

КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

14.12.2020 (ПОНЕДЕЛЬНИК), 13:00

В ФОРМАТЕ ОН-ЛАЙН

Пациентка П., 18 лет

Заключительный диагноз: Гомозиготная семейная гиперхолестеринемия. Кожно-сухожильный ксантоматоз. Атеросклероз сонных и артерий нижних конечностей.

Пациентка Т., 31 год

Заключительный диагноз: Гомозиготная семейная гиперхолестеринемия. Кожно-сухожильный ксантоматоз. Приобретенный порок сердца: дегенеративный стеноз аортального клапана тяжёлой степени. Ишемическая болезнь сердца: стенозирующий атеросклероз коронарных артерий; операция коронарного шунтирования: аортокоронарного - артерии тупого края, интермедиарной артерии; бимаммарокоронарного - передней нисходящей артерии и правой коронарной артерии от 20.11.2012г. Стенозирующий атеросклероз сонных артерий (стеноз правой внутренней сонной артерии 55-60%), баллонная ангиопластика со стентированием левой внутренней сонной артерии от 29.09.2015г (CarotidWallstent 9x40 мм). Ожирение 1 степени.

Докладчики:

Чубыкина Ульяна Валериевна, лаборант-исследователь лаборатории нарушений липидного обмена

Ежов Марат Владиславович, д.м.н., гл.н.с. лаборатории нарушений липидного обмена

Вопросы для обсуждения:

1. Допустим ли высокоинтенсивный режим терапии статинами при повышении уровня печеночных ферментов у пациентки №1?
2. Целесообразен ли выбор транскатетерной имплантации аортального клапана у пациентки №2?
3. Можно ли у пациентки №1 предотвратить аналогичное течение атеросклеротических ССЗ, используя современные возможности гиполипидемической терапии?