

7. Souhrn

Lipidy představují ústřední rizikový faktor procesu aterosklerózy. Familiární hypercholesterolemie (FH) a familiární kombinovaná hyperlipidemie (FCH) jsou geneticky podmíněná onemocnění, která jsou spojená s vysokou incidencí těžkých kardiovaskulárních komplikací. Extrakorporální eliminační metody jsou užívány k selektivnímu odstranění rizikového LDL-cholesterolu u pacientů s těžkou hypercholesterolemií, kteří neodpovídají adekvátně na kombinovaná „standardní“ léčebná opatření; invazivní terapie redukcí rizikových lipidů významně snižuje i progresi aterosklerózy u těchto pacientů.

Dlouhodobě byl sledován soubor 9 pacientů s FH ve věku 17-59 let (medián 55 let), kteří byli léčeni opakovanou LDL-aferézou na bázi imunoabsorpce (interval $17,5 \pm 1,6$ dnů). Používán byl separátor Cobe Spectra (USA); počítačem řízené adsorpčně-desorpční zařízení ADA Medicap (Německo) s absorbery Lipopak Pocard (Rusko). Kromě sledování změn metabolismu lipidů byl soubor podroben další široké analýze v základních laboratorních parametrech, sledovali jsme také poměry primární a sekundární hemostázy, morfologické a funkční změny trombocytů, změny exprese cytoadhezních molekul a další. U dlouhodobě sledovaných pacientů jsme zjišťovali vývoj cévních morfologických změn pomocí sonografického vyšetření. Dlouhodobě byly monitorovány vedlejší účinky léčby LDL-aferézou. Byl vytvořen systém predikce a optimalizace procedur LDL-aferézy tak, aby léčba byla maximálně účinná a bezpečná, přitom dobře tolerována dlouhodobě léčenými pacienty.

Samotná procedura léčebné LDL-aferézy vede ke statisticky významnému poklesu sérových koncentrací aterogenních lipidů. Přitom také pozitivně ovlivňuje poměry hemostázy, příznivě působí na vývoj morfologických cévních změn, celkově přispívá ke stabilizaci rizikových nemocných. Léčebná LDL-aferéza je invazivní, velmi efektivní a relativně bezpečná metoda v rukách zkušeného personálu specializovaného pracoviště.