

extrapolovat výsledky studie PROMINENT na celou skupinu fibrátů nebo na fenofibrát přímo. Je nadále možné, že některým pacientům s perzistentní hypertriglyceridemií (nad 2,3 mmol/l) při léčbě statiny fenofibrát sníží riziko aterosklerotických komplikací. Tito nemocní budou charakterizováni dalším poklesem koncentrace non-HDL-C a apolipoproteinu B po zařazení fenofibrátu do léčby. Tento efekt se jeví jako značně individuální, a je tedy nutné jej ověřit u konkrétního nemocného. Byly navrženy i některé mechanismy vysvětlující odlišnosti v léčebných efektech na individuální úrovni (např. polymorfismus apolipoproteinu E) (29). Je jisté, že fenofibrát nemá podobně univerzální použití v léčbě dyslipidemie metabolického syndromu jako statiny, ale individuálně může představovat možnost zlepšení dlouhodobého rizika kardiometabolických komplikací u vybraných osob s MetS.

Omega 3 mastné kyseliny

Ačkoli omega-3 mastné kyseliny přitahují pozornost jako hypolipidemika po dekády, nemáme v současnosti v Česku žádného zástupce této lékové třídy. Dlouhou dobu byly rybí mastné kyseliny považovány za vhodné právě u osob s hypertriglyceridemií/smíšenou DLP. Připomeňme ale, že konzistentní doklad podporující jejich použití máme pouze pro ethyl ester kyseliny eikosapentaenové (EPA), který ve studii REDUCE-IT snížil výskyt sledovaných vaskulárních událostí o 25 % (30). Tento efekt byl ale vlivem na lipidy zprostředkovaný pouze z menší části. Významnější pravděpodobně byly vlivy protizánětlivé nebo antitrombogenní. Žádný

z dostupných přípravků omega-3 mastných kyselin v ČR nemá důkazy o vlivu na aterosklerogenní riziko a suplementaci těmito přípravky nedoporučujeme ani z hlediska ovlivnění lipidů ani jako strategii snížení vaskulárního rizika.

Terapie ovlivňující PCSK9

Farmakologické přístupy, které inhibují efekty proprotein konvertázy subtilisin-kexin 9 (PCSK9), mohou snížit LDL-C o > 50 %, pokud jsou použity samostatně nebo v kombinaci se statiny a/nebo ezetimibem (10, 11). V současné době dostupné plně lidské monoklonální protilátky, evolocumab a alirocumab, snížily riziko aterosklerotických příhod u vysoce rizikových subjektů ve studiích FOURIER a ODYSSEY OUTCOMES (10, 31). Relativní snížení primárního cíle bylo podobné u pacientů s diabetem, prediabetem nebo normoglykemií; nicméně, protože absolutní incidence primárního cílového ukazatele byla vyšší u pacientů s diabetem, absolutní snížení bylo také větší u pacientů s diabetem než u pacientů s prediabetem nebo normoglykemií. Nebylo zaznamenáno žádné zvýšení rizika nově vzniklého DM u pacientů s prediabetem, jak dříve prokázaly statiny (32).

Inklisiran je malá interferující RNA (siRNA), která inhibuje syntézu PCSK9. Inclisiran působí selektivně v játrech, protože je konjugován s triantenárním N-acetylgalaktosaminem (GalNAc), který poskytuje vysokoafinitní vazbu na asialoglykoproteinové receptory hepatocytu (33). Několik studií prokázalo, že inklisiran je dobře snášen a že subkutánní injekce 300 mg každých 6 měsíců snížily LDL-C přibližně o 50 %

Čtvrtstoletí zkušeností se vzděláváním lékařů

Uspořádali jsme
**1 140 kongresů
a seminářů**



Při **on-line** vzdělávání jsme zaregistrovali
31 960 lékařů



Počet **zobrazení** webových stránek
našich časopisů je **959 120** za měsíc



Nevňujeme se jen práci.
V Solenu se narodilo **45 dětí**



V našich časopisech
jsme vydali **16 523
odborných článků**