

FENOFIBRATE 有助降低三酸甘油酯⁹

Fenofibrate 145 mg 可降低 40–55% 三酸甘油酯水平⁹。

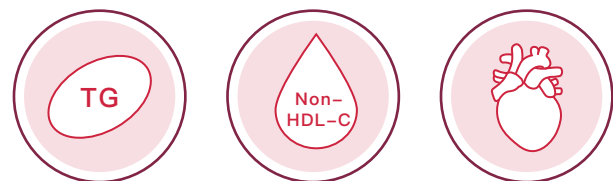
配合 statin 類藥物作聯合治療，有助全方位控制血脂水平，降低患心血管疾病及死亡風險^{10,11}。



Statin 類藥物¹⁰
針對 LDL-C

Fenofibrate¹⁰
針對 TG 和 Non-HDL-C
(富含三酸甘油酯的殘粒脂蛋白)

FENOFIBRATE 適用人士⁹



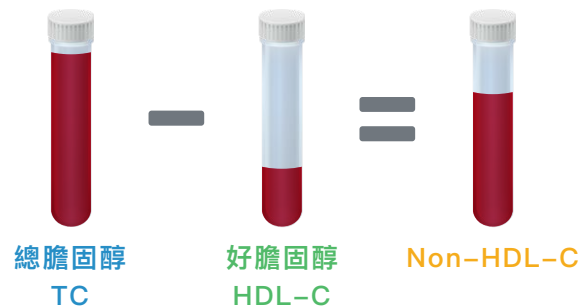
三酸甘油酯
過高患者

高血脂患者

心血管疾病
高風險人士

非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C) 的檢測指標

根據 ESC/EAS 心血管預防臨床國際指引，我們可以用以下方式計算 Non-HDL-C，而用以計算的總膽固醇和好膽固醇水平皆**不須空腹檢測**，使用此方式可**更穩定**及方便地得知 Non-HDL-C 水平^{3,12}。



心血管疾病風險	Non-HDL-C 水平
非常高風險	低於 2.2 mmol/L
高風險	低於 2.6 mmol/L
中度風險	低於 3.4 mmol/L

三酸甘油酯檢測指標

根據 2020 AACE 指引，在使用 Statin 類藥物治療下，建議三酸甘油酯的指標¹³：

心血管疾病風險	三酸甘油酯水平
不論風險等級	建議低於 1.7 mmol/L

AACE=American Association of Clinical Endocrinologists; CM=chylomicrons; EAS=European Atherosclerosis Society; ESC=European Society of Cardiology; HDL-C=high-density lipoprotein cholesterol; LDL-C=low-density lipoprotein cholesterol; TG=triglycerides; VLDL-C=very-low-density lipoprotein cholesterol.

常見問題

幾時要檢測 Non-HDL-C ?

研究發現在 25–40 歲時 Non-HDL-C 水平已經過高的人士，大部分在 30 年後仍然會維持過高水平¹⁴。

因此，美國心臟學會建議**從 20 歲開始每 4–6 年檢測膽固醇水平**，心血管疾病高風險人士須更頻密地檢測¹⁵。

如何服用 FENOFIBRATE ?

Fenofibrate 145 mg 具有奈米化技術，不須隨餐服用，每日服用一粒⁹。

如有關於血脂的問題，請向您的醫生查詢。

關於美國雅培

美國雅培以 125 年科研承諾，致力探索維持健康的新藥品、新技術和新方法。我們的產品跨越整個醫療護理領域，從營養品和診斷產品到醫療器械和醫藥治療方案。我們全線產品系列涵蓋各個年齡段，滿足從嬰幼兒到老年人的重要健康需求。

參考資料：1. Grundy SM, et al. *Circulation*. 2004;110:227–239. 2. Puri R, et al. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2016;36(11):2220–2228. 3. Mach F, et al. *European Heart Journal* 2020;41:111–188. 4. Triglycerides. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/triglycerides.html>. Accessed 17 Aug 2022. 5. High Blood Triglycerides. NHLBI. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/high-blood-triglycerides>. Accessed 17 Aug 2022. 6. Hernandez P, et al. *Curr Atheroscler Rep* 2021;23:72. 7. Boekholdt SM, et al. *JAMA*. 2012;307(12):1302–1309. 8. Arteriosclerosis / atherosclerosis. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/arteriosclerosis-atherosclerosis/symptoms-causes/syc-20350569>. Accessed 19 Aug 2022. 9. LIPANTHYL® Penta Product Insert. Mar 2013. 10. Feingold KR. Triglyceride Lowering Drugs. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK425699>. Accessed 23 Sep 2022. 11. Kim MH, et al. *BMJ* 2019;366:5125. 12. Hirsch GA, et al. *Prev Cardiol* 2002;5(3):156–159. 13. Garber AJ, et al. *Endocr Pract*. 2020 Jan;26(1):107–139. 14. Pencina KM, et al. *J Am Coll Cardiol* 2019;74:70–9. 15. How To Get Your Cholesterol Tested. American Heart Association. <https://www.heart.org/en/health-topics/cholesterol/how-to-get-your-cholesterol-tested>. Accessed 26 Sep 2022.

本教育小冊子是雅培 Abbott 製作。本單張內容並不能替代專業醫療建議，亦不能作為自我診斷或選擇治療的依據。請諮詢您的醫生以獲取更詳細的資訊。本單張的所有內容及圖像只供參考用途。

Abbott Laboratories Limited
香港北角電氣道 183 號友邦廣場 20 樓
總機：(852) 2566 8711
傳真：(852) 2219 8001



「脂」錯能改

認識三酸甘油酯 (TG)
及非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C)

HK2025152

高血脂，不止是膽固醇

壞膽固醇 (LDL-C) 和好膽固醇 (HDL-C) 常用作心血管健康的指標，但是血液中同時存在其他血脂，可影響心血管健康。

對心血管有害的血脂，統稱為非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C，即是非好膽固醇)，這些血脂大多富含三酸甘油酯 (TG)¹。

因此，三酸甘油酯一旦失衡同樣可影響健康，增加患上心血管疾病的風險²。

三酸甘油酯過高的原因⁴



飲食不健康



酗酒



肥胖和糖尿病



藥物副作用



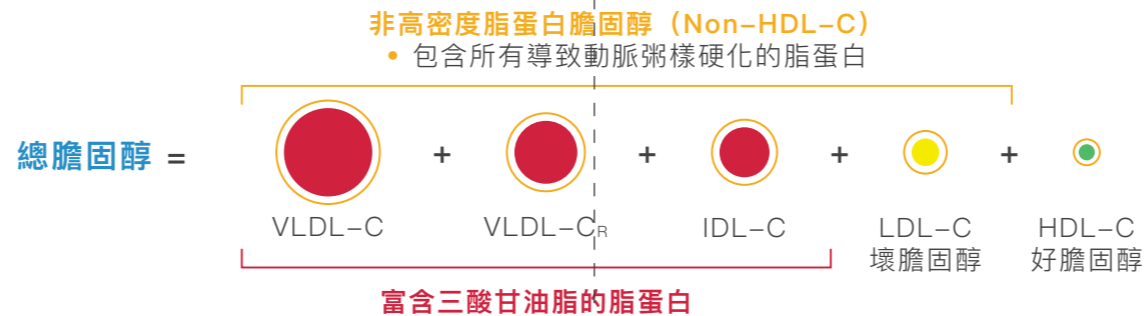
遺傳疾病



肝、腎及甲狀腺疾病

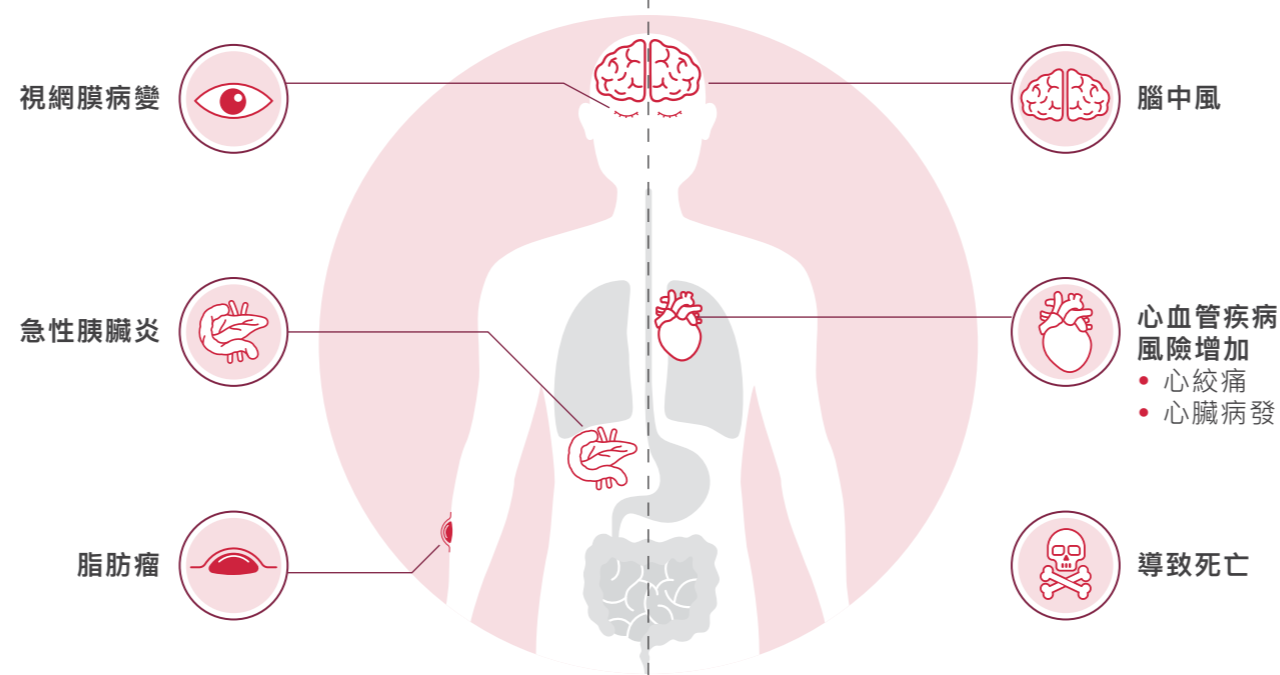
各種血脂之間的關係¹⁻³

保持血脂的健康水平，不可只關注壞膽固醇 (LDL-C)，其他血脂成分也不容忽視。



三酸甘油酯過高，後果不容忽視

三酸甘油酯過高本身沒有病癥⁵，但患者不接受治療或三酸甘油酯水平不受控的話，就會增加患上心血管疾病及其他病症的風險^{2,6,8}。

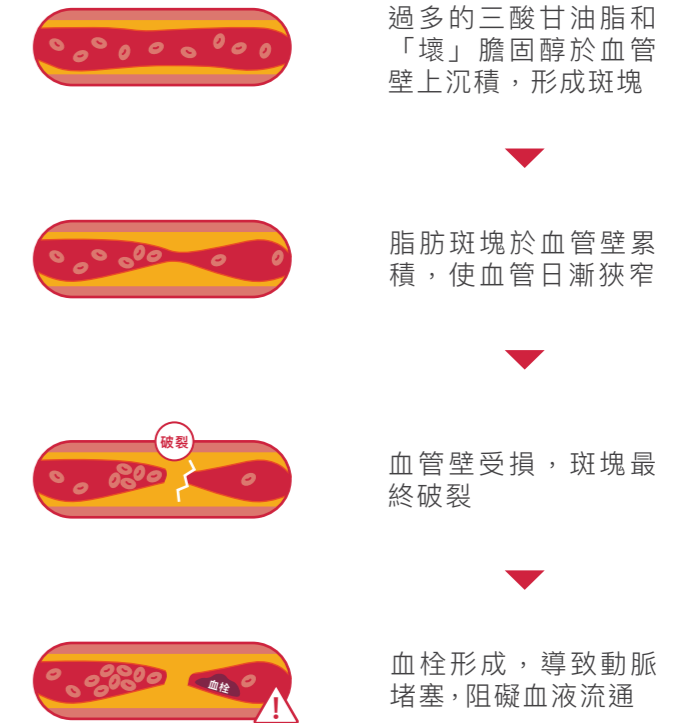


壞膽固醇 (LDL-C) 達標，仍須注意三酸甘油酯水平

三酸甘油酯過高人士出現心血管事故的風險是一般人的 **1.6** 倍⁶。

相較於所有血脂指數達標的人士，壞膽固醇達標但非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C) 仍然超標的人士發生主要心血管事故的風險高出 **32%**^{*7}

血脂對心血管的影響：動脈粥樣硬化的形成⁸



HDL=high-density lipoprotein cholesterol; IDL-C=intermediate-density lipoprotein cholesterol; LDL-C=low-density lipoprotein cholesterol; TG=triglycerides; VLDL-C=very-low-density lipoprotein cholesterol; VLDL-C_r=remnants of VLDL-C.

* 主要心血管事故為心肌梗塞、中風、其他冠狀動脈疾病致死、因不穩定心絞痛入院。



Abbott



「脂」錯能改

—— 認識三酸甘油脂 (TG)
及非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C)

高血脂，不止是膽固醇

壞膽固醇（LDL-C）和好膽固醇（HDL-C）常用作心血管健康的指標，但是血液中同時存在其他血脂，可影響心血管健康。

對心血管有害的血脂，統稱為非高密度脂蛋白膽固醇（Non-HDL-C，即是非好膽固醇），這些血脂大多富含三酸甘油酯（TG）¹。

因此，三酸甘油酯一旦失衡同樣可影響健康，增加患上心血管疾病的風險²。

三酸甘油酯過高的原因⁴



飲食不健康



酗酒



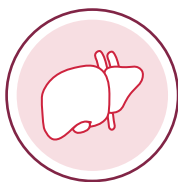
肥胖和糖尿病



藥物副作用



遺傳疾病



肝、腎及甲狀腺疾病

各種血脂之間的關係¹⁻³

保持血脂的健康水平，不可只關注壞膽固醇（LDL-C）

非高密度脂蛋白膽

- 包含所有導致重

總膽固醇 =



VLDL-C

+



VLDL-C

富含三酸甘油脂的

三酸甘油脂過高，後果不容忽視

三酸甘油脂過高本身沒有病癥⁵，但患者不接受治療或其他病症的風險^{2,6,8}。

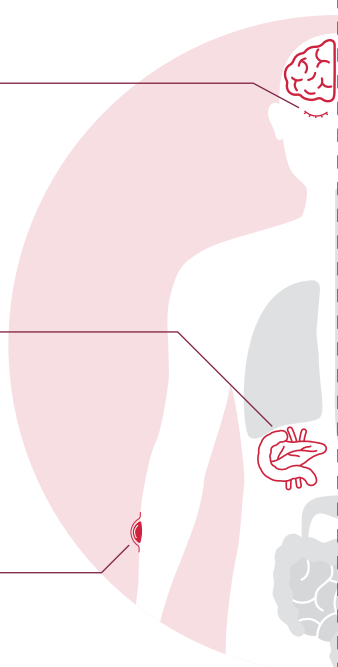
視網膜病變



急性胰臟炎



脂肪瘤



，其他血脂成分也不容忽視。

固醇 (Non-HDL-C)

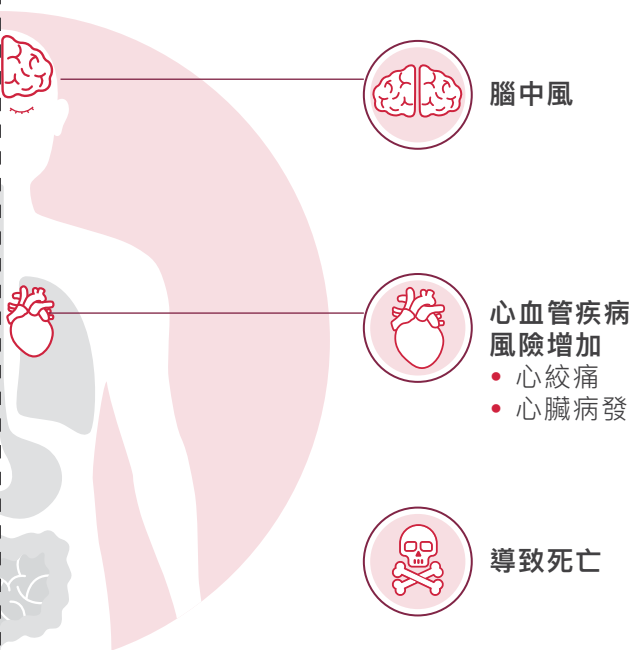
動脈粥樣硬化的脂蛋白



非HDL-C脂蛋白

視

酸甘油脂水平不受控的話，就會增加患上心血管疾病及



cholesterol; VLDL-C_R=remnants of VLDL-C.

壞膽固醇 (LDL-C) 達標，仍須注意三酸甘油脂水平

三酸甘油脂過高人士出現心血管事故的風險是一般人的

1.6 倍⁶。

相較於所有血脂指數達標的人士，壞膽固醇達標但非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C) 仍然超標的人士發生主要心血管事故的風險高出

32%^{*7}

血脂對心血管的影響：動脈粥樣硬化的形成⁸



過多的三酸甘油脂和「壞」膽固醇於血管壁上沉積，形成斑塊



脂肪斑塊於血管壁累積，使血管日漸狹窄



血管壁受損，斑塊最終破裂



血栓形成，導致動脈堵塞，阻礙血液流通

* 主要心血管事故為心肌梗塞、中風、其他冠狀動脈疾病致死、因不穩定心絞痛入院。

FENOFIBRATE 有助 降低三酸甘油酯⁹

Fenofibrate 145 mg 可降低 40-55% 三酸甘油酯水平⁹。

配合 statin 類藥物作聯合治療，有助全方位控制血脂水平，降低患心血管疾病及死亡風險^{10,11}。



+



Statin 類藥物¹⁰
針對 LDL-C

Fenofibrate¹⁰
針對 TG 和
Non-HDL-C
(富含三酸甘油酯的殘
粒脂蛋白)

FENOFIBRATE 適用人士⁹



三酸甘油酯
過高患者



高血脂患者

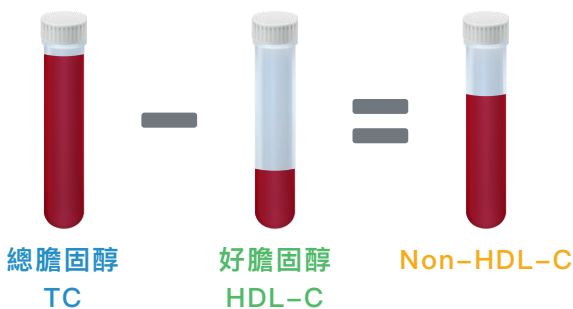


心血管疾病
高風險人士



非高密度脂蛋白膽固醇 (Non-HDL-C) 的檢測指標

根據 ESC/EAS 心血管預防臨床國際指引，我們可以用以下方式計算 Non-HDL-C，而用以計算的總膽固醇和好膽固醇水平皆**不須空腹檢測**，使用此方式可**更穩定**及方便地得知 Non-HDL-C 水平^{3,12}。



心血管疾病風險	Non-HDL-C 水平
非常高風險	低於 2.2 mmol/L
高風險	低於 2.6 mmol/L
中度風險	低於 3.4 mmol/L

三酸甘油脂檢測指標

根據 2020 AACE 指引，在使用 Statin 類藥物治療下，建議三酸甘油脂的指標¹³：

心血管疾病風險	三酸甘油脂水平
不論風險等級	建議低於 1.7 mmol/L

AACE=American Association of Clinical Endocrinologists; CM=chylomicrons; EAS=European Atherosclerosis Society; ESC=European Society of Cardiology; HDL-C=high-density lipoprotein cholesterol; LDL-C=low-density lipoprotein cholesterol; TG=triglycerides; VLDL-C=very-low-density lipoprotein cholesterol.

常見問題

幾時要檢測 Non-HDL-C ?

研究發現在 25–40 歲時 Non-HDL-C 水平已經過高的人士，大部分在 30 年後仍然會維持過高水平¹⁴。

因此，美國心臟學會建議**從 20 歲開始每 4–6 年檢測膽固醇水平**，心血管疾病高風險人士須更頻密地檢測¹⁵。

如何服用 FENOFIBRATE ?

Fenofibrate 145 mg 具有奈米化技術，不須隨餐服用，每日服用一粒⁹。

如有關於血脂的問題，請向您的醫生查詢。

關於美國雅培

美國雅培以 125 年科研承諾，致力探索維持健康的新藥品、新技術和新方法。我們的產品跨越整個醫療護理領域，從營養品和診斷產品到醫療器械和醫藥治療方案。我們全線產品系列涵蓋各個年齡段，滿足從嬰幼兒到老年人的重要健康需求。

參考資料：1. Grundy SM, et al. *Circulation*. 2004;110:227–239. 2. Puri R, et al. *Arterioscler Thromb Vasc Biol*. 2016;36(11):2220–2228. 3. Mach F, et al. *European Heart Journal* 2020;41:111–188. 4. Triglycerides. MedlinePlus. <https://medlineplus.gov/triglycerides.html>. Accessed 17 Aug 2022. 5. High Blood Triglycerides. NHLBI. <https://www.nlm.nih.gov/health/high-blood-triglycerides>. Accessed 17 Aug 2022. 6. Hernandez P, et al. *Curr Atheroscler Rep* 2021;23:72. 7. Boekholdt SM, et al. *JAMA*. 2012;307(12):1302–1309. 8. Arteriosclerosis / atherosclerosis. Mayo Clinic. <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/arteriosclerosis-atherosclerosis/symptoms-causes/syc-20350569>. Accessed 19 Aug 2022. 9. LIPANTHYL® Penta Product Insert. Mar 2013. 10. Feingold KR. Triglyceride Lowering Drugs. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK425699>. Accessed 23 Sep 2022. 11. Kim MH, et al. *BMJ* 2019;366:l5125. 12. Hirsch GA, et al. *Prev Cardiol* 2002;5(3):156–159. 13. Garber AJ, et al. *Endocr Pract*. 2020 Jan;26(1):107–139. 14. Pencina KM, et al. *J Am Coll Cardiol* 2019;74:70–9. 15. How To Get Your Cholesterol Tested. American Heart Association. <https://www.heart.org/en/health-topics/cholesterol/how-to-get-your-cholesterol-tested>. Accessed 26 Sep 2022.

本教育小冊子是雅培 Abbott 製作。本單張內容並不能替代專業醫療建議，亦不能作為自我診斷或選擇治療的依據。請諮詢您的醫生以獲取更詳細的資訊。本單張的所有內容及圖像只供參考用途。

Abbott Laboratories Limited
香港北角電氣道 183 號友邦廣場 20 樓
總機：(852) 2566 8711
傳真：(852) 2219 8001

