

Новые возможности применения омега-3 полиненасыщенных жирных кислот в клинической практике

По итогам IX Национального конгресса кардиологов Украины, 24-26 сентября, г. Киев

В рамках IX Национального конгресса кардиологов Украины состоялось научно-информационное заседание «Новые технологии и способы лечения сердечно-сосудистой патологии». Доктор медицинских наук, профессор Виктор Григорьевич Руденко (Одесский государственный медицинский университет, Одесский областной консультативно-диагностический центр) свой доклад посвятил роли омега-3 полиненасыщенных жирных кислот (ПНЖК) в лечении кардиоваскулярной патологии.

Среди основных классов липидов жирные кислоты долгое время находились вне поля зрения клиницистов. В настоящее время по биохимическим свойствам различают насыщенные и ненасыщенные жирные кислоты, и среди последних наибольший интерес представляют омега-3 ПНЖК. Омега-3 ПНЖК относятся к незаменимым, так как в организме человека не синтезируются и поступают с пищей.

Механизм действия омега-3 ПНЖК связан с их влиянием на клеточные мембраны. Встраивание омега-3 ПНЖК в фосфолипиды клеточных мембран приводит к изменению физиологических и биофизических свойств последних, что обуславливает целый ряд эффектов: снижение вязкости и проницаемости клеточных мембран, изменение активности рецепторов транспортных и сигнальных систем и, как следствие, изменение функции и структуры ионных каналов.

Большинство благоприятных эффектов применения омега-3 ПНЖК были подтверждены в клинических исследованиях у больных кардиологического профиля. Включение в диету больных, перенесших инфаркт миокарда (ИМ), омега-3 ПНЖК способствовало существенному снижению смертности, в том числе сердечно-сосудистой.

Особое внимание привлекает итальянское исследование GISSI Prevenzione, в котором на большом клиническом материале было показано, что дополнительное назначение 1 г в день омега-3 ПНЖК способствовало снижению общей смертности на 20%, сердечно-сосудистой – на 30% и риска внезапной сердечной смерти – на 45%, причем этот эффект наблюдался уже через 3-4 мес от начала лечения и усиливался по мере его продолжения.

Детальный анализ результатов клинических исследований показал, что влияние омега-3 ПНЖК на снижение смертности связано именно с уменьшением количества случаев внезапной сердечной смерти.

Какие же популяции больных наиболее подвержены риску внезапной сердечной смерти? Это пациенты с высоким коронарным риском и коронарными событиями в анамнезе, больные с низкой фракцией выброса и хронической сердечной недостаточностью, а также с остановкой сердца в анамнезе. Однако самый высокий риск внезапной сердечной смерти у пациентов, перенесших ИМ, с низкой фракцией выброса и желудочковой тахикардией.

В связи с этим омега-3 ПНЖК можно применять в таких случаях:

– при ИБС: у больных с острым коронарным синдромом, перенесших ИМ (как острый Q-, так и не-Q-инфаркт), а также с нестабильной стенокардией; у пациентов с высоким коронарным риском, особенно при наличии значительного количества факторов риска, а также у больных с остановкой сердца в анамнезе и у пациентов с выраженной систолической дисфункцией и низкой фракцией выброса;

– у кардиологических больных, не страдающих ИБС: при аритмическом синдроме, связанном с гипертрофической, дилатационной, алкогольной и токсической кардиомиопатией, а также для профилактики внезапной сердечной смерти у этих больных; при систолической дисфункции со значительной дилатацией полостей сердца как вследствие дилатационной кардиомиопатии, так и при дилатации, связанной с пороками сердца; для восстановления нормальной вариабельности сердечного ритма, поскольку нарушение вариабельности является предиктором пароксизмальных тахиаритмий и внезапной сердечной смерти.

Перспективным может быть использование омега-3 ПНЖК в лечении и профилактике артериальной гипертензии. Как показали результаты клинических исследований, применение в течение 1 мес омега-3 ПНЖК способствовало нормализации систолического и диастолического артериального давления.

Вазодилатационный эффект ПНЖК был особенно выражен при дисциркуляторной энцефалопатии, обусловленной артериальной гипертензией; при этом к концу курса лечения омега-3 ПНЖК уменьшалась мозаичность мозгового кровотока и нормализовалось кровообращение в микроциркуляторном русле.

Влияние омега-3 ПНЖК на липидный спектр проявилось в снижении уровня атерогенных фракций, особенно выраженное в отношении триглицеридов, а также в повышении антиатерогенных фракций.

Другие кардиоваскулярные показания к применению омега-3 ПНЖК – это терапия пациентов с гипертриглицеридемией, изолированной либо сочетанной, связанной с сахарным диабетом 2 типа, ожирением, дислипидемиями и метаболическим синдромом. Омега-3 ПНЖК могут быть использованы и в комплексной терапии атеросклероза других локализаций, при дисциркуляторной энцефалопатии как с артериальной гипертензией, так и без нее.

Применение омега-3 ПНЖК возможно и при некардиоваскулярных патологиях. За счет конкурентных взаимоотношений с арахидоновой кислотой, наличия противовоспалительного, вазодилатационного действия и благоприятного влияния на микроциркуляцию омега-3 ПНЖК оказывают эффект при бронхиальной астме и хронических обструктивных заболеваниях легких, особенно у детей. При использовании в комплексной терапии омега-3 ПНЖК у этих больных удается снизить нагрузку кортикостероидами и адреномиметиками.

Использование омега-3 ПНЖК изучают при воспалительных и невоспалительных заболеваниях суставов. Благодаря влиянию на клеточные факторы иммунитета омега-3 ПНЖК могут оказывать эффект при системной красной волчанке (особенно при наличии выраженных кожных проявлений), а также в дерматологической практике при атопическом дерматите и псориазе.

В клинических исследованиях было показано ренопротекторное действие омега-3 ПНЖК при хронических заболеваниях почек. Так, жирные кислоты препятствуют склерозированию клубочкового аппарата, в том числе и при наличии хронической почечной недостаточности и диабетической нефропатии. Кроме того, омега-3 ПНЖК способствуют торможению возрастной дегенерации и могут предотвращать отслойку сетчатки глаза, в 40% случаев предупреждая наступление слепоты.

Следует подчеркнуть, что препараты омега-3 ПНЖК включены в европейские, американские, российские и украинские рекомендации по вторичной профилактике инфаркта миокарда.

Подготовила Анна Проскурина

статья размещена в номере 21 за ноябрь 2008 года, на стр. 33