

Κωνσταντίνος Π. Τούτουζας, Επίκουρος Καθηγητής Καρδιολογίας Ιατρικής Σχολής
Πανεπιστημίου Αθηνών, Ιπποκράτειο ΓΝΑ.

Φάρμακα για την αθηρωματική πλάκα. Πέραν της ασπιρίνης και θρομβολυτικών φαρμάκων, τα τελευταία χρόνια είναι εντυπωσιακές οι ερευνητικές εξελίξεις στην κατηγορία των νεώτερων αντιαιμοπεταλιακών φαρμάκων. Εν σχέσει με την ευάλωτη αθηρωματική πλάκα και τη θρόμβωση, ως αντιαιμοπεταλιακό φάρμακο έχει χρησιμοποιηθεί αρκετά η **κλοπιδογρέλη** (εμπορική ονομασία plavix-75). Από τα νεώτερα είναι η **πρασουγρέλη** (εμπορική ονομασία efient), και το **ticangrelor** (εμπορική ονομασία brillique-90). Σύμφωνα με την μελέτη PLATO, σε έμφραγμα μυοκαρδίου με ανάσπαση του τμήματος ST σε πάσχοντες που επρόκειτο να υποβληθούν σε πρωτογενή αγγειοπλαστική, primary PCI, το ticangrelor σε σύγκριση με την κλοπιδογρέλη ελάττωσε τη θνητότητα με δόση εφόδου 180mg και στη συνέχεια με ένα δισκίο των 90mg ημερησίως, καθώς επίσης θρομβώσεις του στεντ της πρωτογενούς αγγειοπλαστικής. Το θετικό αυτό αποτέλεσμα επετεύχθη χωρίς το ticangrelor να προκαλέσει αύξηση αιμορραγιών. Στη μελέτη TRITON TIMI38 η ερευνητική παρατήρηση αφορούσε το νέο αντιαιμοπεταλιακό φάρμακο πρασουγρέλη σε σύγκριση πάλι με την κλοπιδογρέλη. Το συμπέρασμα αυτό από τη μελέτη 13.000 ασθενών είναι ότι η πρασουγρέλη (efient) σε δόση ενός δισκίου των 10mg ημερησίως είχε ως αποτέλεσμα σημαντική μείωση της καρδιαγγειακής θνητότητας και ελάττωση των εγκεφαλικών επεισοδίων και του οξέος εμφράγματος αλλά συνοδεύτηκε με κάποια αύξηση του ποσοστού αιμορραγίας.

Με τα αντιαιμοπεταλιακά αυτά φάρμακα χρειάζεται προσοχή όταν αποφασιστεί η διακοπή τους, θα πρέπει αυτή να είναι βαθμιαία προς αποφυγήν εγκεφαλικών ή άλλων θρομβώσεων. Ο στόχος αυτών των φαρμάκων είναι να βελτιωθεί το αντιθρομβωτικό αποτέλεσμα, χωρίς όμως να αυξάνονται οι ανεπιθύμητες ενέργειες με αιμορραγικά επεισόδια. Επειδή η πρασουγρέλη έχει κάπως περισσότερες αιμορραγίες από την κλοπιδογρέλη, θα πρέπει να αποφεύγεται η χορήγησή της σε ηλικιωμένους άνω των 75 ετών και σε εκείνους που ζυγίζουν κάτω από 60 κιλά. Επίσης πρέπει να αποφεύγεται όταν υπάρχει ιστορικό αγγειακού εγκεφαλικού επεισοδίου.