


Проф. В.С.Гуревич

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЕ И АНТИАТЕРОГЕННЫЕ ЭФФЕКТЫ РОЗУВАСТАТИНА



СПбГМА им. ИИ Мечникова,
Кафедра кардиологии,

ЦЕНТР АТЕРОСКЛЕРОЗА НАРУШЕНИЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА

Гуревич В.С., 2010

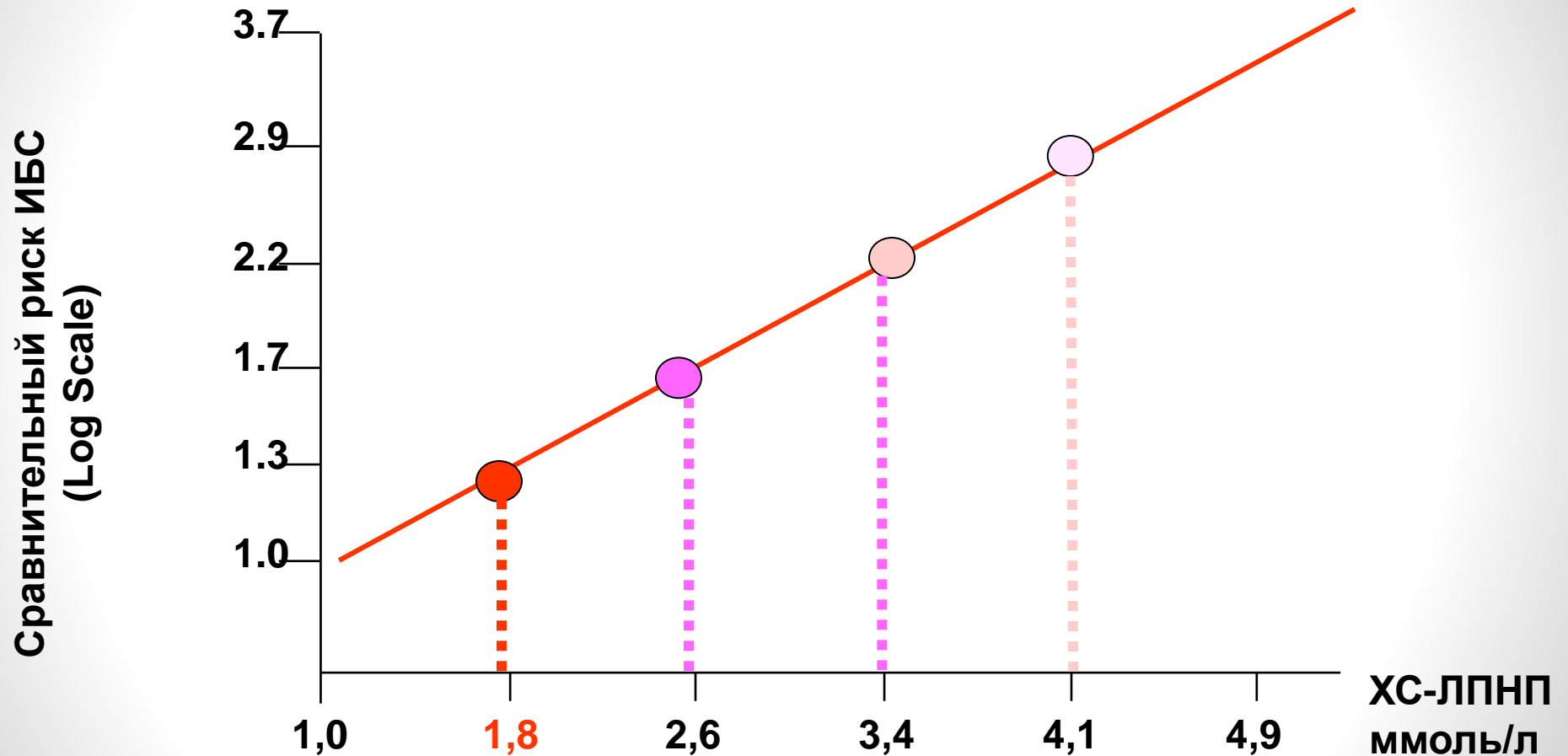
Динамика основных факторов риска в Европе (Euroaspire I-III)

Фактор риска	1997	2007	Динамика
Курение	20 %	18%	↔
Ожирение	25 %	38 %*	↑
Повышенное АД	55%	55%	↔
Гиперхолестеринемия	87 %	29%**	↓
Сахарный диабет 2 типа	17%	28%***	↑

* p < 0.001; ** p < 0.01

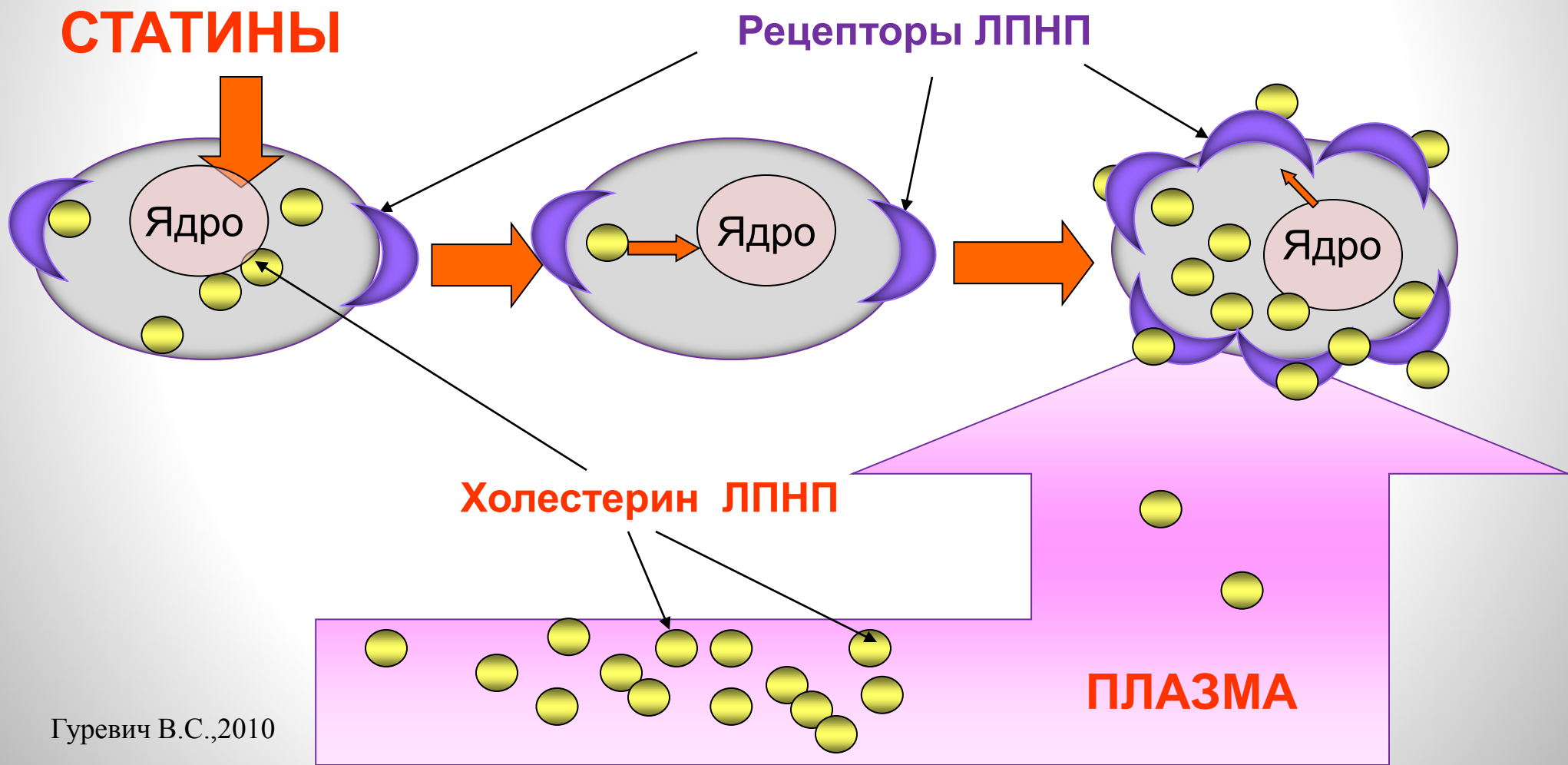
Euro Heart Survey, ESC Congress, Vienna, 2007. www.escardio.com

ВЗАИМОСВЯЗЬ МЕЖДУ УРОВНЕМ ХС-ЛПНП И РИСКОМ ИБС



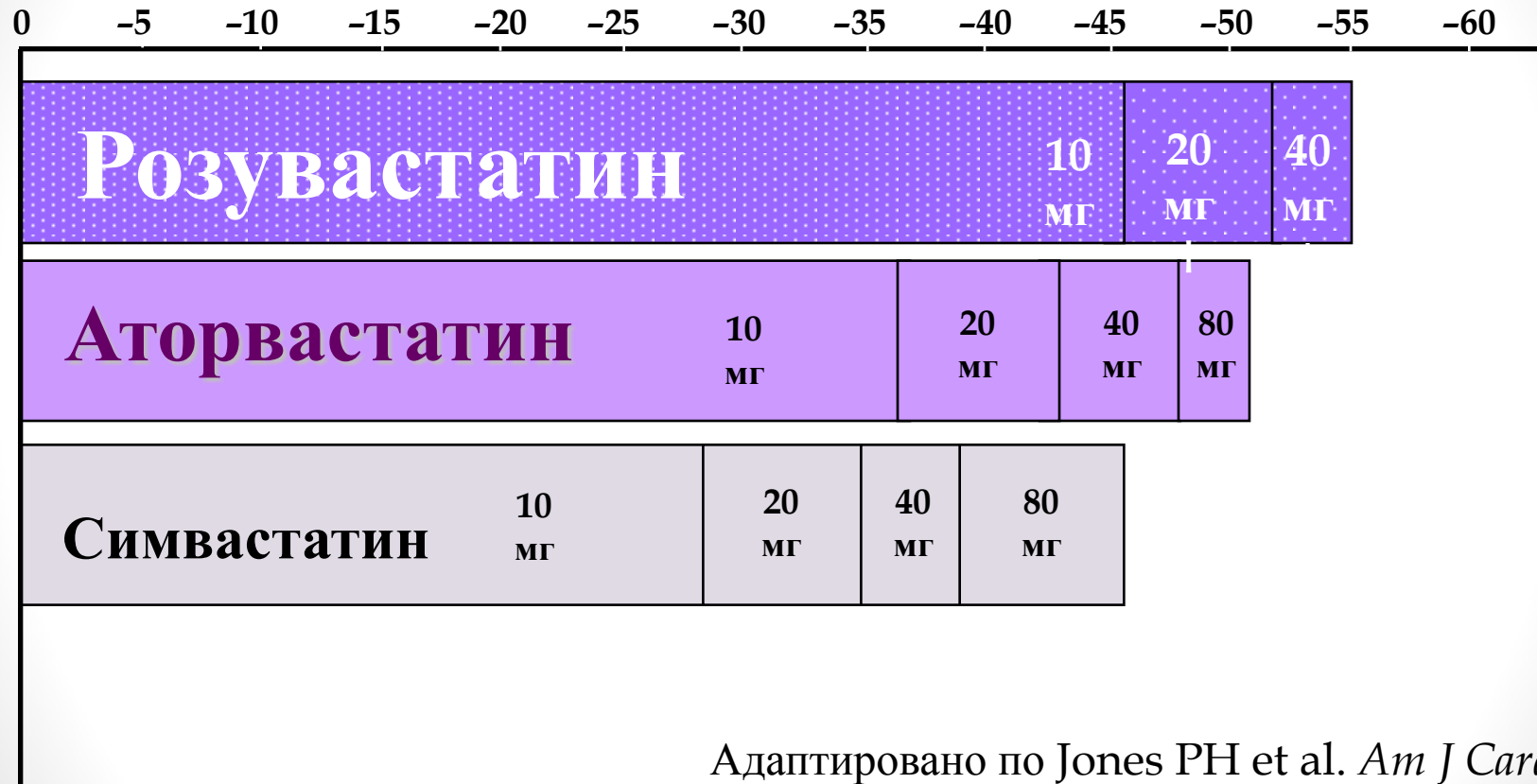
Reprinted with permission from Grundy SM, Cleeman JI, Merz CNB, et al. *Circulation*. 2004;110:227–239.

Механизм действия статинов основан на кратковременном ингибировании синтеза холестерина, за которым следует увеличению экспрессии рецепторов липопротеидов низкой плотности и удалению избытка холестерина из кровотока



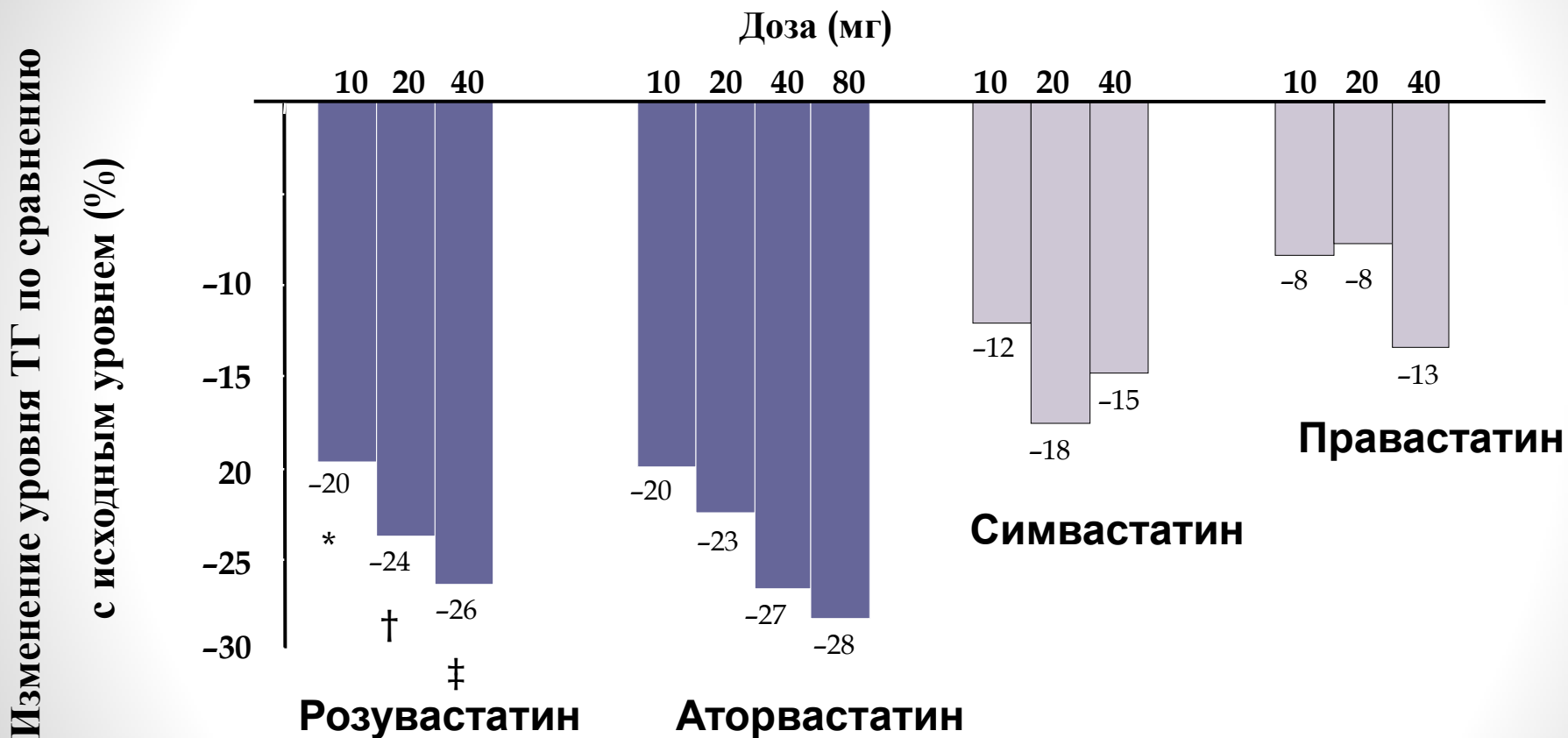
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СТАТИНОВ : ХС-ЛПНП (ИССЛЕДОВАНИЕ STELLAR)

Изменение уровня ХС ЛПНП по сравнению с исходным (%)



Адаптировано по Jones PH et al. *Am J Cardiol* 2003;92:152-160

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СТАТИНОВ: ТРИГЛИЦЕРИДЫ (ИССЛЕДОВАНИЕ STELLAR)



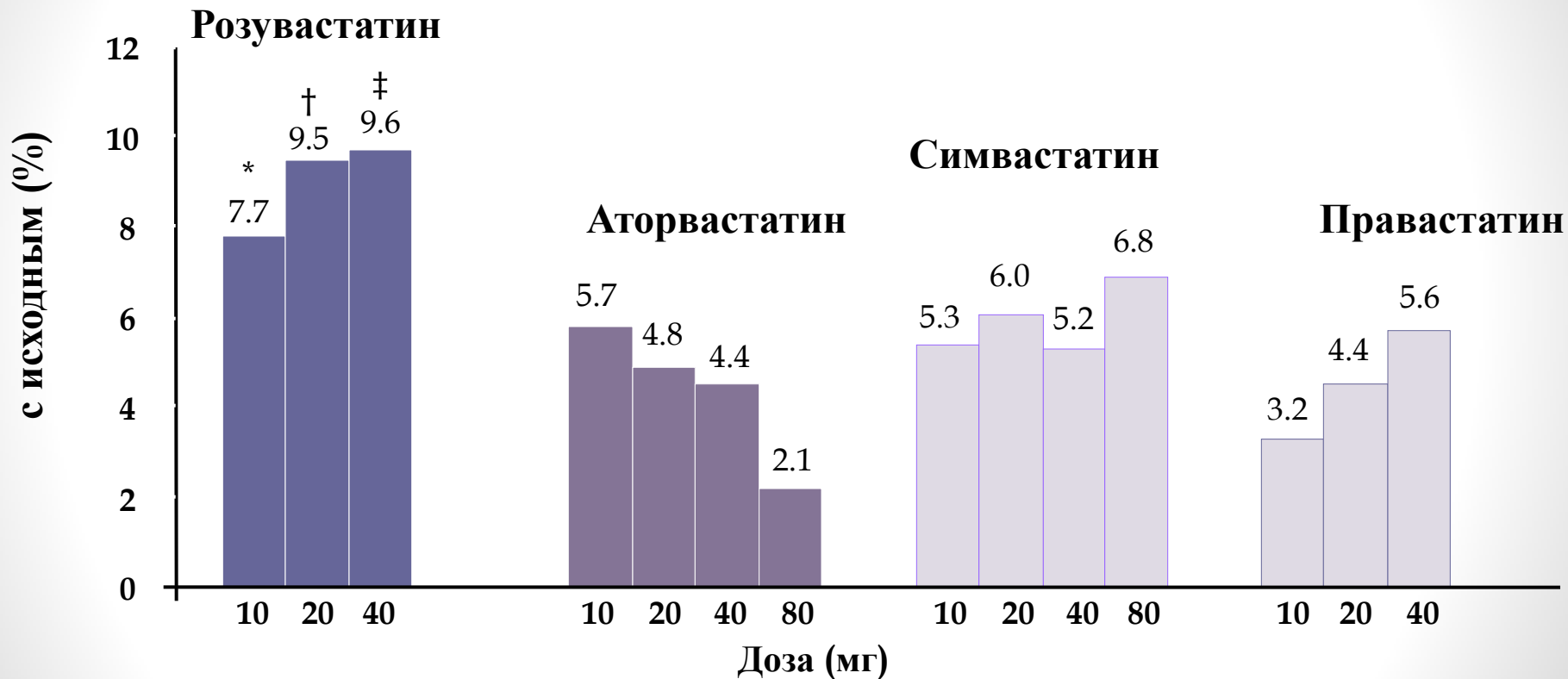
*p<0.002 vs правастатин 10, 20 мг

†p<0.002 vs симвастатин 40 мг; правастатин 20, 40 мг

‡p<0.002 vs симвастатин 40 мг; правастатин 40 мг

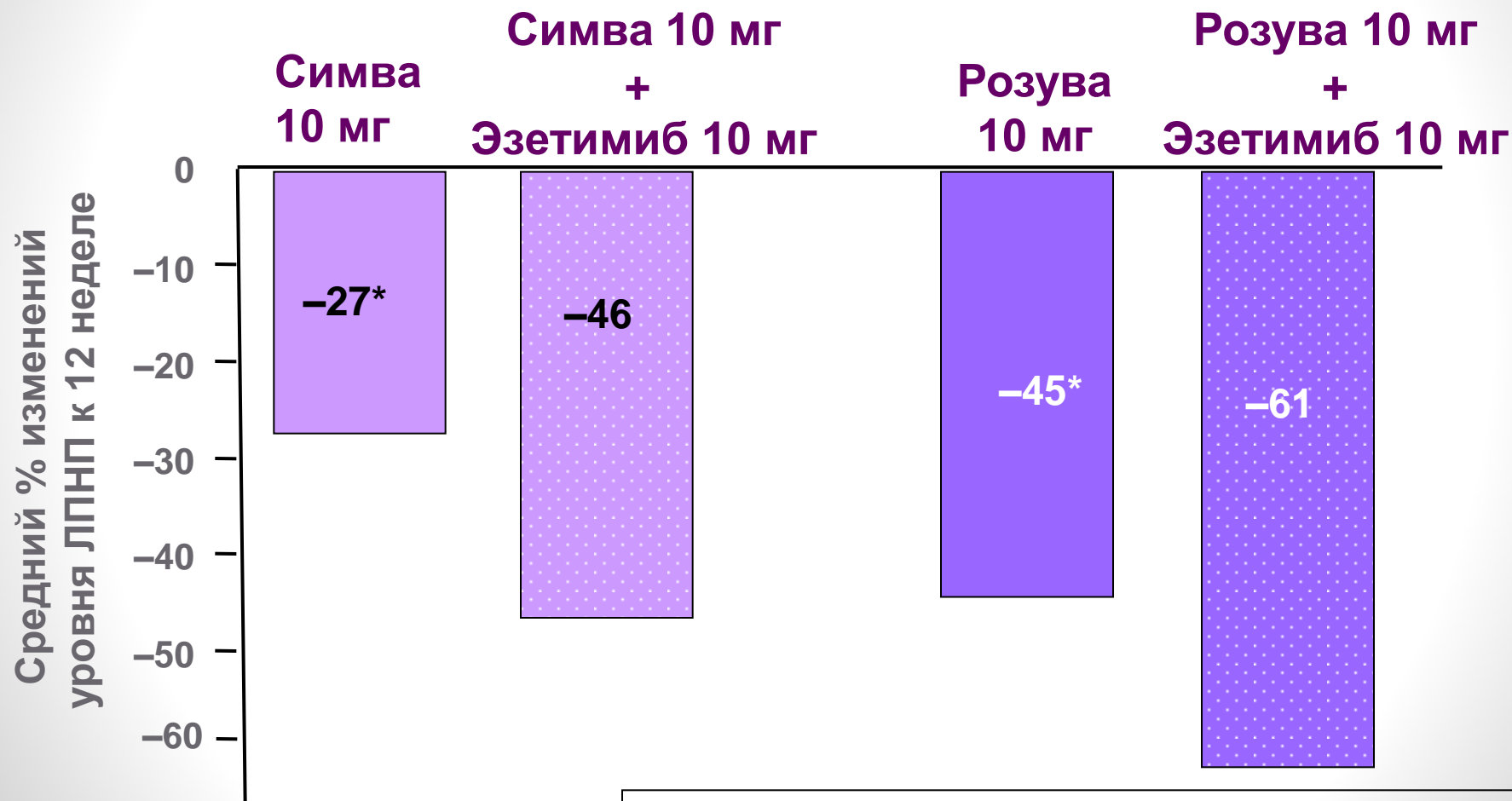
СРАВНИТЕЛЬНАЯ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СТАТИНОВ: АЛЬФА-ХОЛЕСТЕРИН (ИССЛЕДОВАНИЕ STELLAR)

Изменение уровня ХС ЛПВП по сравнению с исходным (%)



Adapted from Jones PH et al. Am J Cardiol
2003;92:152-160

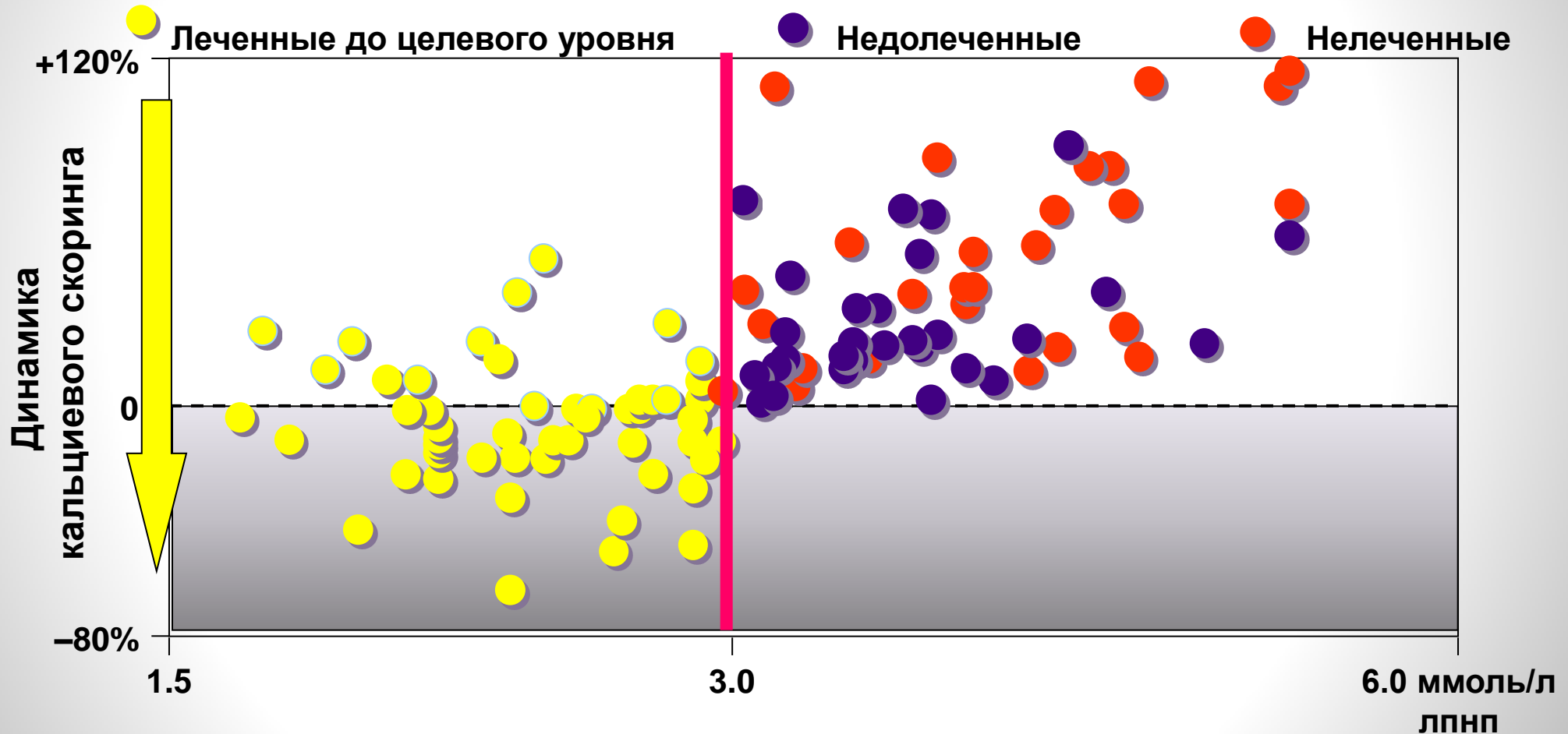
Статины в комбинации с Эзетимибом действие на ХС-ЛПНП



Адапт.: Ballantyne CM et al *Circulation*
2003;107:2409-2415;

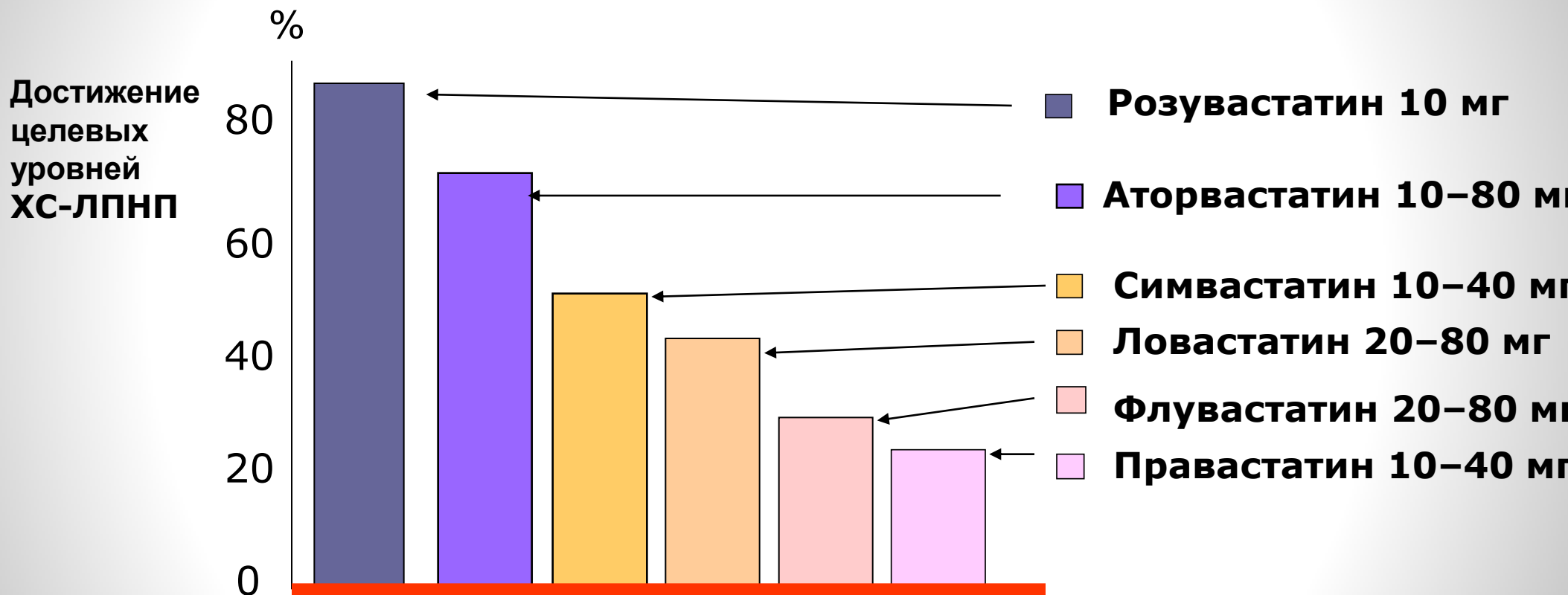
ВЛИЯНИЕ СТАТИНОВ НА ДИНАМИКУ КАЛЬЦИФИКАЦИИ БЛЯШЕК

(МУЛЬТИСРЕЗОВАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ)



Адапт. Callister TQ, et al. *N Engl J Med.* 1998;339:1972-1978.

Достижение целевых уровней ХС-ЛПНП при использовании статинов ACCESS Study



54 неделя лечения, n=2543 пациентов с ИБС

Компил.: Ballantyne CM et al. *Am J Cardiol* 2001;

Антиатерогенные эффекты розувастатина на разных стадиях атеросклероза по результатам исследований METEOR и ASTEROID (1,2)

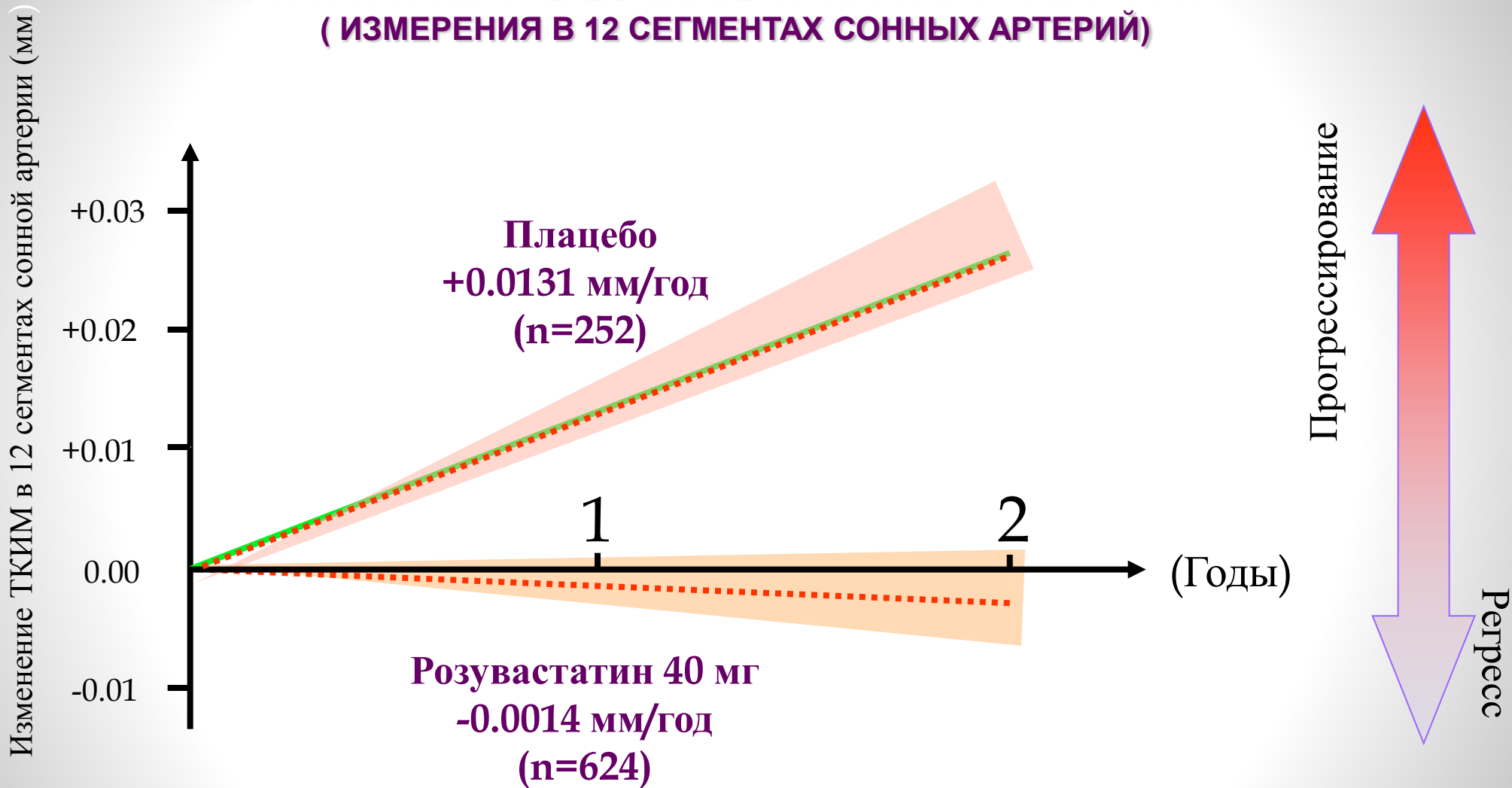


Кроме того, в экспериментальном исследовании ORION была показана способность розувастатина уменьшать богатое липидами некротизированное ядро бляшки, таким образом увеличивая ее стабильность

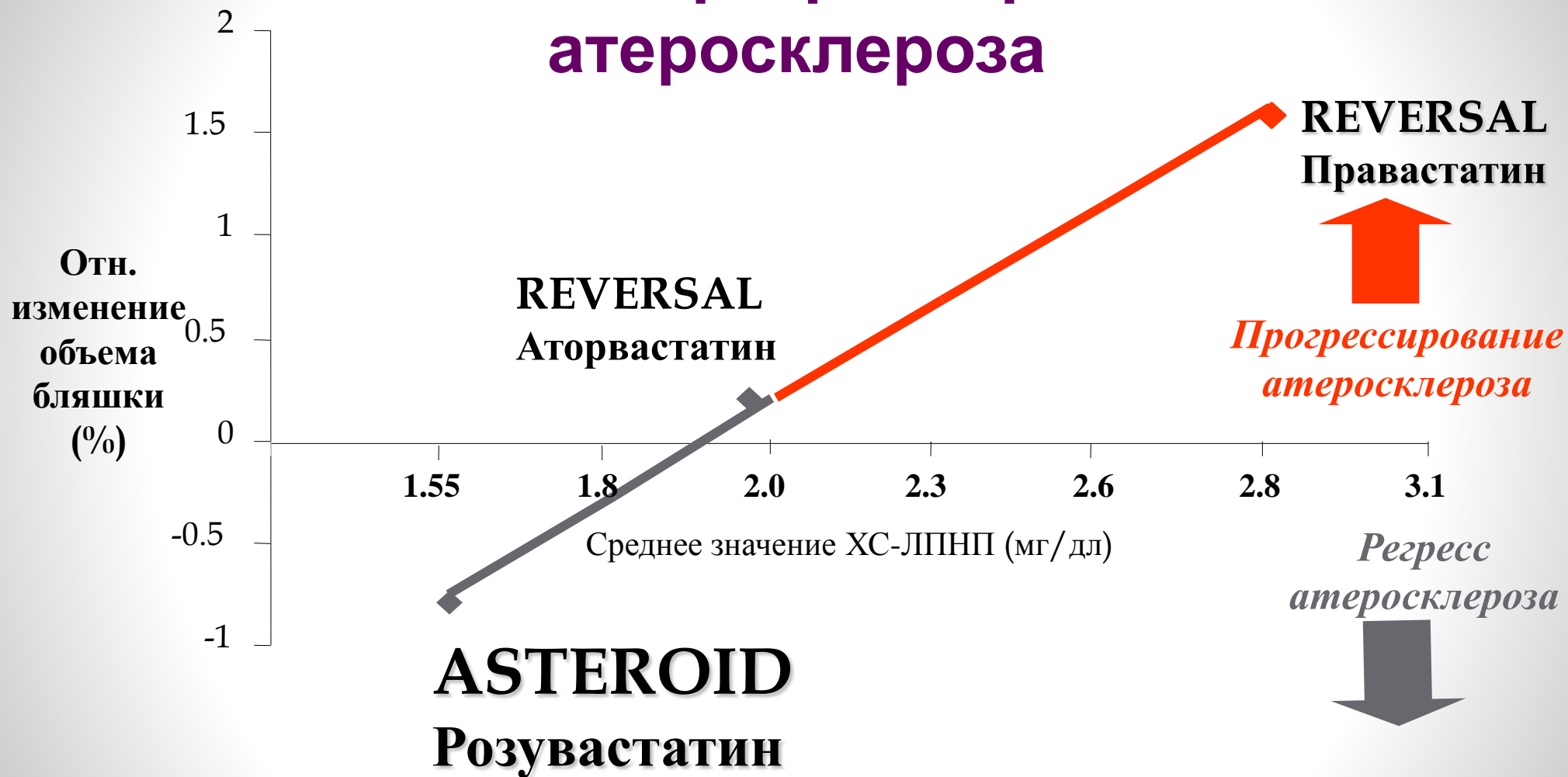
Примечание: в исследовании METEOR изучалось влияние розувастатина на атеросклероз сонных артерий, в исследовании ASTEROID – на атеросклероз коронарных артерий; в исследованиях использовались различные инструментальные методы

Адаптировано: 1. Crouse JR, et al. *JAMA* 2007;297:1344-1353
2. Nissen S *et al.* *JAMA* 2006;295 (13):1556-1565

ВЛИЯНИЕ РОЗУВАСТАТИНА НА ТКИМ (ИЗМЕРЕНИЯ В 12 СЕГМЕНТАХ СОННЫХ АРТЕРИЙ)



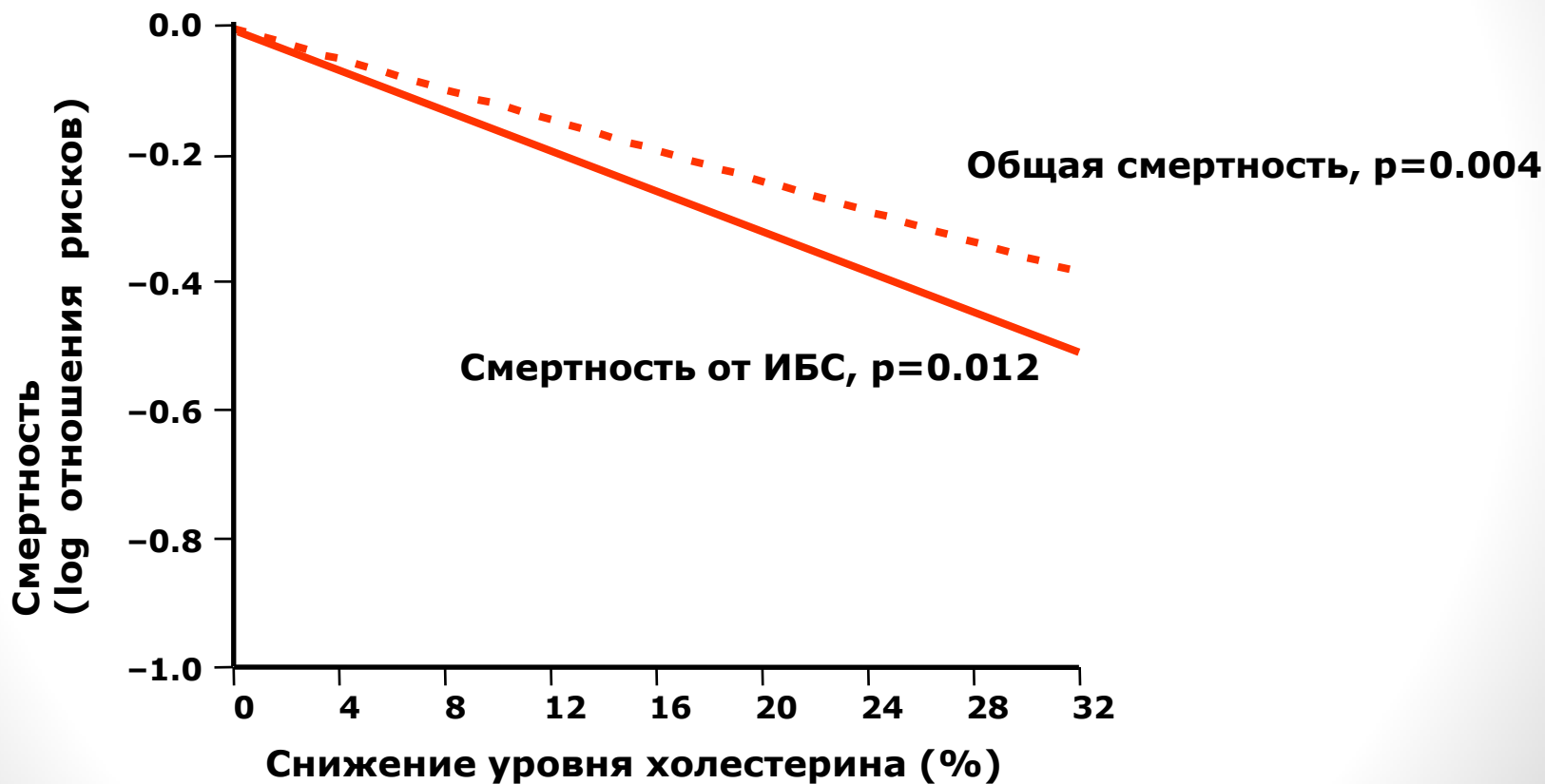
Взаимосвязь между достигнутым уровнем ХС-ЛПНП и прогрессированием атеросклероза



Адапт.: Nissen S *et al.* JAMA 2006;295 (13):1556-1565

ВЗАИМОСВЯЗЬ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ И ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМЕРТНОСТИ

Мета-анализ 38 исследований в рамках первичной и вторичной профилактики, включавших около 100 000 пациентов



СПБГМА им. ИИ Мечникова,
Кафедра кардиологии,
**Центр Атеросклероза
и нарушений липидного обмена**
www.med122.com Тел.: 559-9759

Адрес: 194291 Санкт-Петербург, пр.Луначарского 47,

**Клиническая больница № 122
им. Л.Г.Соколова**

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!