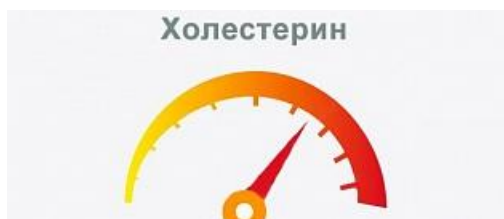


Новые совместные рекомендации ESC/EAS по лечению дислипидемий



Новые рекомендации по лечению дислипидемий, которые были созданы совместно специалистами (ESC) и Европейского общества по изучению атеросклероза (EAS), представлены на ежегодном конгрессе Европейского общества кардиологов (ESC), проходящем 27–31 августа 2016 г. в Риме (Италия). Новый документ был опубликован одновременно в журнале *European Heart Journal* на веб-сайте ESC.

В новых рекомендациях подчеркивается важность снижения уровней липидов на популяционном уровне и у лиц высокого риска. Наиболее приоритетной группой должны быть люди с высоким риском.

Новое руководство предлагает выбирать индивидуальные целевые уровни холестерина ЛНП на основе уровня риска (который определяется сопутствующими заболеваниями и расчетным 10-летним риском смерти от ССЗ). Например, для пациентов с высоким риском целевым уровнем холестерина ЛНП будет менее 2,6 ммоль/л (100 мг/дл). При этом у всех пациентов, независимо от имеющегося у них риска, следует достигать не менее чем 50% снижения уровня холестерина ЛНП.

Такой подход отличается от рекомендаций, принятых в США, которые подразумевают назначение статинов всем пациентам с высоким риском, даже если у них низкий уровень холестерина. Рабочая группа решила отказаться от такого универсального подхода из-за опасений, что многие пациенты с высоким риском и с ожирением и низкой физической активностью, снизят свой уровень холестерина с помощью лекарств, но затем будут игнорировать другие факторы риска.

Рекомендации по образу жизни и питанию из предыдущей версии руководства ESC/EAS были доработаны, кроме того, были добавлены целевые уровни индекса массы тела и других параметров веса. Уточнены рекомендации по предпочтительным продуктам питания, продуктам для умеренного потребления и тем продуктам, которые следует выбирать только изредка и в ограниченных количествах. Эксперты в большей степени сконцентрировались на необходимости таких продуктов, как злаки, овощи, фрукты и рыба, чем на ограничении жиров.

Также в документе приводятся рекомендации по комбинированной терапии у пациентов с резистентным повышением уровня холестерина. Первой линией лечения являются статины, затем – лечение комбинацией с эзетимибом, а в качестве третьей линии – новые ингибиторы PCSK9, их назначение может рассматриваться в случае сохранения высоких уровней холестерина ЛПНП на фоне комбинированной терапии статином и эзетимибом. Отмечается, что они могут быть высокоэффективны у пациентов с тяжелой семейной гиперхолестеринемией. С другой стороны, высокая стоимость терапии может ограничивать их применение в некоторых странах.

Заслуживает внимания тот факт, что теперь при взятии анализа крови на уровни холестерина пациент не обязательно должен быть натощак, так как результаты проведенных исследований выявили одинаковые уровни липидов при взятии крови натощак и после приема пищи.

Источники:

Пресс-релиз: <https://www.escardio.org/The-ESC/Press-Office/Press-releases/Last-5-years/esc-eas-guidelines-for-the-management-of-dyslipidaemias-launched-today>

Текс рекомендаций: <https://www.escardio.org/Guidelines/Clinical-Practice-Guidelines/Dyslipidaemias-Management-of>