

کلسترول بالا می‌تواند خطرناک نباشد!

پژوهشگران طی تحقیقات جدید به یافته‌هایی مبنی بر رد کردن نظریه تاثیر کلسترول بالا در ابتلا به بیماری قلبی و عروقی دست یافته‌اند.



پژوهشگران طی تحقیقات جدید به یافته‌هایی مبنی بر رد کردن نظریه تاثیر کلسترول بالا در ابتلا به بیماری قلبی و عروقی دست یافته‌اند. آنها به این نتیجه رسیدند که ممکن است کلسترول بالا در ابتلا به این بیماری تاثیری نداشته باشد.

به گزارش ایسنا، نتایج مطالعه ای یک ساله در ۱۰۰ فرد سالم از نظر متابولیسمی نشان می‌دهد که هیچ ارتباطی بین «تصلب شرایین» (atherosclerosis) و سطح کلسترول بسیار بالا وجود ندارد. این افراد به طور متوسط پنج سال «رژیم کتوژنیک» را دنبال کرده بودند.

به نقل از اس تی دی ، یک مطالعه جدید از «مؤسسه نوآوری زیست پزشکی لوندکویست» (Lundquist) در مرکز پزشکی هاربر در دانشگاه کالیفرنیا با همکاری محققانی از چندین مؤسسه، نظریه ای مبنی بر تاثیر مستقیم کلسترول بالا در بیماری «سرخرگ کرونری قلب» (coronary artery) در افراد سالم از نظر متابولیسمی را رد می‌کند.

بیماری «سرخرگ کرونری قلب» گروهی از بیماری‌های قلبی شایع هستند که شامل سکته قلبی و نارسایی قلبی است. این بیماری در کشورهای توسعه یافته و در سنین بالا قربانیان زیادی می‌گیرد.

این تیم، ۱۰۰ نفر بزرگسال سالم از نظر متابولیسمی را که «رژیم کتوژنیک» کم کربوهیدرات را برای بلندمدت دنبال کرده بودند و سطح کلسترول بد یا «LDL» بالایی داشتند، بررسی کردند. این افراد سطح کلسترول بد و «آپولیپوپروتئین» (ApoB) بالایی داشتند، با این وجود شواهدی از بیماری «سرخرگ کرونری قلب» یا پیشرفت بیماری در طول زمان در آنها دیده نشد.

این یافته‌ها نشان می‌دهد که در این جمعیت خاص، نشانگرهای پیشین کلسترول ممکن است خطر بیماری قلبی را آنطور که قبلاً تصور می‌شد، پیش بینی نکنند.

بیماری‌های قلبی و عروقی علت اصلی مرگ و میر در جهان است و تشخیص و ارزیابی خطر ابتلا به آن در اولویت قرار دارد. نظریه مورد تایید در مورد خطر بیماری‌های قلبی و عروقی، فرضیه ای در رابطه با لیپید است.

در این فرضیه افزایش «آپولیپوپروتئین» و کلسترول بد از عوامل اصلی خطر ابتلا به این بیماری هستند. این عوامل اهداف اولیه درمانی هستند. با این حال این تحقیق جدید، ارتباط فرضیه لیپید را با افراد سالم از نظر متابولیسمی که سطح کلسترول آنها بالاست، زیر سؤال می‌برد.

نقش رژیم‌های کتوژنیک در روند بیماری قلبی

با وجود افزایش شواهد مبنی بر تاثیرگذاری درمانی با رژیم کاهش کربوهیدرات‌ها برای بهبود بیماری‌های مزمن مانند دیابت، بررسی خطر ابتلا به بیماری‌های قلبی و عروقی با افزایش کلسترول بد که ناشی از رژیم غذایی است، حیاتی می‌شود.

این مطالعه رابطه بین کلسترول بد، «آپولیپوپروتئین» و پیشرفت پلاک قلب را در زیرگروهی از افرادی که رژیم‌های غذایی کم کربوهیدرات را دنبال می‌کنند، بررسی کرد.

محققان هیچ ارتباطی بین پیشرفت پلاک قلب و قرار گرفتن در معرض تغییرات با این رژیم پیدا نکردند، اما بار پلاک پایه به عنوان مهم‌ترین پیش‌بینی کننده پیشرفت پلاک قلب در آینده شناسایی شد.

این یافته‌ها نشان می‌دهد که کلسترول بالا همیشه نشانگر پیشرفت پلاک قلبی و عروقی نیست و افراد باید از تصویربرداری قلبی برای بررسی و تشخیص خطر ابتلا به بیماری قلبی استفاده کنند.

رویکرد جایگزین

این تحقیق توسط دکتر «متیو بوداف» (Matthew Budoff)، نویسنده ارشد، محقق، سرپرست تحقیقات، سرپرست بخش قلب و سرپرست بخش پیشگیری از بیماری های قلبی در «مؤسسه نوآوری زیست پزشکی لوندکویست» (Lundquist) در مرکز پزشکی هاربر در دانشگاه کالیفرنیا انجام شد.

دکتر «بودوف»، استاد پزشکی در «دانشکده پزشکی دیوید گفن» (David Geffen)، گفت: مهم است که پزشکان به همراه عموم مردم آگاه شوند که رویکردهای شخصی سازی شده و مبتنی بر داده ها برای ارزیابی خطر ابتلا به این بیماری باید بر اساس شرایط فردی در نظر گرفته شوند. وجود این «رخ نموده‌ها» (phenotype) نشان می دهد که در برخی موارد باید از نشانگرها یا آزمایش های جایگزین برای تعیین سلامت متابولیک استفاده شود.

پژوهشگران بر نیاز به تحقیقات بیشتر و رویکردی شخصی تر برای ارزیابی و درمان بیماری قلبی و عروقی تأکید می کنند. همچنین محققان خواستار یک رویکرد چندرشته ای علمی و با ذهنیت باز برای درک بهتر خطر ابتلا به بیماری قلبی در افراد هستند.

این مطالعه در مجله American College of Cardiology منتشر شده است.