

# ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АТОРВАСТАТИНА В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С ПЕРЕНЕСЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ГЕНОТИПОВ ПОЛИМОРФНОГО ЛОКУСА Taq1B ГЕНА CETP

Хайсам Абдалла, Масляева Л.В., Панченко Г.Ю.

*Харьковский национальный медицинский университет, Украина*

**Цель исследования** – оценить влияние Taq1B полиморфизма гена белка-переносчика эфиров холестерина (ХС) – CETP на результаты лечения больных, перенесших инфаркт миокарда (ИМ), с использованием аторвастатина.

Согласно дизайну исследования аторвастатин (препарат «Аторис», KRKA, Словения) добавлялся к базисной терапии больных с перенесенным ИМ в суточной дозе 20 мг. Статин больные принимали в течение 3-х месяцев. Всего было пролечено 101 пациент. Эффективность аторвастатина у постинфарктных больных с разными генотипами полиморфного локуса Taq1B гена CETP оценивалась на основании изучения динамики показателей липидного обмена и суммарного уровня нитритов и нитратов в плазме крови ( $NO_x$ ). При этом носителями генотипа B1B1 полиморфного локуса Taq1B гена CETP были 30 человек, генотипа B1B2 – 51 и генотипа B2B2 – 20 пациент.

Было установлено, что у постинфарктных больных с генотипами B1B1 и B1B2 базисная терапия с включением аторвастатина в суточной дозе 20 мг приводила к достоверному снижению общего ХС, ХС липопротеидов низкой плотности (ЛПНП), триглицеридов (ТГ) и ХС липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП) а также к существенному повышению в крови уровня конечных метаболитов оксида азота, что свидетельствовало об улучшении функции эндотелия. Так, аторвастатин снижал общий ХС у пациентов с генотипом B1B1 на 42,1 %, у носителей генотипа B1B2 – на 40,6 %, ХС ЛПНП – соответственно на 47,2 % и 45,8 %, ТГ – на 30,8 % и 27,7 %, ХС ЛПОНП – на 25,9% и 22,7 %. Достоверного повышения ХС ЛПВП под влиянием аторвастатина у больных с этими генотипами не наблюдалось. Уровень  $NO_x$  к концу лечения повысился на 39,5 % у больных с генотипом B1B1 и на 37,6 % - у лиц с генотипом B1B2. При генотипе B2B2 аторвастатин в дозе 20 мг/сут не оказывал заметного гиполипидемического эффекта: препарат снижал общий ХС только на 2,8 %, ХС ЛПНП – на 2,5 %, ТГ – на 2,6 %, ХС ЛПОНП – на 2,6 %, ХС ЛПВП под влиянием аторвастатина повысился лишь на 3,0 %, а уровень  $NO_x$  – на 7,1 %.

Таким образом, генотипы B1B1 и B1B2 ассоциировались с высокой эффективностью аторвастатина. При генотипе B2B2 гиполипидемический эффект статина и его влияние на функцию эндотелия были незначительными.