

Светлана РОМАНОВА, «Ремедиум»

# Доказана ВОЗМОЖНОСТЬ

## РЕГРЕССА АТЕРОСКЛЕРОЗА



**1 июня 2006 г. в РИА «Новости» состоялось заседание «круглого стола» «Атеросклероз: часы с обратным ходом». Обсуждались следующие вопросы:**

♦ **Стратегии снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в России.**

**В** обсуждении заявленной проблематики приняли участие: Рафаэль Гегамович Оганов, д.м.н., проф., академик РАМН, главный специалист — эксперт-кардиолог Минздравсоцразвития РФ, директор Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины Росздрава, Москва; Вячеслав Юрьевич Марсеев, д.м.н., проф., ведущий научный сотрудник Института клинической кардиологии им. А.Л.Мясникова Российского кардиологического научно-производственного комплекса Минздравсоцразвития РФ; Ирина Ивановна Чукаева, д.м.н., проф., заведующая кафедрой поликлинической терапии с курсом ультразвуковой диагностики, РГМУ.

До последнего времени считалось, что атеросклероз является непрерывно прогрессирующим заболеванием, и с помощью лекарственной терапии можно лишь замедлить или, в крайнем случае,

приостановить его развитие. В результате недавно завершившегося исследования ASTEROID выяснилось: атеросклеротический процесс обра-

тим! Такие данные были получены при применении препарата группы статинов — Крестора (розувастатина).

ASTEROID (A Study To Evaluate the Effect of Rosuvastatin On Intravascular Ultrasound-Derived Coronary Atheroma Burden) — одно из исследований широкомасштабной программы GALAXY, посвященной изучению эффектов розувастатина, которая проводится компани-

ей AstraZeneca и включает более 51 000 пациентов. ASTEROID — первое крупное исследование, в котором было показано обратное развитие атеросклеротического процесса на фоне активной липидснижающей терапии статином (Крестор).

Динамика атеросклеротических изменений оценивалась при помощи наиболее точного и самого современного метода оценки размеров бляшки — внутрисосудистого ультразвукового исследования (ВСУЗИ), который позволяет получить послойное изображение стенки сосуда и измерить объем бляшки. При помощи ультразвука оценивались следующие параметры:

♦ изменение относительного объема бляшки (ООБ) на протяжении всего сегмента коронарной артерии;

♦ изменение абсолютного объема бляшки (АОБ) на протяжении наиболее пораженного (10 мм) сегмента коронарной артерии;

♦ изменение общего нормализованного объема бляшки на протяжении всего сегмента коронарной артерии.

Исследование ASTEROID проводилось более чем в 50 клинических центрах США, Канады и 7 стран Западной Европы; в нем приняли участие 507 пациентов с атеросклерозом коронарных артерий. В течение 2 лет все пациенты получали Крестор в дозе 40 мг/сут. Ультразвуковое исследование проводилось до начала терапии и по ее окончании.

Основные результаты исследования: (в статистический анализ были включены результаты ВСУЗИ 349 пациентов):

♦ Уменьшение относительного объема бляшки в оцениваемом сегменте коронарной артерии на 0,79% (медиана)

( $p < 0,001$ ); регресс атеросклеротических изменений по этому показателю наблюдался у 63,3% пациентов.

♦ Уменьшение абсолютного объема бляшки в наиболее пораженном сегменте коронарной артерии протяженностью 10 мм на 9,1% (медиана) ( $p < 0,001$ ); регресс атеросклеротических изменений по этому показателю наблюдался у 78,1% пациентов.

♦ Уменьшение общего объема бляшки в оцениваемом сегменте коронарной артерии на 6,8% (медиана) ( $p < 0,001$ ); регресс атеросклеротических изменений по этому показателю наблюдался у 77,9% пациентов.

♦ Статистически значимый регресс атеросклероза наблюдался во всех подгруппах пациентов: у мужчин и женщин, у больных молодого и пожилого возраста, а также в подгруппах, выделенных в зависимости от уровня холестерина липопротеидов низкой плотности (ЛПНП), достигнутого в результате лечения.

♦ Была показана взаимосвязь между обратным развитием атеросклероза и снижением уровня холестерина ЛПНП — чем ниже уровень холестерина ЛПНП, тем более выраженным было уменьшение размера бляшек.

♦ В ходе исследования было отмечено выраженное снижение уровня холестерина ЛПНП на 53% и повышение уровня холестерина липопротеидов высокой плотности (ЛПВП) на 15%.

♦ Отмечена хорошая переносимость Крестора при длительном приеме.

Исследование ASTEROID показало, что атеросклероз — заболевание, до сих пор считавшееся необратимым, подвергается регрессу, имеет обратный ход. Фактически это означает возможность «повернуть время назад». Результаты данного исследования были доложены на ежегодной сессии Американской коллегии кардиологов (American College of Cardiology, ACC) 13 марта 2006 г.

