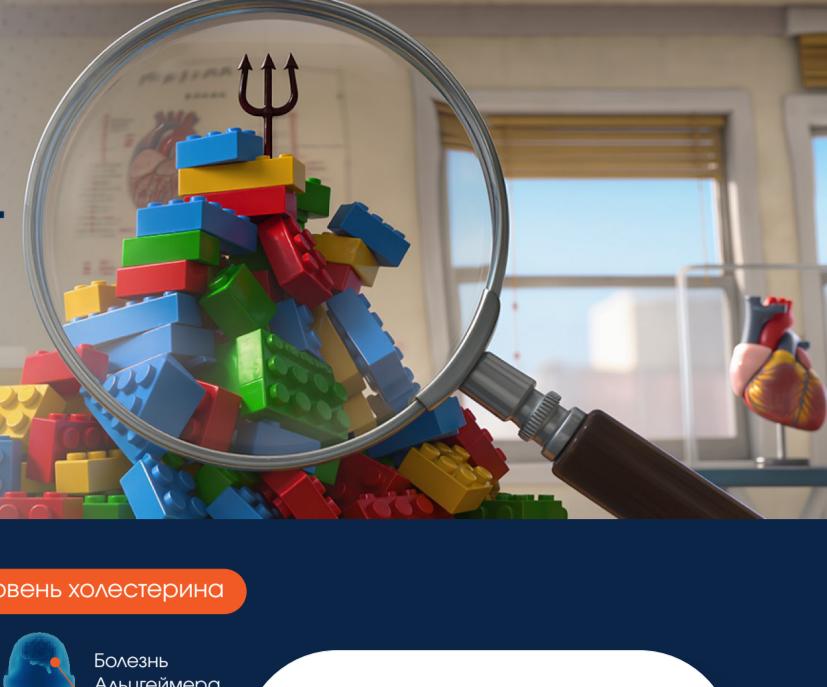
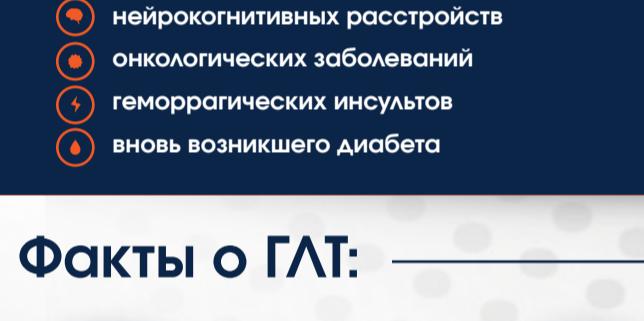


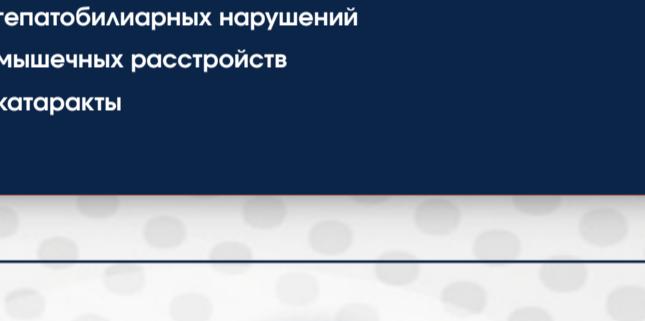
# Возможности комбинированной гиполипидемической терапии: данные международных исследований



Риск ИБС зависит от кумулятивного воздействия ХС ЛНП. Снижение уровня ХС ЛНП на 50% снижает сердечно-сосудистый риск независимо от продолжительности дислипидемии, но наибольшая степень снижения достигается при терапии на самой ранней возможной стадии заболевания<sup>2</sup>:



Каждое снижение сывороточного ХС ЛНП на 1 ммоль/л связано со снижением риска крупных сердечно-сосудистых событий<sup>2</sup>:



Интенсивная ГЛТ, приводящая к снижению уровня ХС ЛНП <1 ммоль/л, НЕ увеличивает риск:

- нейропсихиатрических расстройств
- онкологических заболеваний
- геморрагических инсультов
- вновь возникшего диабета

- гепатобилиарных нарушений
- мышечных расстройств
- катаракты

## Факты о ГЛТ:

1

У пациентов с очень высоким и экстремальным риском, особенно с установленным АСС<sup>3</sup>, должна рекомендоваться **двойная или тройная начальная ГЛТ**

2

Данные побуждают рассматривать **начальную комбинированную ГЛТ** у пациентов первичной профилактики с очень высоким риском и показателем ККИ ≥300

3

Помимо большего снижения ХС ЛНП, объема и площади бляшек и риска сердечно-сосудистых событий **важное преимущество начальной комбинированной ГЛТ** – более низкая частота прекращения лечения или снижения дозы по сравнению с монотерапией статином<sup>2</sup>

## Принципы ГЛТ

Лечение нарушений липидного обмена должно проводиться в соответствии с принципами



«чем раньше, тем лучше»



«чем ниже, тем лучше»



«чем дольше, тем лучше»

Только такое лечение позволяет максимально снижать кумулятивное воздействие ХС ЛНП в течение жизни

**Зенон®**

комбинированная ГЛТ (розувастатин + эзетимиб)

единственная фиксированная комбинация с доказанным преимуществом перед терапией моностатинами<sup>3</sup>

По сравнению с Крестор 40 мг  
**Зенон® 40+10\20+10 мг**  
более значимо снижал уровень<sup>3</sup>:

- ХС ЛНП
- общего холестерина
- триглицеридов

По сравнению с Крестор 20 мг  
**Зенон® 10+10 мг**  
клинически значимо снижал уровень<sup>3</sup>:

- ХС ЛНП

Все дозировки препарата **Зенон®**

предемонстрировали достойный уровень безопасности<sup>3</sup>

**Важно!** Помимо большего снижения ХС ЛНП, РАВ и риска сердечно-сосудистых событий, важным преимуществом начальной комбинированной терапии является более низкая частота прекращения лечения или снижения дозы у тех, кто лечится комбинированной терапией, по сравнению с монотерапией статином, включая клинически сложные популяции (пожилые пациенты и пациенты с сахарным диабетом).



Подготовлено по материалам выступления А.М.Н. Проф., Сергиенко И. В. и К.М.Н. Курочкиной Н. С. «Диалог кардиолога и липидолога. Дьявол кроется в деталях» на портале CON-MED.RU

ГЛТ – гиполипидемическая терапия, АСС – атеросклеротические сердечно-сосудистые заболевания, ККИ – это коронарный кальциевый индекс, РКИ – рандомизированное клиническое исследование, ХС ЛНП – холестерин липопротеинов низкой плотности, НАЖБП – неалкогольная жировая болезнь печени, НАСГ – неалкогольный стеатогепатит, РАВ – процентный объем атеромы.

1. Song Y, Liu J, Zhao K, Gao L, Zhao J. Cholesterol-induced toxicity: An integrated view of the role of cholesterol in multiple diseases. *Cell Metab*. 2021 Oct 5;33(10):1911-1925. doi: 10.1016/j.cmet.2021.09.001. Epub 2021 Sep 24. PMID: 34562855.

2. Cardiovascular Research. 2025; 121: 851-859. https://doi.org/10.1093/cvr/cvab045

3. Catarino AL, Vrablik M, Karpe Y, Berthouzoz M, Vassalli M. Rosuvastatin/Ezetimibe Fixed-Dose Combination: A Phase 3 Randomized Controlled Trial to Evaluate Efficacy and Safety of New-Formulation Rosuvastatin/Ezetimibe in Patients with Hypercholesterolemia inadequately Controlled by Statins. *J Cardiovasc Pharmacol Ther*. 2022 Jan;27:10742484202138284. doi: 10.1177/1074248421138284. PMID: 34420970.

4. Cardiovascular Research (2025) 121, 851-859 https://doi.org/10.1093/cvr/cvab045

Преимущество Зенон Р40/310 и Р20/Э10 над монотерапией Р40: изменение ХС ЛНП от исходного уровня до 6-й недели -34,2% для группы Р40/310, 26,0% для группы Р20/Э10 и 14,2% для группы Р20 в старте ОГР. Превосходство Зенон Р40/310 над Р20 было продемонстрировано среди участников с ВР: изменение уровня ХС ЛНП от исходного до 6-й недели составило -29,84% для группы Зенон Р40/310 и -21,0% для группы Р20. Зарегистрировано никаких неожиданных ладных по безопасности.

Зарегистрировано никаких неожиданных ладных по безопасности.

МАТЕРИАЛ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ МЕДРАБОТНИКОВ

2VSb5w12Lfs