех препаратов в положительную сторону. У пациентов, принимавших «Мертенил» уровень ОХ уменьшился на 21,44%, уровень ЛПНП уменьшился на 26,68%, а ТГ - на 10,11%. В группе принимавших «Розулип» показатели изменились следующим образом: уровень ОХ и ЛПНП уменьшились на 16,28% и 22,06% соответственно, уровень ТГ существенно не изменился. У пациентов, принимавших «Розутатин» уровень ОХ понизился на 13,01%, уровни ЛПНП и ТГ понизились на 22,49% и 4,93% соответственно. Также изменились показатели иммунограммы: исходное значение медианы показателя IgG составляло 21,1 мг/мл, IgM – 21,1 мг/мл, IgA – 3,2 мг/мл, а через 3 месяца от начала лечения препаратами Розувастатина IgG – 12,3 мг/мл, IgM – 1,68 мг/мл, IgA – 2,53 мг/мл. Также снизилась медиана показателя NK-клеток с 23,31% до 26,54% и В-клеток памяти с 1,30% до 1,77%.

Выводы. Препараты группы розувастатина приводят к уменьшению уровня ОХ, ТГ, ЛПНП и ApoB в крови, увеличению ЛПВП и ApoA, что замедляет прогрессирование атеросклероза и уменьшает риск развития осложнений заболеваний сердечно-сосудистой системы. На фоне приема препаратов группы розувастатина изменяются показатели клеточного и гуморального иммунитета.