

داروهای پایین آورنده چربی خون

این گروه از داروها شامل : خانواده استاتین ها (آتورواستاتین – رزوراستاتین – سیمواستاتین – لوواستاتین) خانواده فیبرات ها (جم فیبروزیل – فنوفیبرات). قرص ازیتمایب و داروهای تزریقی جدید مثل ریپاتا می باشند.

خانواده استاتین: این گروه دارویی اساس درمان اختلالات چربی خون در بیماران قلبی است و در تمام بیماران مبتلا به بیماری ایسکمیک قلبی و حمله قلبی یا بیماری که تحت آنژیوپلاستی عروق کرونر / کارگذاری استنت قرار گرفته اند **صرفنظر از بالا بودن کلسترول خون** استفاده می شود و از پایه های اصلی درمان می باشد.

«استاتین ها معمولاً باید مادام العمر مصرف شود و تا زمانی که بیمار دچار عوارض نشود ادامه می یابد.» و مقدار کلسترول خون معیاری برای کاهش یا قطع این داروها نیست.

دو داروی اصلی این گروه عبارتند از : آتورواستاتین و روزاواستاتین.

عوارض شایع این گروه دارویی عبارتند از اختلال عملکرد کبدی – دردهای عضلانی خصوصاً در ساق پا که در صورت بروز، باید با نظر پزشک معالج دارو تعویض یا دوز آن کاهش یابد. و آزمایشات کبدی باید چک شود.

خانواده فیبراتها: فیبراتها تری گلیسرید خون را کاهش میدهند و تا حدودی باعث افزایش HDL میشوند مانند کلو فیبرات، جم فیبروزیل و فنو فیبرات. عوارض جانبی فیبراتها شامل یبوست، اسهال، سرگیجه، سردرد و ناراحتی معده میباشد تذکر مهم اینکه مصرف فیبرات همراه استاتین ممکن است احتمال بروز مشکلات عضلانی را افزایش دهد.

ازیتیمایب : قرص های ۱۰ میلی گرمی دارد و در بیماریانی استفاده میشود که علیرغم مصرف داروهای استاتین مقدار کلسترول به اندازه کافی کاهش نیافته است یا در بیماریانی که دچار عوارض آتورواستاتین شده اند.

ریپاتا: نوعی داروی تزریقی جدید است که در بیماران خاص (کلسترول بالای ارثی) که مستعد بیماری قلبی در سنین پایین هستند و با حداکثر درمان دارویی با خانواده استاتین و ازیتمایب به هدف درمانی نرسیده اند به صورت آمپول های هر ۲ هفته یکبار استفاده می شود. باید توجه داشت که مصرف همزمان داروهای ضد چربی خون برای کاهش کلسترول و تری گلیسرید (مثل مصرف همزمان داروهای خانواده استاتین و خانواده فیبرات) بطور توأم، باعث بروز عوارض جدی کبدی شده و ممنوع است.

برای خواندن مطالب بیشتر کتاب مسیر سلامت قلب را از کتابراه دریافت کنید.