

Нарастающее количество сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) как в развитых, так и в большинстве развивающихся стран подчеркивает важность эпидемиологических исследований, посвященных изучению факторов риска (ФР) сердечно-сосудистых заболеваний и их корреляции, в том числе и дислипидемии.

Данные, полученные из международных рандомизированных клинических исследований, свидетельствуют о взаимосвязи повышенного уровня холестерина не только с атеросклерозом, но и с другими хроническими неинфекционными заболеваниями. В основе этих взаимосвязей лежат: изменения липидного обмена, увеличение концентрации свободных жирных кислот, инсулинорезистентность и другие механизмы.

Гипертриглицеридемия и снижение уровня холестерина липопротеидов высокой плотности, будучи значимыми независимыми ФР сердечно-сосудистых заболеваний, проявляют, тем не менее, более слабую ассоциативную связь по сравнению с гиперхолестеринемией, а возможности их медикаментозной коррекции для улучшения прогноза имеют менее яркий характер. На распространенность дислипидемии влияет множество факторов, в том числе принадлежность к определенной расово-этнической группе с определенным образом жизни, генетическими и культурными различиями.

Одни и те же факторы риска ССЗ могут иметь разные гендерные особенности. В статье обсуждаются возрастные особенности распространенности дислипидемии и механизмы нарушений метаболизма холестерина с учетом процессов старения. Представлены данные научных исследований по изучению распространенности и особенностей дислипидемии с учетом расово-этнической, половой и возрастной принадлежности.