

Гипотиреоз – это противопоказание или показание для гиполипидемической терапии?

Чесникова Анна Ивановна

**Ростовский государственный медицинский университет
Ростов-на-Дону**

Информация о потенциальном конфликте интересов

**Автор заявляет об отсутствии конфликта
интересов в докладе**

**«Гипотиреоз – это противопоказание или
показание для гиполипидемической терапии?»**

Гипотиреоз и дислипидемия

❖ Гипотиреоз характеризуется гиперхолестеринемией и увеличением ХС ЛПНП

Механизмы:

- Тиреоидные гормоны индуцируют 3-гидрокси-3-метилглутарил-коэнзим-А-редуктазу, участвуя в процессе первого этапа синтеза холестерина.

- Тиреоидные гормоны стимулируют преобразование холестерина в желчные кислоты: Т3 регулирует активность холестерин-7 α -гидроксилазы – ключевого фермента в синтезе желчных кислот



в условиях гипотиреоза - замедление распада холестерина в печени, повышение его уровня в крови

- трийодтиронин регулирует работу рецепторов ЛПНП, контролируя активность ответственных за них генов



при гипотиреозе - уменьшение плотности рецепторов ЛПНП на гепатоцитах и снижение их активности.

❖ Атерогенная дислипидемия ускоряет развитие атеросклероза коронарных сосудов

Субклинический гипотиреоз и риск ишемической болезни сердца: мета-анализ

14 наблюдательных исследований

Субклинический гипотиреоз
увеличивал риск ИБС на 65%
(суммарный коэффициент шансов
[OR]: 1,65, ДИ 95% (1,28-2,12).

Rodondi N., Aujesky D., Vittinghoff E., Cornuz J., Bauer DC. Subclinical hypothyroidism and the risk of coronary heart disease: a meta-analysis. Am J Med. 2006 Jul;119(7):541-51.

Тиреоидный статус и выраженность коронарного атеросклероза у больных ишемической болезнью сердца

870 больных ИБС (193 женщин и 677 мужчин)

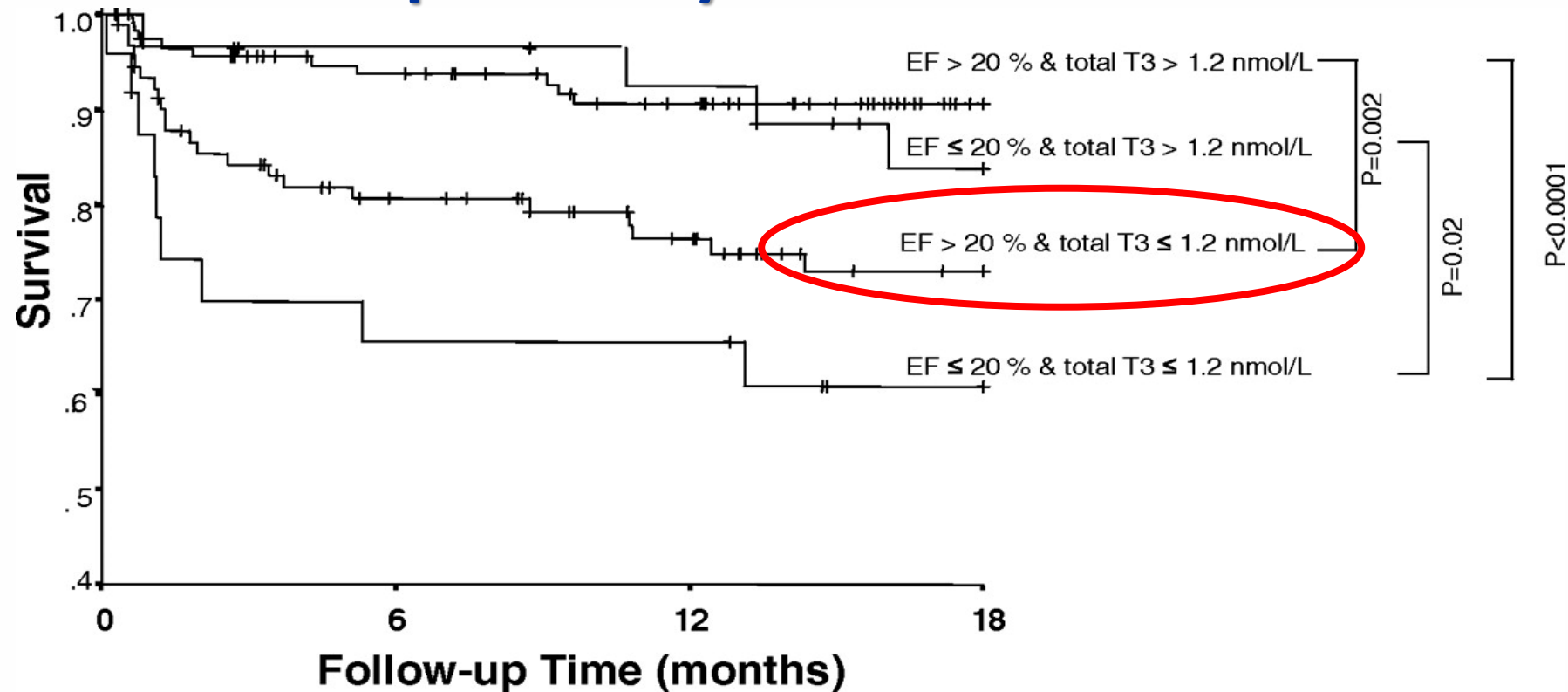
**Многососудистое поражение
коронарных артерий:**

- у больных без гипотиреоза - в **38,1%**,
- **у больных с гипотиреозом - в 57,4%**
случаев (p=0,011) –

в 1,5 раза чаще!

Волкова А.Р., Красильникова Е.И, Дора С.В. и др. Вестник российской военно-медицинской академии, №2 (46), 2014, 32-35.

Низкий уровень свободного T_3 – предиктор смертности у больных СН



30% пациентов с застойной СН имеют низкий уровень T_3

Irwin Klein, and Sara Danzi Circulation. 2007;116:1725-1735

Показаны ли статины, если есть гипотиреоз?



**Профилактика СС
заболеваний и
осложнений**

**Миопатия при
гипотиреозе
25-60% случаев**

Риск миопатии при приеме статинов

- 5-10% случаев,

↑КФК - 0,1-0,2%,

рабдомиолиза – 0,004-0,02%

Применение статинов у пациентов с гипотиреозом

- Назначение статинов рекомендуется после достижения эутиреоидного состояния
- При компенсированном гипотиреозе статины назначаются так же, как и у пациентов без гипотиреоза
- При ОКС у пациентов с некомпенсированным гипотиреозом статины назначаются под контролем мышечных симптомов, КФК
- При субклиническом гипотиреозе без заместительной терапии статины должны назначаться по общим показаниям, но с учетом большего риска развития миопатии – в меньших дозах и с тщательным клинико-лабораторным контролем