

**Цель исследования** — изучить частоту гипопответа на терапию статинами среди пациентов с нарушениями углеводного обмена после острого коронарного синдрома (ОКС) в краткосрочном наблюдении.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ медицинской документации 1500 пациентов, поступивших на наблюдение кардиолога после ОКС.

В анализ были включены данные пациентов, не получавших статины до развития ОКС (400 пациентов; средний возраст —  $63,42 \pm 9,64$  лет, мужчин среди них — 286 (71,5 %)). Нарушения углеводного обмена (НУО), установленные согласно критериям ВОЗ и Российской ассоциации эндокринологов, имелись в анамнезе у 124 пациентов (сахарный диабет 2 типа (СД 2 типа) — у 71 пациента; преддиабет — у 53 человек). Всем пациентам была назначена высокодозовая терапия статинами, а именно аторвастатин (40 мг и более в сутки). Холестерин липопротеидов низкой плотности (ЛПНП) оценивался исходно и через 1 месяц терапии. Гипоответ на статины определялся как процент снижения уровня ЛПНП  $<15$  % от исходного уровня в течение 1 месяца терапии. Субоптимальный ответ определялся как снижение ЛПНП через 1 месяц терапии менее чем на 50 %.

**Результаты.** Частота наблюдения гипопответа составила 26,75 % ( $n=107$ ). В зависимости от анамнеза нарушений углеводного обмена (СД 2 типа, преддиабет) пациенты были распределены на 2 группы: группа 1 (НУО,  $n=124$ ), группа 2 (без НУО,  $n=276$ ). Через 1 месяц наблюдения в общей группе частота гипопответа составила 26,75 %.

В группе 1 и группе 2 частота гипопответа на терапию статинами составила 25,81 % и 27,54 % соответственно ( $p=0,719$ ). Частота субоптимального ответа в группе НУО — 56,45 %. Для пациентов с НУО и гипопответом на статины характерен более низкий исходный уровень ЛПНП.

**Заключение.** Абсолютное большинство пациентов с НУО после ОКС не достигают целевого уровня снижения ЛПНП после высокоинтенсивной терапии статинами в течение 1 месяца. Гипоответ на статины регистрируется в этой группе в четверти случаев. Более низкий исходный уровень ЛПНП повышает вероятность гипопответа на статины.