

## Современные рекомендации по снижению уровня холестерина

Снижение уровня ЛПНП на 1 ммоль/л понижает риск смерти от ИБС на 28%<sup>1</sup>

Мукофальк в дозе 10 г в сутки обеспечивает снижение ЛПНП на 1 ммоль/л

Согласно рекомендациям ВНОК<sup>2</sup> стартовые мероприятия по снижению холестерина включают: изменение образа жизни (физические упражнения, снижение массы тела) и диетические рекомендации (увеличение потребления полиненасыщенных жирных кислот и пищевых волокон). Минимально рекомендованная суточная доза пищевых волокон составляет не менее 30 г в сутки, что соответствует 400 г овощей и фруктов

В качестве дополнения к диете при гиперхолестеринемии типов IIa и IIb, когда диета и другие немедикаментозные методы лечения (например, физические упражнения, снижение массы тела) оказываются недостаточными, должны применяться препараты из группы статинов, которые обеспечивают снижение холестерина ЛПНП до 65%

Действие статинов на уровень ЛПНП является дозозависимым. Каждое удвоение дозы статина приводит к дополнительному снижению уровня ЛПНП на 6% («правило шести процентов»). Однако **увеличение дозы может приводить к росту побочных явлений, в т.ч. к поражению печени**

Совместное назначение препарата пищевых волокон Мукофалька (в качестве компонента диетической терапии) и статинов без увеличения их дозы дополнительно снижает ЛПНП еще на 35%<sup>3</sup>

**При легкой пограничной гиперхолестеринемии (< 6,4 ммоль/л), когда назначение статинов еще не показано, монотерапия Мукофальком обеспечивает нормализацию холестерина<sup>4</sup>**

Абсолютное снижение ЛПНП на фоне комбинированной терапии псиллиумом и статинами<sup>3,4</sup>



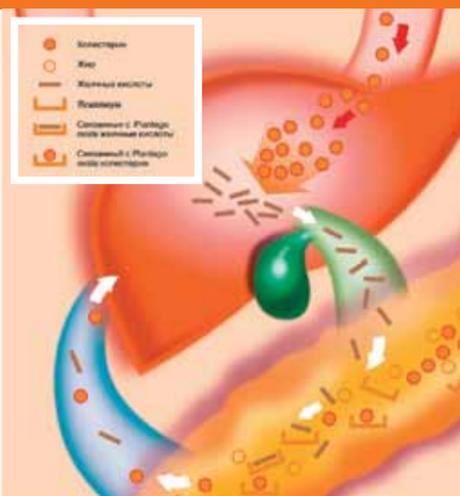
<sup>2</sup> ДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

Российские рекомендации IV пересмотр, Москва, 2009

<sup>3</sup> Чиркин В. И., Лазарев И. А., Ардатская М. Д. Долгосрочные эффекты препарата пищевых волокон псиллиума (Мукофальк) у пациентов с метаболическим синдромом // КПГГ. № 1-2012.

<sup>4</sup> Комиссаренко И., Левченко С., Сильверстова С., Косачева Т. Терапия при дивертикулярной болезни толстой кишки и гиперхолестеринемии // Врач. № 4-2012.

## Механизм гиполипидемического действия Мукофалька (псиллиума)



Связывание холестерина и желчных кислот и усиленное выведение их с калом

Для поддержания пула желчных кислот происходит усиленный синтез их из холестерина (снижение индекса литогенности желчи)

Снижение ХОЛЕСТЕРИНА и ЛИПИДОВ в крови

- Прием псиллиума в дозе 10 г в сутки компенсирует 33% суточной потребности в пищевых волокнах (большинство городских жителей имеют в рационе дефицит пищевых волокон 10-15 г при суточной потребности в 30 г)
- В отличие от отрубей псиллиум более чем на 50% состоит из уникальной гелеформирующей фракции, обладающей высокими энтеросорбционными свойствами. За счет нее из организма выводятся желчные кислоты, на новый синтез которых в печени расходуются излишки холестерина
- Среди всех пищевых волокон только псиллиум сопоставим по эффективности с секвестрантами желчных кислот (холестирамин, колестипол)
- **Псиллиум наиболее показан пациентам с сопутствующей патологией органов пищеварения** (запоры, дивертикулярная болезнь, неалкогольная жировая болезнь печени)

**МУКОФАЛЬК® – ПИЩЕВОЕ ВОЛОКНО, НО ПРИ ЭТОМ И ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ – ЭФФЕКТИВНЫЙ СЕКВЕСТРАНТ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ!**

FDA с 1998 года утвердило рекомендацию по применению псиллиума в качестве компонента диетической терапии для снижения риска сердечно-сосудистых заболеваний за счет его гиполипидемического действия<sup>5</sup>



U.S. Food and Drug Administration  
Protecting and Promoting Your Health

<sup>5</sup> U.S. department of Health Services. Food and Drug Administration. FDA allows food containing psyllium to make health claim on reducing risk of disease, Federal register, 1998, 8103-8121.

Новые возможности снижения холестерина



# МУКОФАЛЬК®

Алгоритм подбора оптимальной терапии при гиперхолестеринемии типов IIa и IIb на основе зарубежных и российских рекомендаций

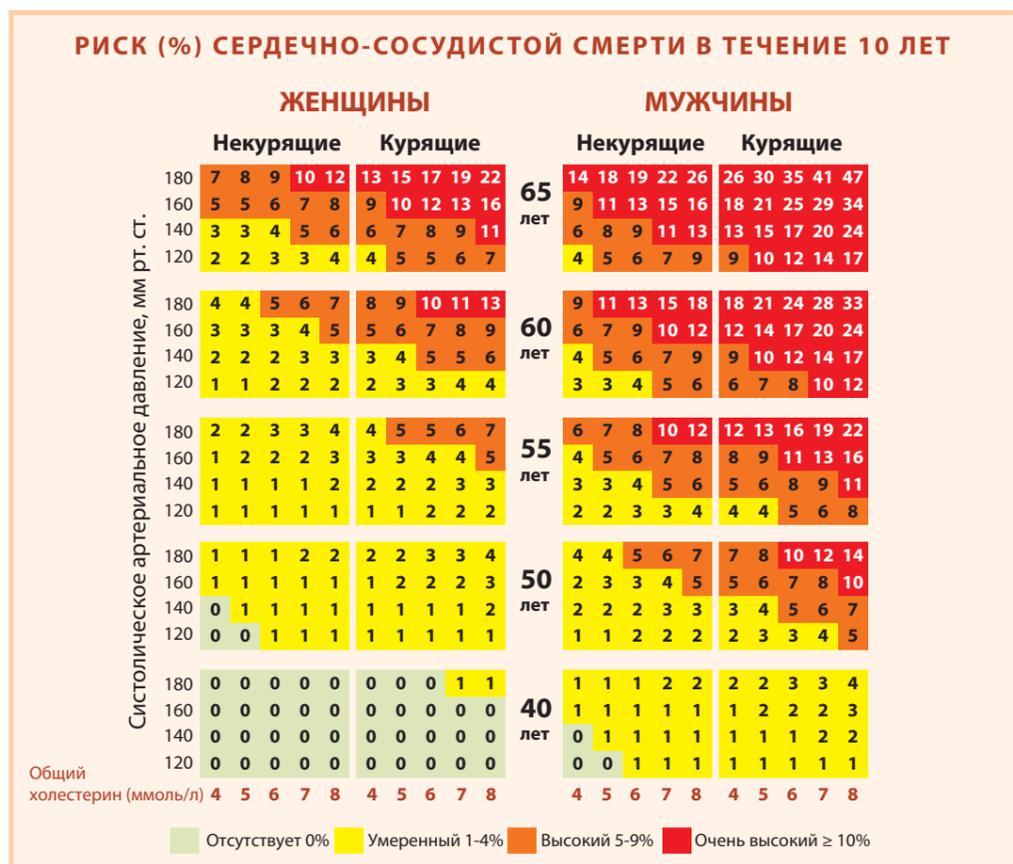
# Алгоритм действий по подбору оптимальной гиполипидемической терапии<sup>1</sup>

## ШАГ 1.

**Сбор необходимых данных** пациента: пол, возраст, курение, «привычное» артериальное давление, общий холестерин (ммоль/л) и липопротеиды низкой плотности ЛПНП (ммоль/л)

## ШАГ 2.

**Определение риска** развития сердечно-сосудистой смерти по шкале SCORE для дальнейшего определения целевого уровня холестерина ЛПНП



## ШАГ 3.

**Определение целевого уровня** холестерина ЛПНП в зависимости от риска по шкале SCORE и дополнительных параметров – выбрать соответствующий столбик. В заголовке указан «целевой» уровень ЛПНП, который надо достичь у пациента в течение 2-3 месяцев

Исходный уровень ХС ЛПНП (ммоль/л)	КАТЕГОРИИ РИСКА		
	КАТЕГОРИЯ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО РИСКА	КАТЕГОРИЯ ВЫСОКОГО РИСКА	КАТЕГОРИЯ УМЕРЕННОГО РИСКА
	<b>≥10% по шкале SCORE</b> или если уже есть ИБС, есть клинически значимый атеросклероз, инсульты в анамнезе, есть сахарный диабет или ХПН  <b>ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ЛПНП &lt; 1,8 ммоль/л</b>	<b>5-9% по шкале SCORE</b> или общий холестерин > 8 ммоль/л или выраженная АГ  <b>ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ЛПНП &lt; 2,5 ммоль/л</b>	<b>1-4% по шкале SCORE</b> или есть абдоминальное ожирение, низкий уровень ЛПВП, семейный анамнез ранних ССЗ  <b>ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ЛПНП &lt; 3,0 ммоль/л</b>
>6,2	>4,3	>3,7	>3,2
5,2-6,2	3,4-4,4	2,7-3,7	2,2-3,2
4,4-5,2	2,6-3,4	1,9-2,7	1,4-2,2
3,9-4,4	2,1-2,6	1,4-1,9	0,9-1,4
3,4-3,9	1,6-2,1	0,9-1,4	0,4-0,9
2,9-3,4	1,1-1,6	0,4-0,9	<0,4
2,3-2,9	0,5-1,1	<0,4	лечение не требуется
1,8-2,3	0,4-0,5	лечение не требуется	лечение не требуется

## ШАГ 4.

**Выбор строки** с исходным уровнем холестерина ЛПНП – на пересечении столбца и строки в ячейке таблицы будет указано, на сколько именно ммоль/л нужно снизить ЛПНП у данного больного

## ШАГ 5.

### Выбор терапии:

- Если требуется снижение ЛПНП менее чем на 1 ммоль/л **темно-розовые ячейки** – с большой долей вероятности будет достаточно изменения образа жизни и назначения препарата Мукофальк 10 г/сут (3 пакетика в день) в качестве коррекции диеты
- Если требуется снижение ЛПНП более чем на 1 ммоль/л **розовые ячейки** – рекомендовано изменение образа жизни и назначение статинов в минимальной рекомендованной дозе. Препарат Мукофальк 10 г/сут (3 пакетика в день) может быть назначен сразу или в случае недостаточного снижения ЛПНП на фоне статинов до целевого уровня через 1-2 месяца
- Если через 1-2 месяца лечения на фоне минимальной дозы статинов и препарата Мукофальк целевой уровень ЛПНП не достигнут – рекомендовано увеличить дозу статинов (не отменяя Мукофальк) или добавить к терапии другие гиполипидемические средства