

Уровень липопротеидов высокой плотности как предиктор сердечно-сосудистых событий

Новые данные анализа Фрэммингемского исследования оспаривают факт того, что уровни холестерина липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) являются предикторами сердечно-сосудистого риска независимо от показателей других липидов, а также добавляют скепсиса касательно того, что сами по себе уровни ЛПВП являются целью терапии.

Результаты показали, что на взаимосвязь между уровнями холестерина ЛПВП и риском сердечно-сосудистых событий влияют показатели липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) и триглицеридов. При этом предиктивная способность холестерина ЛПВП при выявлении высоких уровней одного или двух других указанных маркеров уменьшается.

По словам главного исследователя, речь не идет об отрицании важности показателя ЛПВП. Но в случае, например, низких уровней ЛПВП на фоне нормальных остальных показателей липидограммы сердечно-сосудистый риск не является повышенным. С другой стороны, наличие высоких уровней ЛПВП не означает, что риск сердечно-сосудистых событий низкий.

В новый анализ вошли данные 3590 участников без установленного сердечно-сосудистого заболевания, которые наблюдались с 1987 по 2011 годы.

Сердечно-сосудистый риск резко повышался у участников с низкими уровнями холестерина ЛПВП на фоне неоптимальных значений других маркеров, по

сравнению с участниками с изолированными низкими уровнями холестерина ЛПВП, даже после коррекции результатов на возраст на момент базового анализа крови, пол, наличие сахарного диабета, артериальной гипертензии и статус курени.

Отношение шансов (ОШ) для сердечно-сосудистых заболеваний в течение периода наблюдения у пациентов с низким уровнем холестерина ЛПВП составили: 1.3 (95% ДИ 1.0–1.6) при уровне ЛПНП ≥ 100 мг/дл и триглицеридах < 100 мг/дл; 1.3 (95% ДИ 1.1–1.5) при ЛПНП 1.6 (1.2–2.2) при уровне триглицеридов и ЛПНП ≥ 100 мг/дл.

Результаты были схожими и при “высоких” уровнях триглицеридов (≥ 150 мг/дл) и ЛПНП (≥ 130 мг/дл).

Повышенные уровни холестерина ЛПВП были ассоциированы с падением сердечно-сосудистого риска на 20–40% по сравнению с изолированно низким значением ЛПВП. Однако не было выявлено достоверного влияния на риск при уровнях как триглицеридов, так и ЛПНП, от 100 мг/дл и выше.

Как известно, с 2011 года в рекомендациях Европейского общества кардиологов/Европейского общества по изучению атеросклероза уровень холестерина ЛПВП более не рассматривается как мишень гиполипидемической терапии.

Материал подготовлен по информации сайтов: <http://cardiosource.org> и <http://www.webcardio.org>.