



Paragh György
Romics László

HYPERLIPIDAEMIÁK

Klinikai bizonyítékok

2., átdolgozott és bővített kiadás

MEDICINA KÖNYVKIADÓ ZRT. • BUDAPEST, 2010

TARTALOM

- Bevezetés 9
- Az atherosclerosis kialakulásával kapcsolatos fontosabb történeti adatok 13
- Az atherosclerosis lehetséges pathomechanizmusa 15
A lipidanyagcsere rövid áttekintése 25
- Néhány gyakoribb primer hyperlipoproteinaemia 35
- Familiáris hyperkoleszterinaemia 35
 - Familiáris apo B károsodás 36
 - Polygénés hyperkoleszterinaemia 37
 - Familiáris kombinált hyperlipidaemia 37
 - Hypertriglyceridaemia 40
 - Autosom recesszív hyperkoleszterinaemia (ARH) MIM 603813 46
 - Lisosomális acid lipáz deficiencia 46
 - Phytosterolemia 47
 - Hypobetalipoproteinaemia 48
 - Primer epesav-felszívódási zavar 49
 - A PCSK9 mutációja 50
 - Hypoalfalipoproteinaemia 50
 - Sejtszintű receptorok, azok adaptorai és transzporterei 52
- Szekunder dyslipidaemiák 55
- Metabolikus szindróma 55
 - Metabolikus szindróma és lipidek 57
 - A lipideltérések háttere inzulinrezisztenciában 57

- 2-es típusú diabetes mellitus és lipidabnormalitások 61
- Obesitas – kvantitatív és kvalitatív lipidabnormalitások 66
- A small, dense LDL és obesitas közötti kapcsolat 67
- Postprandiális hyperlipidaemia obesitasban 69
- Hormonális eltérések és lipidabnormalitások obesitasban 70
- Az inzulinrezisztencia hatása a lipidszintekre 71
- Viscerális obesitas és kardiovaszkuláris rizikó megelőzése,
lehetőségei 72
- Pajzsmirigybetegek 77
- Vesebetegek 79
- Alkoholfogyasztás 89
- Májbetegek 87
- Gyógyszerek hatása a lipidanyagcserére 89
- Ösztrogén 89
- Apolipoprotein E polimorfizmus és az ösztrogénhatás 95
- Kortikoszteroidok 96
- Béta-receptor-blokkolók 97
- Diuretikumok 98
- Retinoidok 100
- Cyclosporin 101
- A lipidek szerepe az atherogenesisben a primer, szekunder
és regressziós tanulmányok alapján 103
- Primer prevenció tanulmányok 104
- Szekunder prevenció tanulmányok 122
- Regressziós tanulmányok 130
- A statinok hatása az időskori kardiovaszkuláris halálzásra 155
- Az LDL-csökkentés lehetőségei kombinációs terápiával 156
- Az Lp(a)-val kapcsolatos fontosabb klinikai tanulmányok 157
- A teljes lipidkontroll jelentősége kombinált hiperlipidémiában 163
- Lipidcélértékek 167

- A hyperlipidaemiák kezelési lehetőségei **171**
- A lipidcsökkentés kezelésének nem gyógyszeres lehetőségei **171**
 - Életmódbeli változtatások **171**
 - A zsírsavak szintézise és metabolizmusa **173**
 - Transz-zsírsavak **174**
 - A zsírsavak klinikai jelentősége a tanulmányok tükrében **175**
 - A többszörösen telítetlen és az omega-3 zsírsavak hatása a kardiovaszkuláris eseményekre **178**
 - Étkezési rostok **181**
 - Növényi szterolok **182**
 - Fizikai aktivitás, testsúlycsökkentés **182**
 - Élvezeti szerek és lipidanyagcsere **184**
- Gyógyszeres kezelés **189**
- Ioncserélő gyanták **190**
 - Növényi szterolok **191**
 - Nikotinsav **191**
 - Probucol **194**
 - Fibrátok **195**
 - Statinok **200**
 - A különböző statinok kardiovaszkuláris funkcióra kifejtett hatásai **204**
 - Lipidoldékonyság és statinmetabolizmus **205**
 - Lipidoldékonyság, myocardialis kontraktilitás és kardioprotektív hatás **206**
 - A statinok eltérő metabolizmusa a citokróm P450 rendszeren **211**
 - Eltérő mellékhatás profil **215**
 - A koleszterin abszorpciója **220**
 - Ezetimibe **221**
 - Újabb készítmények **224**
 - A HDL-emelés egyéb gyógyszeres lehetőségei **227**
 - A kombinációs terápia jelentősége **230**
 - A kombinációs kezelés költséghatékonysága **236**
 - A kombinációs kezelés és a betegek gyógyszereszedési együttműködése **236**
 - A statinok okozta LDL-koleszterin-csökkentés jelent-e plusz kedvező hatást a klinikai kimenetelben az ezetimibbel szemben? **237**

A hepatotoxicitás lehetséges mechanizmusai	245
A lipidcsökkentő kezelés biztonságossága májbetegségekben	247
A fibrátok hatásai és mellékhatásai	249
A nikotinsav hatásai és mellékhatásai	251
Koleszterinfelszívódás-gátlók hatásai és mellékhatásai	252
Extracorporalis LDL-csökkentő módszerek	253
Génterápia	257
Májtranszplantáció	257
Lipidcélértékek a National Cholesterol Educational Program Adult Treatment Panel (NCEP ATP) és a Magyar Atherosclerosis Társaság (MAT) ajánlásai szerint	259
Non-HDL-koleszterin	263
A kezelésre szoruló magas rizikójú betegek meghatározása	263
Lipidszűrés a populáció és az egyén szintjén	271
Egyszerűsített útmutató a hyperlipidaemiás betegek ellátásához	273
Diagnózis	273
Fizikális vizsgálat	273
Vizsgálatok	274
Rizikó becslése	274
Kezelés	274
A hazánkban forgalomban levő lipidszintcsökkentő – különböző kiszerezésű – gyógyszerek	277
Irodalom	279
Tárgymutató	341