М. В. Болебусова

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ РОЗУВАСТАТИНА. СТАТИНЫ И ИММУНИТЕТ

Научные руководители: д-р мед. наук, проф. Э. А. Доценко, ассист. А. Г. Захарова

Кафедра пропедевтики внутренних болезней, Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

M. V. Balebusava

COMPARISON OF THE EFFICACY OF LIPID-LOWERING DRUG OF ROSUVASTATIN GROUP. STATINS AND IMMUNITY

Tutors: professor E. A. Dotsenko, assistant A. G. Zaharova
Department of Propaedeutics of Internal Diseases,
Belarusian State Medical University, Minsk

Резюме. В статье представлены результаты сравнительной оценки и исследования влияния гиполипидемических препаратов на иммуную систему и показатели крови.

Ключевые слова: статины, розувастатин, гиперхолестеремия, иммунитет.

Resume. The article presents the results of a comparative assessment and investigation about the effect of hypolpidemic drugs on the immune system and blood parameters.

Keywords: statins, rosuvastatins, hypercholesterolemia, immunity.

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) важнейшими факторами атеросклероза, развития являются артериальной гипертензии и др. Ингибиторы ГМГ-КоАредуктазы (статины) нашли широкое применение в клинической практике и в настоящее время являются основной группой гиполипидемических препаратов, назначаемых пациентам с высоким риском атеросклероза коронарных артерий. сонных Помимо 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.

Задачи:

- 1. Изучить изменения в липидограммах пациентов при применении препаратов группы Розувастатина по следующим показателям: содержание общего холестерина (ОХ), уровень триглицеридов (ТГ), концентрация липопротеинов низкой плотности (ЛПНП).
 - 2. Оценить динамику изменений показателей.
- 3.Осуществить сравнительную характеристику препаратов группы Розувастатина.

4. Описать изменения показателей клеточного и гуморального иммунитета.

Материал 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±1,8 лет. В исследовании участвовали 37 мужчин и 57 женщин, средний ИМТ равен 27,7±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 (рисунок 1).

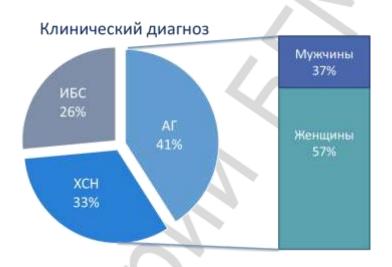


Рис. 1 – Клинические диагнозы исследуемой группы пациентов

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 (рисунок 2). 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 $T\Gamma$ – на 10,11% (рисунок 2).



Рис. 2 – Результаты 1-ой группы – «Мертенил»

В группе принимавших «Розулип» показатели изменились следующим образом: уровень ОХ и ЛПНП уменьшился на 16,28% и 22,06% соответсвенно, уровень ТГ существенно не изменился (рисунок 3).

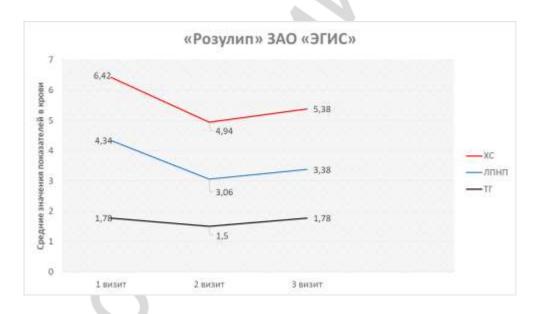


Рис. 3 – Результаты 2-ой группы – «Розулип»

У пациентов, принимавших «Розутатин» уровень ОХ понизился на 13,01%, уровни ЛПНП и ТГ понизились на 22,49% и 4,93% соответственно (рисунок 4).



Рис. 4 – Результаты 3-ой группы – «Розутатин»

Показатели иммунограммы изменились следующим образом: исходное значение медианы IgG составляло 21,1 мг/мл, IgM - 1,73 мг/мл, IgA - 3,2 мг/мл, a через 3 месяца от начала лечения препаратами Розувастатина IgG - 12,3 мг/мл, IgM - 1,68 мг/мл, IgA - 2,53 мг/мл (рисунок 5).

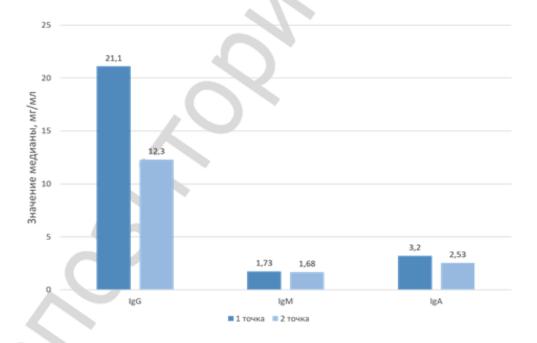


Рис. 5 – Изменения в иммунограммах

Значения медианы показателя NK-клеток и В-клеток памяти выросли с 23,31% до 26,54% и с 1,30% до 1,77% соответственно (рисунок 6).

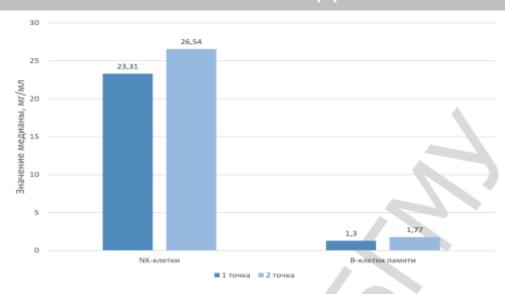


Рис. 6- Изменения в иммунограммах

Выводы:

- 1 На фоне терапии препаратами группы Розувастатина отмечается статистически значимое и обусловленное основным гиполипидемическим свойством статинов снижение уровня ОХ, ТГ, ЛПНП и АроВ в крови, увеличению ЛПВП и АроА, что замедляет их прогрессирование атеросклероза и уменьшает риск развития осложнений заболеваний сердечно-сосудистой системы.
- 2 В результате исследования препарат «Мертенил» ОАО «Гедеон Рихтер» оказался более эффективным препаратом для коррекции гиперлипидемии.
- 3 На фоне приема препаратов Розувастатина изменяются показатели клеточного и гуморального иммунитета.

Литература

- 1. Аронов, Д. М. Профилактика атеросклероза у лиц с факторами риска и у больных ишемической болезнью сердца / Д.М. Аронов // РМЖ. 2000. №8. С.351-358..
- 2. Абрамовских, О. С. Состояние иммунной системы у больных ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией с наличием дислипопротеинемии/ О. С. Абрамовских. Челябинск, 2003. 157с.
- 3. Влияние аторвастатина и розувастатина у пациентов с атеросклерозом на показатели клеточного иммунитета на активацию лейкоцитов in vitro / А. Ю. Филатова, А. В. Потехина, Н. Ю. Рулеева, Т. И. Арефьева // Российский кардиологический журнал. Москва, 2018. С.59-64.