

**ВПЛИВ СТАТИНІВ НА ДИНАМІКУ ЛІПІДНОГО СПЕКТРУ КРОВІ  
У ХВОРИХ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ  
ІНФАРКТ МІОКАРДУ**

*Сердюк В.І., лікар-інтерн*

*Науковий керівник – доц. Лаба В.В.*

*Сумський державний університет, кафедра терапії*

Встановлена залежність між смертністю від серцево-судинних захворювань (ССЗ) і підвищеним рівнем загального холестерину (ХС) та ХС ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ).

**Метою роботи** було вивчення впливу статинів на динаміку ліпідного спектру крові у хворих, що перенесли інфаркт міокард (ІМ).

**Матеріали і методи.** Методом суцільної вибірки проаналізовано 97 історій хвороб після ІМ, що перебували на 2 етапі реабілітації. Чоловіків – 92,9%, жінок – 7,1%. Середній вік  $46 \pm 5,2$  роки. Наряду із стандартною терапією, 20 хворих (І гр.) отримували вазиліп (симвастатін), 50 хворих (ІІ гр.) – ловастатін в дозах по 20 мг на ніч, 27 хворих (ІІІ гр.) не отримували гіполіпідзнижуючі засоби.

**Отримані результати.** Початковий рівень ХС у 16 хворих І гр. перевищував оптимальний, рівень ЛПНЩ у 17 – перевищував межовий на 50,4%. Після 4 тижнів лікування ХС знизився у всіх хворих на 19%, а ЛПНЩ – на 23,8%. У ІІ гр. початковий рівень ХС перевищував межовий у 31 хворого на 24,9%, рівень ЛПНЩ у 35 хворих був вище норми на 46,9%, а у 15 – межовим.

Через 4 тижні знизився ХН у всіх хворих на 17,8%, а ЛПНЩ – на 23,8%. В ІІІ гр. Початковий рівень ХС у 14 хворих не перевищував межовий, а у 15 – був вище норми на 17,7%. Рівень ЛПНЩ у 19 хворих перевищував оптимальний на 25%. Через 4 тижні рівень ХС нормальним був у 10 хворих, у 9 – знизився на 6%, у 10 – підвищився на 15,7%. Рівень ЛПНЩ залишився нижче межового у 6 хворих, і у 6 – знизився.

**Висновок.** Статини, особливо вазиліп, підтвердили антиатерогенну дію у хворих після перенесеного ІМ.