

# КЛИНИЧЕСКИЙ РАЗБОР

**23.11.2022 (СРЕДА), 13:00**

**КОНФЕРЕНЦ-ЗАЛ 1 КОРПУСА**

**Клинический случай на тему:** Возможности генетической диагностики и особенности гиполипидемической терапии у мужчины 40 лет, с гомозиготной формой семейной гиперхолестеринемии.

**Основное заболевание:** Семейная гиперхолестеринемия, гомозиготная форма (компаунд-гетерозигота по мутациям в гене *LDLR* Gly592Glu и Ala771Glufs\*9). Ишемическая болезнь сердца. Постинфарктный кардиосклероз от 2012 года. Атеросклероз аорты и коронарных артерий. Состояние после ангиопластики со стентированием правой коронарной артерии от 2012 и 2014 гг. Атеросклероз брахиоцефальных артерий и артерий нижних конечностей.

**Фоновое заболевание:** Гипертоническая болезнь сердца III стадии, артериальная гипертензия 2 степени, риск ССО 4 (очень высокий). Синдром Клайнфельтера.

**Сопутствующие заболевания:** Врожденная аплазия правой почки. Состояние после холецистэктомии от 2010 года.

**Докладчик:** помощник генерального директора по научно-клинической работе, д.м.н. Мешков Алексей Николаевич.

**Докладчик данных ультразвукового исследования артерий:** руководитель лаборатории ультразвуковых методов исследования сосудов, д.м.н., проф., гл. н.с. Балахонова Татьяна Валентиновна.

**Докладчик данных по эффективности проведения ЛНП-афереза:** руководитель отделения экстракорпоральной гемокоррекции и фототерапии, д.м.н., проф. Соколов Алексей Альбертович.

**Вопросы для обсуждения:**

1. Какие дополнительные возможности имеются для усиления гиполипидемической терапии у пациента?
2. Как наличие синдрома Клайнфельтера (кариотип 47,XXY) влияет на скорость развития и прогрессирования атеросклероза у пациентов с семейной гиперхолестеринемией?