

149

## ПРОБЛЕМЫ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ НА ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОЙ ТЕРАПИИ АЛИРОКУМАБОМ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА

Петренко И.В.<sup>1</sup>, Рейблам О.М.<sup>2</sup>, Бутов Д.И.<sup>1</sup>,

Булатова Д.Р.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>ГАУЗ ТО «МКДЦ», Тюмень, Россия;

<sup>2</sup>ГБУЗ ТО «ОКБ №1», Тюмень, Россия

**Введение.** По данным многочисленных исследований известно, что у пациентов с сахарным диабетом (СД) изменяется структура липопротеидов, что приводит к образованию более мелких и плотных частиц липопротеидов низкой плотности (ЛНП). Такие частицы менее подвержены захвату рецепторами ЛНП, даже при усиленной активности рецепторов, индуцированной алирокумабом, что снижает эффективность препарата.

**Цель исследования.** Оценить влияние алирокумаба на достижение целевых уровней холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛНП) у пациентов с СД 2-го типа высокого и очень высокого сердечно-сосудистого риска в сравнении с пациентами без СД.

**Материал и методы.** Исследование проводилось в Кардиологическом центре на базе ГАУЗ ТО «Многопрофильный консультативно-диагностический центр» на группе из 231 пациента с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском, отобранного для терапии алирокумабом на основании решения врачебной комиссии. Набор пациентов для лечения был инициирован в марте 2024 г. В исследование включены 231 пациент, из которых 73 (35,6%) имели СД. Всем пациентам была назначена терапия алирокумабом, контрольные точки для оценки достижения целевых уровней ХС ЛНП установлены через 3 мес, 6 мес и 9 мес. Данные анализировались в общей группе, а также отдельно в подгруппах пациентов СД 2-го типа и без наличия СД.

**Результаты.** У пациентов без СД эффективность терапии была выше на всех этапах исследования, достигнув максимума (63,0%) через 9 мес. Напротив, в группе с СД наибольший процент достижения целевых уровней наблюдался через 3 мес (58,9%), после чего наблюдалось снижение эффективности до 51,8% к 6-му месяцу с частичным восстановлением показателей до 55% к 9-му месяцу, что ниже уровня на 3-м месяце.

**Выводы.** Результаты исследования демонстрируют, что терапия алирокумабом позволяет достигать целевых уровней ХС ЛНП у значительного числа пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Однако эффективность препарата значительно различается в зависимости от наличия СД. Пациенты с СД менее устойчивы к терапии алирокумабом в долгосрочной перспективе, что свидетельствует о возможном влиянии факторов, таких как инсулинерезистентность, хроническое воспаление или изменения в работе рецепторов ЛНП под влиянием СД. Эти механизмы требуют дальнейшего изучения для оптимизации терапии.

150

## БИОЛОГИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ РАННЕГО СОСУДИСТОГО СТАРЕНИЯ, ГИПЕРЛИПИДЕМИЯ И АТЕРОСКЛЕРОЗ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА С СУБКЛИНИЧЕСКИМ ГИПОТИРЕОЗОМ

Петрова Е.Б.<sup>1,2</sup>, Огурцова С.Э.<sup>3</sup>, Колядко М.Г.<sup>2</sup>, Русских И.И.<sup>2</sup>, Бельская М.И.<sup>2</sup>, Статкевич Т.В.<sup>1</sup>, Кожемяко М.В.<sup>4</sup>, Митьковская Н.П.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Республика Беларусь;

<sup>2</sup>ГУ «Республиканский НПЦ «Кардиология», Минск, Республика Беларусь;

<sup>3</sup>ГНУ «Институт биоорганической химии Национальной академии наук Беларусь», Минск, Республика Беларусь;

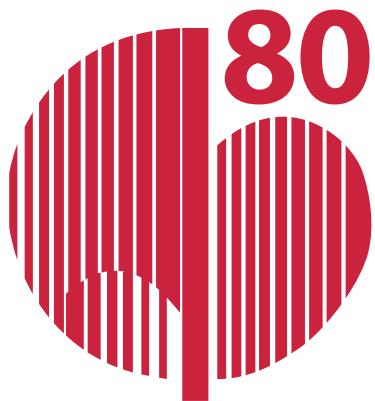
<sup>4</sup>УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр», Минск, Республика Беларусь

**Введение.** Вклад субклинического гипотиреоза (СГ) в механизмы раннего сосудистого старения, критерии стратификации групп кардиоваскулярного риска, выбор профилактической антиатерогенной терапии у пациентов с различным гормональным статусом щитовидной железы (ЩЖ) требуют уточнения.

**Цель исследования.** Изучить биологические маркеры раннего сосудистого старения, липиды крови и оценить степень атеросклероза коронарных артерий у бессимптомных пациентов трудоспособного возраста с СГ.

**Материал и методы.** Проведено поперечное когортное исследование с анализом анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных данных 114 лиц трудоспособного возраста (32 мужчин) с различным гормональным статусом ЩЖ без клинических признаков и анамнеза ишемической болезни сердца: 83 — с СГ (уровень тиреотропного гормона  $>4,0$  мМЕ/л при нормальных характеристиках свободных фракций тиреоидных гормонов) и 31 пациент без дисфункции ЩЖ. Группы сопоставимы по полу, возрасту, артериальной гипертензии, семейному анамнезу, курению. Анализ биологических маркеров раннего сосудистого старения включал определение концентрации теломеразы. Различия между показателями считали значимыми при  $p<0,05$ .

**Результаты.** У клинически здоровых пациентов трудоспособного возраста с впервые выявленным СГ выше удельный вес лиц с КТ-признаками многососудистого атеросклеротического поражения коронарных артерий (36,1% ( $n=30$ ) vs 3,1% ( $n=1$ );  $F=0,108$ ;  $p<0,001$ ), атерогенез протекает на фоне IIa типа вторичной гиперлипидемии (68,7% ( $n=7$ ) vs 35,5% ( $n=11$ );  $\chi^2=10,33$ ;  $p<0,001$ ) в сочетании с недостаточностью антиатерогенных холестерина липопротеинов высокой плотности ( $1,0\pm0,09$  ммоль/л vs  $1,3\pm0,05$  ммоль/л;  $p<0,05$ ), более низкими значениями концентрации теломеразы ( $7,9$  ( $6,4\text{--}9,6$ ) vs  $9,6$  ( $7,7\text{--}10,2$ ) нг/мл;  $U=882,5$ ;  $p<0,01$ ). Через год терапии статинами величина концентрации теломеразы у 20 из проанализированных в динамике пациентов достоверно превышала исходный уровень:  $9,6$  ( $9,1\text{--}10,8$ ) нг/мл vs  $8,1$  ( $7,1\text{--}8,4$ ) нг/мл при  $p<0,001$  в сравнении с группой лиц без дисфункции ЩЖ.



ЕЖЕГОДНАЯ ВСЕРОССИЙСКАЯ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ

# «КАРДИОЛОГИЯ НА МАРШЕ 2025»

И 65-Я СЕССИЯ, ПОСВЯЩЕННЫЕ 80-ЛЕТИЮ  
ФГБУ «НМИЦК ИМ. АК. Е.И. ЧАЗОВА»  
МИНЗДРАВА РОССИИ



4 – 6 ИЮНЯ 2025 ГОДА  
МОСКВА

ТЕЗИСЫ  
КОНФЕРЕНЦИИ