

*Ероховец Е. А., Черепко А. С.*  
**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОНТРОЛЯ НАРУШЕНИЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА  
У ПАЦИЕНТОВ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА**

*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Сушинский В. Э.*  
*Кафедра поликлинической терапии*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*  
*УЗ «32-я городская поликлиника», г. Минск*

**Актуальность.** Нарушение липидного обмена входит в число ведущих модифицируемых факторов повторных сердечно-сосудистых катастроф, а достижение целевых показателей липидного обмена является частью стратегии, направленной на уменьшение сердечно-сосудистого риска. Исследования последних лет указывают, что для максимального использования потенциала необходимо достижение целевых, все более жестких показателей липидного обмена, что особенно важно у пациентов высокого и очень высокого риска. С позиции управления рисками, ассоциированными с нарушениями липидного обмена, чрезвычайно важен амбулаторный этап наблюдения.

**Цель:** проанализировать достижение целевых значений показателей липидного обмена холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС ЛПНП) и общего холестерина (ОХ) у пациентов очень высокого риска в условиях городской поликлиники.

**Материалы и методы.** В исследование достижения целевых значений показателей липидного обмена - ХС ЛПНП и ОХ, включено 156 пациентов очень высокого риска - перенесших инфаркт миокарда в ближайшие 3 года, в том числе 62 женщин (39,7%) и 94 мужчин (60,3%). Средний возраст обследуемых составлял  $68 \pm 0,62$  лет. Все пациенты имели различные формы ИБС и множественные сопутствующие заболевания.

**Результаты и их обсуждение.** Лекарственные препараты для коррекции липидного обмена (преимущественно статины) принимали 154 пациента (98,7%). На фоне проводимой терапии среднее значение ХС ЛПНП –  $2,77 \pm 0,09$  ммоль/л ( $n=122$ ), ОХ –  $4,62 \pm 0,11$  ммоль/л ( $n=155$ ). Целевые цифры ХС ЛПНП 1,4 ммоль/л и менее при вторичной профилактике пациентов очень высокого риска достигли 5,7% обследуемых пациентов ( $n=7$ ). Достижение показателей ХС ЛПНП до 1,8 ммоль/л наблюдалось у 16,4% ( $n=20$ ). При этом достижение показателей ОХ до 4,0 ммоль/л было зарегистрировано у 41,9% обследуемых пациентов ( $n=65$ ); показателей ОХ до 4,5 ммоль/л выявлено у 56,8% ( $n=88$ ).

Анализ назначенных гиполипидемических препаратов показал: статины - аторвастатин 40 мг, розувастатин 20 мг - рекомендованы 63,5% пациентам ( $n=99$ ), аторвастатин 20 мг или розувастатин 10 мг – у 25,6% ( $n=40$ ), аторвастатин 10 мг или розувастатин 5 мг – 5,1% ( $n=8$ ). Розувастатин 40 мг назначен только 1 пациенту. Комбинированные препараты назначены 2,6% ( $n=4$ ) пациентам, даже несмотря на длительное недостижение целевых значений показателей, характеризующих липидный обмен.

**Выводы.** В группе пациентов очень высокого риска наблюдается низкая частота достижения целевых показателей, характеризующих липидный обмен. Для нормализации ХС ЛПНП и ОХ недостаточно часто назначаются статины в высоких дозах и комбинированная терапия. Степень снижения ХС ЛПНП отличается у различных пациентов и с учетом выраженности ответа на лечение статинами требует постоянного мониторинга.