



Кадыкова О.И.

СОСТОЯНИЕ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ АТОРВАСТАТИНОМ И РОЗУВАСТАТИНОМ У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ОЖИРЕНИЕМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕНОТИПОВ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА ЛЕПТИНА (Arg223Gln)

Кафедра внутренней медицины № 2, клинической иммунологии и аллергологии имени академика Л. Т. Малой

Научный руководитель – доктор медицинских наук, профессор Кравчун П. Г.
Харьковский национальный медицинский университет, Харьков, Украина

Актуальность. В настоящее время лечение ингибиторами фермента гидроксиметилглутарил-коэнзим А-редуктазы является важной составляющей фармакотерапии ишемической болезни сердца (ИБС), направленной на снижение суммарного риска летальных исходов [1, 2]. Вариативность фармакологического ответа при применении статинов зависит от полиморфизма генов, продукты которых ответственны за процессы фармакокинетики и фармакодинамики [3].

Цель – оценить состояние липидного обмена на фоне лечения аторвастатином и розувастатином у больных ишемической болезнью сердца и ожирением в зависимости от генотипов полиморфизма гена лептина (Arg223Gln).

Материалы и методы исследования. С целью изучения состояния липидного обмена на фоне лечения аторвастатином и розувастатином у больных ИБС и ожирением в зависимости от генотипов полиморфизма гена лептина (Arg223Gln) мы осуществили деление на подгруппы: 1 подгруппа – 114 пациентов, получавших аторвастатин в дозе 20 мг (17 носителей AA генотипа, 41 – GA, 56 – GG), 2 подгруппа – 108 больных, которым был назначен розувастатин в дозе 10 мг (16 носителей AA генотипа, 40 – GA, 52 – GG). Исследование параметров липидного обмена включало определение общего холестерина (ОХС), триглицеридов (ТГ), холестерина липопротеидов высокой плотности (ХС ЛПВП), с последующим расчетом содержания холестерина липопротеидов низкой плотности (ХС ЛПНП), холестерина в составе липопротеидов очень низкой плотности (ХС ЛПОНП), коэффициента атерогенности (КА). Исследования полиморфного локуса Arg223Gln гена лептина выполнили методом полимеразной цепной реакции с электрофоретической детекцией результатов с использованием наборов реактивов «SNP-ЭКСПРЕСС» (ООО НПФ «Литех», Российская Федерация). Выделение ДНК из цельной крови выполняли с помощью реагента «ДНК экспресс-кровь» (ООО НПФ «Литех», Российская Федерация) согласно инструкции. Статистическую обработку данных осуществляли с помощью пакета Statistica, версия 6.0. Статистически достоверными считали различия при $p < 0,05$.

Результаты. Оценка эффективности применения гиполипидемической терапии независимо от выбранного лекарственного средства у больных ИБС и ожирением показала положительное влияние на состояние липидного обмена, достоверно снизились уровни ОХС, ТГ, ХС ЛПНП, ХС ЛПОНП, КА и повысилось содержание ХС ЛПВП ($p < 0,05$). Использование аторвастатина в качестве гиполипидемического средства у больных ИБС и ожирением приводило к нормализации уровней ОХС, ХС ЛПВП, ХС ЛПОНП у носителей AA генотипа полиморфизма гена лептина (Arg223Gln). Так, уровень ОХС снизился на 4,1 %, ХС ЛПОНП на 4,6 % и повысился уровень ХС ЛПВП на 3,4 % больше, чем у больных, носителей того же генотипа, которые получали розувастатин ($p < 0,05$). В свою оче-

редь применение розувастатина у больных ИБС и ожирением повлияло на все показатели липидограммы у носителей GG генотипа полиморфизма гена лептина (Arg223Gln): уровень ОХС был ниже на 6,2 %, ТГ – 8,1 %, ХС ЛПНП – 5,1 %, ХС ЛПОНП – 4,9 %, КА – 3,8 %, а уровень ХС ЛПВП выше на 4,1 % по сравнению с носителями этого же генотипа, которые получали аторвастатин ($p < 0,05$). Выводы. Учитывая полученные результаты, у больных ИБС и ожирением, носителей AA генотипа полиморфизма гена лептина (Arg223Gln), рационально (с учетом динамики показателей липидного обмена) использовать аторвастатин, а у носителей GG генотипа – розувастатин.

Список литературы:

1. Cholesterol Treatment Trialists' (CTT) Collaboration. Efficacy and safety of more intensive lowering of LDL cholesterol: a metaanalysis of data from 170 000 participants in 26 randomised trials / C. Baigent, L. Blackwell, J. Emberson et al. // Lancet. – 2010. – Vol. 376. – P. 1670-1681.
2. Влияние розувастатина и аторвастатина на уровень аполипопротеинов и маркеры воспаления у больных нестабильной стенокардией / Ш. У. Хошимов, Ш. С. Ахмедова, Л. Э. Кан и др. // Сибирское медицинское обозрение. – 2014. – № 3. – С. 24-29.
3. Значение генетических факторов в прогнозировании побочных эффектов статинов / Р.Е. Казаков, В.А. Евтеев, О.В. Муслимова и др. // Международный журнал прикладных и фундаментальных исследований. – 2016. – № 8-5. – С. 691-698.

SUMMARY

O.I.Kadykova

THE STATE OF LIPID METABOLISM IN THE TREATMENT OF ATORVASTATIN AND ROSUVASTATIN IN PATIENTS WITH CORONARY ARTERY DISEASE AND OBESITY, DEPENDING ON THE GENOTYPES OF THE POLYMORPHISM OF THE LEPTIN (Arg223Gln) GENE

Kharkiv national medical university Kharkiv, Ukraine

It has been established that in patients with coronary artery disease and obesity, carriers of the AA genotype of the polymorphism of the leptin gene (Arg223Gln), rationally (taking into account the dynamics of lipid metabolism) to use atorvastatin, and in carriers of the GG genotype – rosuvastatin.

ТҮЙІН

Кадыкова О.И.

ЖҮРЕКТІҢ ИШЕМИЯЛЫҚ АУРУЫ ЖӘНЕ ГЕН ЛЕПТИННІҢ ПОЛИМОРФИЗМІНІҢ ГЕНОТИПТЕРІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ (ARG223GLN) СЕМІЗДІКПЕН АУЫРАТЫНДАРДЫҢ АТОРВАСТАТИН ЖӘНЕ РОЗУВАСТАТИНМЕН ЕМДЕУ КЕЗІНДЕГІ ЛИПИД АЛМАСУЫНЫҢ ЖАҒДАЙЫ

Харьков ұлттық медицина университеті, Харьков, Украина

Қорытынды. Алынған нәтижелерді ескере отырып, ЖИА және семіздік науқастарында ген лептиннің (Arg223Gln) полиморфизм генотипі AA тасымалдаушыларында аторвастатинді, ал gg генотип тасымалдаушыларында розувастатинді тиімді пайдалану керек.