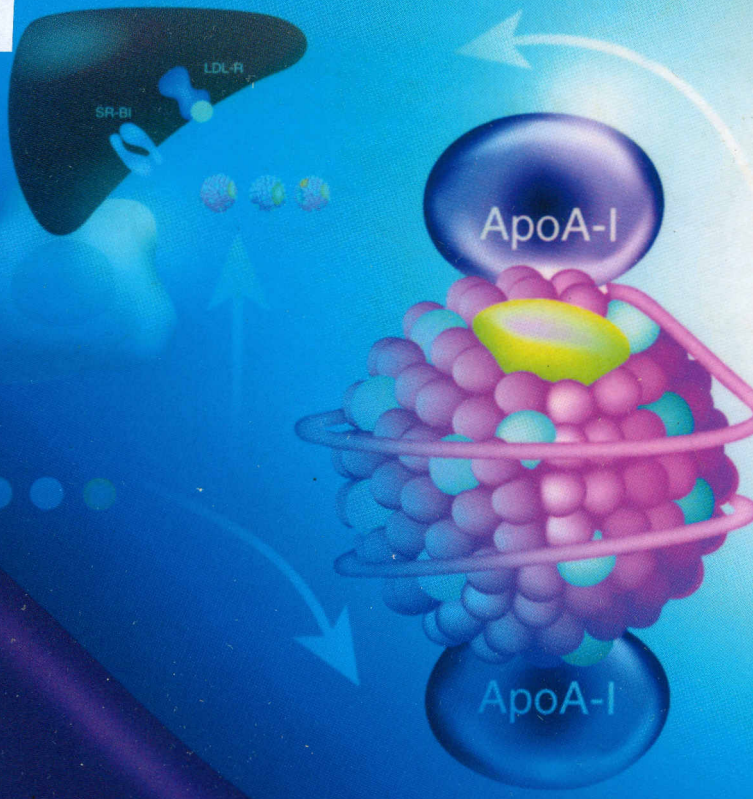


616.153.915
Т63



ПИТЕР П. ТОТ
КЕВИН К. МЭКИ

НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА

Перевод с английского под редакцией
чл.-кор. РАМН В.В. Кухарчука



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

ОГЛАВЛЕНИЕ

Предисловие к изданию на русском языке	10
Предисловие	12
От авторов	14
Список сокращений и обозначений	18
Глава 1. Эпидемиология нарушений липидного обмена, коррекция уровня липидов и риск ишемической болезни сердца: общие представления	19
1.1. Ранние этапы истории эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний.....	20
1.2. Липидные факторы риска как основная цель в профилактике ишемической болезни сердца.....	21
1.3. Холестерин липопротеинов низкой плотности и риск ишемической болезни сердца.....	23
1.4. Снижение уровня холестерина липопротеинов низкой плотности и риска ишемической болезни сердца.....	24
1.5. Другие атерогенные липопротеины: атерогенные ремнанты.....	26
1.6. Холестерин липопротеинов высокой плотности и риск ишемической болезни сердца.....	28
1.7. Отклонения в липидном спектре и способы их регулирования в США.....	29
1.8. Оценка риска с использованием новых критериев Американской национальной образовательной программы по снижению холестерина (NCEP ATP III).....	30
Дискуссия: должна ли концентрация атерогенных частиц липопротеинов использоваться для определения риска и/или оценки эффективности лечения?.....	34
Глава 2. Биология сосудов и атерогенез	38
2.1. Вступление.....	39
2.2. Строение артерий.....	39
2.3. Функции клеток эндотелия и их нарушения.....	40
2.4. Роль моноцитов и лимфоцитов.....	44
2.5. Атероматозные бляшки.....	45
Глава 3. Выявление, оценка и цели терапии нарушений липидного обмена у взрослых	52
3.1. Соответствие интенсивности лечения абсолютному риску.....	53
3.2. Скрининг дислипидемий.....	54
3.3. Стратификация риска.....	55
3.4. Как осуществлять стратификацию риска.....	57
3.5. Советы по подсчету уровня риска по Фреммингемской шкале.....	60

3.6. Субкатегории пациентов, которые нуждаются в более агрессивной терапии.....	62
3.7. Пациенты с очень высоким риском, рекомендуемый целевой уровень холестерина липопротеинов низкой плотности <70 мг/дл.....	63
3.8. Пациенты с умеренно высоким риском, рекомендуемый целевой уровень холестерина липопротеинов низкой плотности <100 мг/дл.....	63
3.9. Цели лечения для пациентов с повышенным уровнем триглицеридов	64
3.10. Триглицериды и холестерин липопротеинов высокой плотности в качестве целей гиполипидемической терапии	64
Дискуссия: должны ли рекомендации по лечению ГЛП включать целевой уровень соотношения общий холестерин/липопротеины высокой плотности?	65
Глава 4. Немедикаментозная коррекция дислипидемии и метаболического синдрома.....	73
4.1. Значение среды обитания и питания в развитии ишемической болезни сердца	74
4.2. Факторы образа жизни как определяющие в развитии риска ишемической болезни сердца в популяции.....	75
4.3. Вариации в образе жизни и риске развития ишемической болезни сердца в пределах одной страны.....	75
4.4. Метаболический синдром	76
4.5. Коррекция образа жизни.....	78
4.6. Диета в коррекции дислипидемии	79
4.7. Пищевые добавки: пищевые волокна и продукты, содержащие растительные стеролы/станолы.....	80
4.8. Физическая активность и снижение массы тела	81
4.9. Отказ от курения	82
4.10. Важность сотрудничества с другими медицинскими работниками ...	82
Глава 5. Коррекция повышенного уровня холестерина липопротеинов низкой плотности.....	86
5.1. Взаимосвязь холестерина липопротеинов низкой плотности с риском сердечно-сосудистых заболеваний.....	87
5.2. Клинические исследования агрессивной терапии по снижению уровня холестерина липопротеинов низкой плотности у больных с очень высоким риском	88
5.3. Повышение уровня холестерина липопротеинов низкой плотности, связанное с генетическими нарушениями.....	96
5.4. Атерогенное действие холестерина липопротеинов низкой плотности	96
5.5. Коррекция повышенного уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	98

5.6. Резюме	107
Дискуссия: до какого уровня следует снижать уровень холестерина липопротеинов низкой плотности?	114
Дискуссия: риск и польза терапии высокими дозами статинов по сравнению с комбинированной гиполипидемической терапией	119
Дискуссия: эффект от снижения холестерина липопротеинов низкой плотности зависит только от достигнутого уровня или также от того, «как это было достигнуто»?	123
Глава 6. Коррекция гипертриглицеридемии и холестерина, не связанного с липопротеинами высокой плотности	131
6.1. Клинические факторы, ассоциированные с повышенным уровнем триглицеридов и холестерина, не связанного с липопротеинами высокой плотности	132
6.2. Нарушение клиренса липопротеинов у пациентов с высоким содержанием триглицеридов	133
6.3. Резистентность к инсулину и гипертриглицеридемия	134
6.4. Избыточная продукция липопротеинов очень низкой плотности – основное нарушение липидного обмена у лиц с резистентностью к инсулину	134
6.5. Причины повышения уровня свободных жирных кислот при инсулинорезистентности	135
6.6. Распределение жировой ткани и инсулинорезистентность	135
6.7. Инсулинорезистентность у пациентов, не страдающих ожирением	136
6.8. Гипертриглицеридемия и развитие атерогенных дислипидемий	136
6.9. Коррекция образа жизни при метаболическом синдроме и атерогенных дислипидемиях	138
6.10. Медикаментозная терапия	139
6.11. Интенсификация усилий по снижению холестерина липопротеинов низкой плотности как средство достижения целевых уровней холестерина, не связанного с липопротеинами высокой плотности	139
6.12. Снижение уровня липопротеинов, насыщенных триглицеридами, как способ достижения целевых уровней холестерина, не связанного с липопротеинами высокой плотности	140
6.13. Фибраты	140
6.14. Никотиновая кислота (ниацин)	141
6.15. Омега-3 полиненасыщенные жирные кислоты	142
6.16. Коррекция диабетической дислипидемии	143
Дискуссия: действительно ли введение целевых уровней триглицеридов необходимо для того, чтобы гарантировать преобладание в липидном спектре крупных (менее атерогенных) частиц липопротеинов низкой плотности?	145

Глава 7. Коррекция пониженного уровня холестерина липопротеинов высокой плотности	153
7.1. Взаимосвязь уровня липопротеинов высокой плотности с риском сердечно-сосудистых заболеваний.....	154
7.2. Распространенность пониженного уровня холестерина липопротеинов высокой плотности	156
7.3. Целевые уровни холестерина липопротеинов высокой плотности ...	157
7.4. Антиатерогенные эффекты липопротеинов высокой плотности.....	159
7.5. Липопротеины высокой плотности и резистентность к инсулину.....	164
7.6. Влияние изменения образа жизни на уровень липопротеинов высокой плотности в сыворотке.....	165
7.7. Коррекция пониженного уровня липопротеинов высокой плотности медикаментозными средствами.....	167
Дискуссия: необходимы ли терапевтические целевые уровни холестерина липопротеинов высокой плотности?	180
Глава 8. Коррекция уровня липидов в отдельных группах населения: женщины, пожилые, этнические меньшинства, дети и подростки	184
8.1. Женщины	185
8.2. Особенности липидного профиля у женщин	185
8.3. Лечение дислипидемий у женщин.....	186
8.4. Лечение половыми гормонами, липидный профиль и риск сердечно-сосудистых заболеваний у женщин в период менопаузы.....	188
8.5. Пожилые пациенты.....	188
8.6. Особые указания по коррекции уровня липидов в пожилом возрасте.....	189
8.7. Этнические меньшинства	189
8.8. Распространенность факторов риска среди этнических меньшинств	191
8.9. Дети и подростки.....	191
Глава 9. Новые (нетрадиционные) факторы и биомаркеры риска сердечно-сосудистых заболеваний	197
9.1. Роль воспаления в патогенезе атеросклероза	198
9.2. Биомаркеры сердечно-сосудистых заболеваний.....	198
Глава 10. Основы клинических исследований и критическая оценка публикуемых результатов клинических исследований	224
10.1. Проблемы дизайна испытаний, подтверждающих правильность и обобщенность результатов клинического исследования	225
10.2. Случайности, погрешности и путаница как потенциальные объяснения результатов исследования.....	234
10.3. Эффективность против эффектности	238
10.4. Полезные вопросы при оценке публикаций отчетов клинических исследований	239

Дискуссия: могут ли быть одобрены препараты для лечения дислипидемии без данных об их влиянии на частоту событий?	241
Глава 11. Случаи из практики	245
Случай первый: ишемическая болезнь сердца и недавний острый коронарный синдром.....	247
Случай второй: атеросклероз артерий нижних конечностей	248
Случай третий: пациент с семейной гетерозиготной гиперхолестеринемией.....	250
Случай четвертый: выраженная гипертриглицеридемия	251
Случай пятый: метаболический синдром.....	253
Случай шестой: непереносимость умеренных доз статинов.....	255
Случай седьмой: пациент с ишемическим инсультом.....	255
Случай восьмой: боль в грудной клетке на фоне приема гемфиброзила	257
Случай девятый: низкий уровень холестерина липопротеинов высокой плотности у пациентки со стабильной ишемической болезнью сердца и начальными проявлениями атеросклероза сонных артерий	258
Случай десятый: взаимодействие статинов с другими лекарствами и гепатотоксичность	259
Случай одиннадцатый: пациент с дислипидемией и рабдомиолизом мышц в анамнезе.....	261
Случай двенадцатый: статин-индуцированная миалгия без миопатии	262
Предметный указатель	265