

מדוע חשוב להפחית את רמת הכולסטרול אחרי התקפי לב?

התקפי לב נגרמים בדרך כלל ממצב שבו רובד טרשתני בעורק כלילי בלב, נקרע ברגע אחד וגורם לקריש דם אשר חוסם או פוגע משמעותית בזרימת הדם בעורק זה, וכך אספקת הדם לשירי הלב נפגעת. לכולסטרול, בפרט לכולסטרול הרע (LDL) יש מרכיב חשוב בהיווצרות נגע טרשתני זה. הוליום אשר חוו התקפי לב נמצאים בסיכון-יתר עתידי לפתח אירועים לבביים חוזרים ולמות כתוצאה מסיבה לבבית.

מחקרים רבים שנערכו בשני העשורים האחרונים, מראים שוב ושוב כי בחולים לאחר אטום שירי הלב ("התקף לב"), ריידה בערכי הכולסטרול הרע קשורה בזרידה בארועים לבביים חוזרים. מה עוד, שכיום אנחנו יודעים שכלל שערך הכולסטרול נמוך יותר, כך הסיכון לפתח אירועים לבביים חוזרים הוא נמוך יותר בהקשר של LDL, מדברים על המושג: LOWER IS BETTER. אנו שאפים לערכי LDL נמוכים ביותר, הרבה מעבר למה שהיה מקובל בעבר.

הטיפול המקובל ביותר להורדת רמת הכולסטרול אחרי התקפי לב, הוא טיפול ממשפחת הסטטינים, במינון גבוה. תרופה ממשפחה זו ניתנת לכל חולה שעבר התקפי לב, ללא קשר לרמת הכולסטרול הבסיסי שלו, שכן הן בעלות ערך מוסף מעבר להפחתת הכולסטרול, כגון הפחתת רילקט, ייצוב הנגע הטרשתני ועוד. בשנים אחרונות אף נכנסו טיפולים תרופתיים נוספים, שנועדו להפחית את רמת הכולסטרול לחור לים אחרי התקפי לב, כאם הסטטינים בעצמם אינם מספיקים בכדי להגיע לערך מטרה של כולסטרול נמוך.

חשוב לציין כי הפחתת כולסטרול בלבד אינה מספקת ונדרש שילוב של איוון גורמי סיכון טרשתיים על מנת להפחית משמעותית את התחלואה החוזרת אחרי התקפי לב. זה כולל שינוי אורח חיים, תזונה בריאה, הפסקה מוחלטת של עישון, פעילות גופנית, איוון יתר לחץ דם, סוכרת, שיקום לבבי ועוד.



ד"ר אלון איוון, ערדילונג בכיר במסדר לרדיומנייה, בילינסון