

СТАТИНЫ: Ответы на Вопросы

Информация для Пациентов на Основе Доказательств

1. КАК РАБОТАЮТ СТАТИНЫ

- Блокируют фермент ГМГ-КоА-редуктазу в печени, который производит холестерин



- Снижают ЛПНП ("плохой") холестерин на 20-50% в зависимости от дозы



- Могут иметь противовоспалительные эффекты и стабилизировать бляшки



- Могут снизить сердечно-сосудистые события в течение 1-2 лет лечения



2. КОГДА РЕКОМЕНДУЮТСЯ СТАТИНЫ?

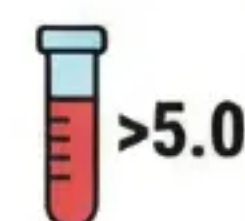
- История инфаркта или инсульта



- Диабет с дополнительными сердечно-сосудистыми факторами риска



- Высокий уровень ЛПНП (обычно >5.0 ммоль/л)



- 10-летний риск сердечно-сосудистых заболеваний ≥7.5%



- Возраст 40-75 лет с высоким холестерином и факторами риска



- Семейная гиперхолестеринемия (генетически высокий холестерин)



3. ПРЕИМУЩЕСТВА И РИСКИ



ПРЕИМУЩЕСТВА

- Снижают ЛПНП на 20-50%
- Снижают риск инфаркта на 20-30%
- Снижают риск инсульта на 20-30%
- Снижают сердечно-сосудистую смертность
- Обычно хорошо переносятся
- Доказанная безопасность у миллионов пациентов
- Десятилетия клинических доказательств



ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ



- Мышечная боль/слабость (5-10%)
- Обычно лёгкие и контролируемые
- Проблемы с пищеварением (редко)
- Повышение печёночных ферментов (редко)
- Затуманенность сознания (очень редко)
- Серьёзные события крайне редки (1 на 1-2 миллиона)



ГЛАВНЫЙ ВЫВОД: Для большинства людей с сердечно-сосудистым риском преимущества статинов значительно превышают риски. Побочные эффекты контролируемы и часто разрешаются при коррекции дозы или смене препарата. Поговорите с врачом о том, подходят ли вам вам статины.