

الخلاصة:

الخلفية

ان خطر أمراض الأوعية القلبية يمكن إن يزداد بصورة غير معتمدة عند الاختلال في الدهون الثلاثية والدهون البروتينية عالية الكثافة وواطئة الكثافة. معظم المرضى لهم أكثر من خلل واحد في الدهون.

العلاج المركب من المواد المعدلة للدهون يوفر فائدة علاجية مهمة لتحسين كل مستويات الشحوم في الدم. العلاج المركب يمكن ان يكون له فعالية إضافية مسبباً هبوطاً معنوياً في التأثيرات على الشرايين التاجية.

الغرض

أجريت هذه الدراسة وصممت لتقييم فعالية الايزيتايمب مع مواد خافضة للدهون (مثل الستاتينات) على معايير الكيمياء الحياتية والمتمثلة بمستويات ايض الدهون و فرط الأكسدة وظائف الكبد والكلى إضافة إلى تأثيره على وظائف الصفائح الدموية (زمن النزف) ومقارنة هذه التأثيرات مع أدوية تقليدية خافضة للدهون (سمفاستاتين و اتورفاستاتين) كنظام مختلط مع الايزيتايمب عند مرضى الشحام.

الطرائق

اشتملت هذه الدراسة على (٤٤) (٢٤ ذكور، ٢٠ اناث) بعمر يتراوح بين (٤٠-٧٠) سنة وبمعدل 14.6 ± 0.6 مريضاً ببدء الشحام مستمرين على العلاج لادوية الستاتين. تم تقسيم المرضى عشوائياً الى مجموعتين كالأتي:

المجموعة الأولى: هي مجموعة المرضى الذين استخدموا نظام مختلط بين السمفاستاتين والاييزيتايمب ١٠+٢٠ ملغم يومياً والمجموعة الثانية على نظام مختلط بين الاتورفاستاتين والاييزيتايمب ١٠+٢٠ ملغم يومياً. استمرت فترة المتابعة ستة أسابيع متتالية وللمجاميع المرضية حيث أتم هذه الدراسة (٤٤) مريضاً فقط. كذلك ضمن الدراسة مجموعة مقارنة من الأصحاء بأعمار مقاربة وبنفس توزيع الجنس للمجاميع المرضى بالشحام وبعده (٢٢).

تم قياس مستويات الشحوم في الدم (TC, TG, LDL, VLDL, AND HDL) ومعايير فرط الأوكسدة (MDA) ووظائف الكبد (AST, ALT, Total bilirubin, Direct bilirubin) ووظائف الكلى (Surea, creatinin, MAU) ووظائف الصفائح الدموية (Bleeding time) قبل إعطاء العلاج وبعد مرور ٤ أسابيع وبعد ستة أسابيع من بداية إعطائه.

النتائج

أظهرت تحاليل البيانات فروقاً معنوية واضحة (للايزتاييميب مع السمفاستاتين) على مستوى توزيع الشحوم في الدم حيث لوحظ حصول انخفاض معنوي في تراكيز (TC, TG, LDL) وارتفاع مستوى HDL وكذلك نسبة LDL/HDL ظهر فيها تغير ملحوظ. ترافق ذلك مع ظهور تغير معنوي في وظائف الكبد ALT, AST, T.Bil., Direct Bil. ، وكذلك تحسن معنوي في معايير فرط الأوكسدة والممثلة بانخفاض مستوى MDA لم يتم ملاحظة أي تأثيرات ضارة أو سلبية ذات دليل معنوي لوظائف الكلى والصفائح الدموية.

فيما يتعلق بنظام العلاج المختلط (الايزتاييميب مع الاتورفاستاتين) له نفس التأثير العلاج المختلط السابق على انخفاض الشحوم ووظائف الكبد والكلى والصفائح الدموية، وبالنسبة لمقاييس فرط الأوكسدة فان نظام الايزتاييميب مع السمفاستاتين أظهر نتائج افضل في انخفاض مستوى MDA من نظام الايزتاييميب مع الاتورفاستاتين.

الاستنتاج

في ضوء النتائج التي أفرزتها هذه الدراسة يمكن استنتاج ما يلي: أن الايزتاييميب يستخدم كعلاج مركب بكفاءة لعلاج مرض الشحام وعندما يدمج مع أدوية خافضة للشحوم كالسمفاستاتين والاتورفاستاتين يمكن تحسين الفائدة العلاجية ومنع التأثيرات الجانبية المتوقعة.