УДК 616.1-08-052-037

И. И. Митюхин, Н. Г. Ложкина, Н. П. Добровольская, С. Н. Артеменко, М. И. Воевода

Научный руководитель: д.м.н., профессор Н. Г. Ложкина

Учреждение
«Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины»
г. Новосибирск, Российская Федерация

СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНГИБИТОРОВ PCSK9 И СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ КРАЙНЕ ВЫСОКОГО И ЭКСТРЕМАЛЬНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА: РЕЗУЛЬТАТЫ ГОДИЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ КЛИНИКИ ФИЦ ФТМ

Введение

Современные клинические рекомендации, как в России, так и в Европе, подчеркивают важность интенсивного снижения холестерина липопротеинов низкой плотности (ХС ЛПНП) у пациентов с высоким, очень высоким и экстремальным сердечно-сосудистым риском. Если целевые показатели ХС ЛПНП не достигаются при использовании максимально переносимых доз статинов в сочетании с эзетимибом, рекомендуется рассмотреть применение ингибиторов PCSK9 или инклисирана [1, 2, 3]. Ингибиторы PCSK9 (алирокумаб и эволокумаб) и инклисиран, воздействуя на разные механизмы PCSK9, показали значительное снижение уровня ХС ЛПНП и, соответственно, уменьшение риска сердечно-сосудистых событий в крупных клинических исследованиях [4, 5].

Несмотря на доказанную пользу активной липидснижающей терапии, ее применение в реальной клинической практике все еще ограничено. В Федеральном исследовательском центре фундаментальной и трансляционной медицины (ФИЦ ФТМ) в течение последних трех лет проводится лечение и мониторинг эффективности и безопасности ингибиторов PCSK9 и инклисирана у пациентов с высоким и экстремальным сердечно-сосудистым риском, причем первые результаты уже опубликованы [6]. Тем не менее, несмотря на полученные положительные результаты, некоторые вопросы остаются нерешенными. В частности, недостаточно данных о долгосрочном влиянии PCSK9-таргетной терапии на сердечно-сосудистый прогноз, о факторах, определяющих индивидуальную реакцию на лечение, а также о сравнительной эффективности различных подходов к ингибированию PCSK9 в зависимости от характеристик пациентов.

Цель

Оценка эффективности, безопасности и отдаленных исходов у больных крайне высокого и экстремального сердечно-сосудистого рисков, получающих PCSK9-таргетную терапию в сравнении с пациентами на стандартной терапии.

Материал и методы исследования

Проведено открытое проспективное исследование методом параллельных групп. Основная группа (n=48, средний возраст 64 года, 4 женщины/44 мужчины) получала PCSK9-таргетную терапию: алирокумаб (n=24), эволокумаб (n=12) или инклисиран (n=12). Группа сравнения (n=200, 136 мужчин/64 женщины, средний возраст 64 года) получала стандартную терапию (100 пациентов экстремального риска, 100 – крайне высокого). Первичная конечная точка – достижение целевых значений ЛПНП (<1,4 ммоль/л или снижение ≥50% от исходного уровня для крайне высокого риска; <1,4 ммоль/л, оптимально <1,0 ммоль/л для экстремального риска). Вторичная конечная точка – сердечно-сосудистые события. Оценка безопасности проводилась на основании клинических и лабораторных данных (трансаминазы, билирубин, креатинин, глюкоза). Период наблюдения – 12 месяцев.

Результаты исследования и их обсуждение

В основной группе исследования целевые уровни ХС ЛПНП были достигнуты у 89% пациентов с крайне высоким сердечно-сосудистым риском (ССР) и у 76% пациентов с экстремальным ССР. В группе сравнения, где применялась стандартная терапия, целевые значения ХС ЛПНП были достигнуты у 33% (33 случая) пациентов с очень высоким риском и только у 15% (15 случаев) пациентов с экстремальным риском. В активной группе наблюдалась высокая приверженность к лечению и хорошая его переносимость. В группе стандартной терапии у пациентов с крайне высоким риском за год произошло 21 повторное сердечно-сосудистое событие, 11 из которых закончились летальным исходом, а у пациентов с экстремальным риском – 57 повторных событий, 15 из которых были фатальными.

Выводы

Наше исследование подтвердило, что моноклональные антитела, такие как эволокумаб и алирокумаб, эффективно снижают уровень ЛПНП-Х и сердечно-сосудистый риск у пациентов с высоким и экстремальным риском. Инновационные методы, а именно инклисиран, представляются перспективными в обеспечении аналогичных преимуществ благодаря более удобному режиму дозирования. Будущие исследования и данные, полученные в реальной клинической практике, позволят уточнить роль этих препаратов и оптимизировать их применение у пациентов с дислипидемией, снижая тем самым тяжесть сердечно-сосудистых заболеваний как глобальной проблемы здравоохранения.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. ESC Scientific Document Group. 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice: Developed by the Task Force for cardiovascular disease prevention in clinical practice with representatives of the European Society of Cardiology and 12 medical societies With the special contribution of the European Association of Preventive Cardiology (EAPC) / F. L. J. Visseren [et al.]. // European Heart Journal. − 2021. – Vol. 42. – P. 227−337.

2. Prevention of chronic non-communicable diseases in the Russian Federation : National guidelines / O. M. Drapkina [et al.]. // Cardiovascular Therapy and Prevention. – 2022. – Vol. 21. – P. 3235.

3. Disorders of lipid metabolism : Clinical guidelines 2023 / M. V. Yezhov [et al.]. // Russian Journal of Cardiology. – 2023. – Vol. 28. – P. 5471.

4. Long-Term Evolocumab in Patients With Established Atherosclerotic Cardiovascular Disease // Circulation. – 2022. – Vol. 146. – P. 11–19.

5. Ray, K. K. Plain language summary of results from ORION-10 and ORION-11: two studies to learn how well inclisiran works in people with high cholesterol / K. K. Ray, R. S. Wright // Future Cardiol. – 2023. – Vol. 19. – P. 175–184.

6. Efficacy and safety of inclisiran, evolocumab and alirocumab in patients with high, very high and extreme cardiovascular risk / N. G. Lozhkina [et al.]. // Russian Journal of Cardiology. – 2025. – Vol. 30. – P. 5869.

УДК 616.151.5-007-053.1-036.22-053.2(476.1)

А. Н. Михуто

Научный руководитель: доцент кафедры, к.м.н., доцент И. П. Ромашевская

Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
г. Гомель, Республика Беларусь

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВРОЖДЕННЫХ КОАГУЛОПАТИЙ У ДЕТЕЙ ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Распространенность всех коагулопатий составляет 9,3 случая на 100 тыс. населения в Республики Беларусь. Среди врожденных коагулопатий у детей наиболее распространенными являются гемофилия и болезнь Виллебранда. Часто под маской этих заболеваний скрывают-