

Klopidogrel podawany przed angioplastyką zmniejsza o połowę ryzyko zgonu i ponownego zawału mięśnia sercowego

## Ochrona przed powikłaniami

Nowe dane z *Brigham and Women's Hospital* przedstawione na Kongresie Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego w 2005 r. dowodzą, że rozpoczęcie podawania klopidogrelu przed interwencją wieńcową pozwala na uniknięcie poważnych powikłań u jednego na 23 chorych.

W badaniu przeprowadzonym w *Brigham and Women's Hospital* (BWH) stwierdzono, że wczesne zastosowanie doustnego leku przeciwplatekowego – klopidogrelu, tj. podanie tego leku przed angioplastyką, a nie dopiero w czasie zabiegu, zmniejsza o ponad 45 proc. ryzyko zgonu, zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu po angioplastyce.

### Ochrona przed powikłaniami

Wyniki badania PCI-CLARITY zostały przedstawione podczas Kongresu Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, który odbył się 3–7 września 2005 r. w Sztokholmie (Szwecja), a autorem doniesienia był dr Marc S. Sabatine, lekarz z *Cardiovascular Division*

*Reperfusion Therapy – Thrombolysis in Myocardial Infarction*), wykazując, że stosowanie klopidogrelu ułatwiało udrożnienie zamkniętych tętnic wieńcowych i zmniejszało o 31 proc. ryzyko ponownego zawału mięśnia sercowego. Teraz ta grupa badaczy stwierdziła, że podawanie klopidogrelu przed angioplastyką w znacznym stopniu chroni przed poważnymi powikłaniami tego zabiegu.

### Dwa miliony zabiegów

Angioplastyka, nazywana również przezskórną interwencją wieńcową (*percutaneous coronary intervention*, PCI), jest zabiegiem wykonywanym przez kardiologów w celu rozszerzenia zwojeń w tętnicach wieńcowych. Co roku

» Wczesne zastosowanie klopidogrelu, tj. podanie tego leku przed angioplastyką zmniejsza o ponad 45 proc. ryzyko zgonu, zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu po angioplastyce »

w BWH oraz wykładowca chorób wewnętrznych w *Harvard Medical School*. Wyniki tego badania zostały też zamieszczone na stronie internetowej *Journal of the American Medical Association* 4 września 2005 r., a następnie opublikowane w wydaniu tego czasopisma, datowanym na 14 września.

Wcześniej dr Sabatine i współpracownicy z BWH opublikowali w czasopiśmie *New England Journal of Medicine* wyniki badania CLARITY-TIMI 28 (*Clopidogrel as Adjunctive*

na całym świecie wykonuje się ponad 2 mln zabiegów PCI, z których większość polega na wprowadzeniu do tętnicy wieńcowej stentu, który ułatwia utrzymanie drożności naczynia. – *W celu zapobiegania powikłaniom pacjenci poddawani PCI rutynowo otrzymują po zabiegu klopidogrel* – powiedział dr Sabatine. – *Wykazaliśmy, że rozpoczynanie podawania klopidogrelu przed zabiegiem prowadzi do istotnego zmniejszenia ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych i powikłań niedokrwiennych po angioplastyce.*

Do badania PCI-CLARITY włączono 1 863 pacjentów ze świeżym zawałem mięśnia sercowego, u których następnie wykonywano PCI. Spośród tej grupy 933 osoby przydzielono losowo do podawania kłopidogrelu (dawka nasycająca 300 mg, a następnie 75 mg raz dziennie), a 930 osób przypisano do podania *placebo* w momencie przyjęcia do szpitala. Głównym ocenianym parametrem była częstość występowania zgonów, ponownych zawałów mięśnia sercowego i udaru mózgu w okresie od PCI do 30 dni po randomizacji. Po przeanalizowaniu wyników stwierdzono, że podanie kłopidogrelu przed PCI o 46 proc. zmniejszyło ryzyko zgonu, ponownego zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu. Wczesne podanie kłopidogrelu zmniejszało również o 38 proc. ryzyko ponownego zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu w trakcie oczekiwania na PCI. Stwierdzono też, że korzyści z wcześniej-

duża korzyść z podania od jednej do trzech dodatkowych dawek kłopidogrelu.

### Bezpośrednie dowody

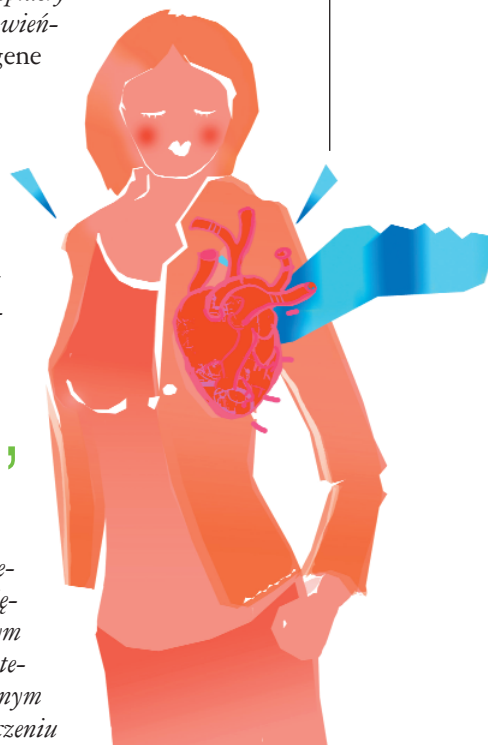
W badaniu CLARITY-TIMI 28 wykazano, że kłopidogrel jest ważnym elementem leczenia świeżego zawału mięśnia sercowego. – *Obecnie uzyskaliśmy bezpośrednie dowody, że lek ten przyczynia się również do zmniejszenia ryzyka zgonu w związku z angioplastyką i stentowaniem tętnic wieńcowych* – powiedział Eugene Braunwald, profesor *Harvard Medical School* i przewodniczący Grupy Badawczej TIMI. – *Jestem dumny, że Brigham and Women's Hospital wciąż przyczynia się do wyzna-*

» Badanie CLARITY-TIMI 28 zostało sfinansowane z grantów firm sanofi-aventis oraz Bristol-Myers Squibb »

szego podania kłopidogrelu były niezależne od wieku i płci pacjentów oraz czasu oczekiwania na PCI. Jak stwierdził dr Christopher P. Cannon, główny autor badania CLARITY-TIMI 28, lekarz z *Cardiovascular Division* w BWH oraz profesor chorób wewnętrznych w *Harvard Medical School*, udało się zapobiec jednemu poważnemu incydentowi sercowo-naczyniowemu na każdym 23 pacjentów otrzymujących kłopidogrel przed PCI. Jest to zdumiewająco

czania standardów leczenia świeżego zawału mięśnia sercowego na całym świecie. Sądzę, że wyniki tego badania będą ważnym wkładem w wiedzę o leczeniu choroby wieńcowej.

Badanie CLARITY-TIMI 28 zostało sfinansowane z grantów firm sanofi-aventis oraz Bristol-Myers Squibb. ■



graf. Natalia Gościńnik

### Brigham and Women's Hospital

BWH jest 755-tózkowym szpitalem akademickim typu *non-profit*, afiliowanym przy *Harvard Medical School* oraz instytucją założycielską zintegrowanej sieci opieki zdrowotnej *Partners HealthCare System*. Cele działania tego czołowego akademickiego ośrodka medycznego o międzynarodowej renomie obejmują doskonalenie opieki nad chorymi, prowadzenie badań klinicznych oraz szkolenie personelu medycznego. Wysokie standardy wszystkich aspektów opieki klinicznej są skojarzone z silną pozycją w dziedzinie medycznych badań naukowych. Jako jeden z głównych wykonawców grantów badawczych *National Institutes of Health*, BWH przeprowadza znane na całym świecie badania kliniczne z zakresu nauk podstawowych oraz badania epidemiologiczne. Więcej informacji uzyskać można na stronie internetowej BWH: [www.brighamandwomens.org](http://www.brighamandwomens.org).