

SPIS TREŚCI

Wstęp do wydania polskiego	7
1. Wstęp	19
2. Historia	20
3. Klasyfikacja hiperlipoproteinemii według Fredricksona	21
4. Stratyfikacja ryzyka i dziewięciostopniowy schemat postępowania u pacjentów z dyslipidemią według NCEP/ATP-III Kroki 1–9	24
5. Statyny – mechanizm działania Dodatkowe efekty działania	30
6. Właściwości farmakokinetyczne	32
7. Dyslipidemia, statyny i ryzyko sercowo-naczyniowe LDL-C Nie-HDL-C HDL-C Triglicerydy w osoczu Białko C-reaktywne	32
8. Intensywna vs standardowa terapia statynami	40
9. Powikłania, przeciwwskazania i działania niepożądane Enzymy wątrobowe Postępowanie w przypadku zwiększenia stężenia transaminaz Problemy z mięśniami Postępowanie w przypadku miopatii Wykrywanie miopatii Wpływ na płód Niewydolność nerek	41
10. Interakcje lekowe	49
11. Rekomendacje dotyczące stosowania statyn Lowastatyna (Altacor [®] , Mevacor [®]) Prawastatyna (Pravachol [®]) Simwastatyna (Zocor [®]) Fluwastatyna (Lescol [®] , Lescol XL [®]) Atorwastatyna (Lipitor [®]) Rosuwastatyna (Crestor [®]) Pitawastatyna (Livalo [®])	52
12. Specyficzne grupy pacjentów Kobiety Osoby w wieku podeszłym Pacjenci z cukrzycą Chorzy po udarze mózgu Pacjenci ze stenozą aortalną	70

13. Terapia skojarzona	72
Statyny i żywice wiążące kwasy żółciowe	
Statyny i ezetimib	
Simwastatyna z ezetimibem (Inegy)	
Statyny i niacyna	
Statyny i fibraty	
Statyny i kwasy omega-3	
14. Wnioski końcowe	80
15. Piśmiennictwo	81
16. Dodatek	85

DEKLARACJA KONFLIKTU INTERESÓW

Speaker's Bureau: Boehringer-Ingelheim; Speaker's Bureau: GlaxoSmithKline; Speaker's Bureau: PKzer; Speaker's Bureau: Reliant Pharmaceuticals; Consultant Fees/Honoraria: Mardil; Speaker's Bureau: Merck-Schering Plough/Merck; Speaker's Bureau: Astra-Zeneca