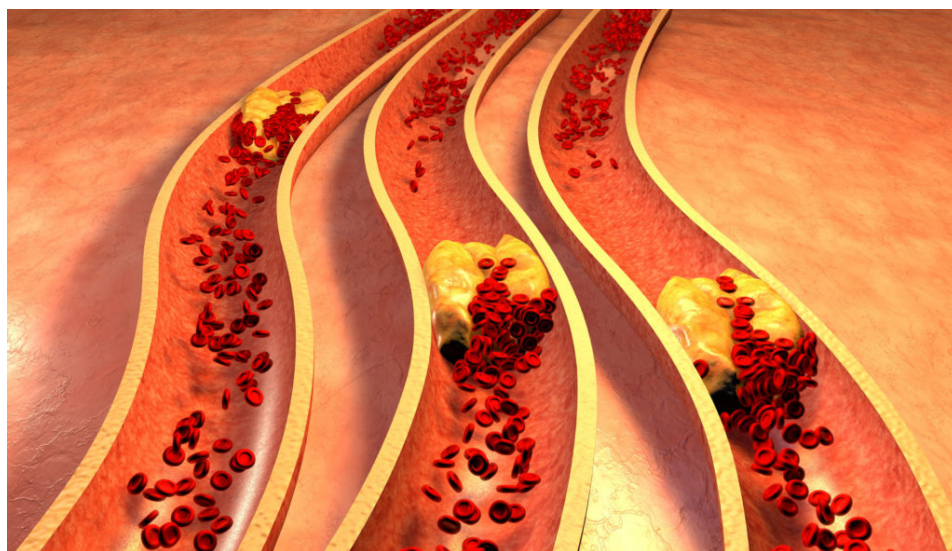


Novinky z kongresu ACC 2020, ktorý sa tento rok preniesol z Chicaga do virtuálneho sveta online Ako dopadla štúdia ODYSSEY OUTCOMES, keď sa výsledky porovnali s novými 2019 ESC/EAS odporúčaniami na liečbu dyslipidemií?

Odborná redakcia m-edu s. r. o.

Podujatie *American College of Cardiology 2020 Scientific Session (ACC.20)/World Congress of Cardiology (WCC)*, jeden z najprestížnejších kongresov v kardiológii sa mal konať v dňoch 28. – 30. marca 2020 v Chicagu. Vzhľadom na vypuknutie pandémie COVID-19 sa program kongresu preniesol do virtuálneho prostredia a konal sa online.



Jednou z tém bola **implementácia nových odporúčaní *European Society of Cardiology (ESC)* a *European Atherosclerosis Society (EAS)* pre liečbu dyslipidemií do klinickej praxe.**

Nové odporúčania ESC/EAS boli publikované v roku 2019 pod názvom *2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk* (Mach et al., 2020).

Odporúčania okrem iného zdôrazňujú veľmi intenzívne znižovanie LDL-cholesterolu u pacientov s veľmi vysokým (angl. *very high*) kardiovaskulárnym rizikom a definujú pre nich nasledovné ciele:

- v primárnej prevencii zníženie LDL-cholesterolu o $\geq 50\%$ z východiskovej hodnoty a cieľovú hodnotu LDL-cholesterolu $< 1,4$ mmol/l,
- v sekundárnej prevencii (v tejto skupine sú zaradení aj pacienti s akútnym koronárnym syndrómom) zníženie LDL-cholesterolu o $\geq 50\%$ z východiskovej hodnoty a cieľovú hodnotu LDL-cholesterolu $< 1,4$ mmol/l,
- V sekundárnej prevencii u pacientov s aterosklerotickými kardiovaskulárnymi ochoreniami, ktorí prekonali druhú vaskulárnu príhodu do 2 rokov od prvej (nemusi nevyhnutne ísť o rovnakú vaskulárnu príhodu), zatiaľ čo boli liečení maximálnymi tolerovateľnými dávkami statínov, je cieľová hodnota LDL-cholesterolu $< 1,0$ mmol/l (Mach et al., 2020).

Štúdia ODYSSEY OUTCOMES (Evaluation of Cardiovascular Outcomes After an Acute Coronary Syndrome During Treatment With Alirocumab) bola zameraná na sledovanie účinku PCSK-9 inhibítora alirokumabu pridaného k intenzívnej liečbe statínmi u pacientov s akútnym koronárnym syndrómom hospitalizovaných v období 1 - 12 mesiacov pred samotnou randomizáciou a zvýšenou koncentráciou aterogénnych lipoproteínov napriek intenzívnej liečbe statínmi. Intenzívna liečba statínmi bola definovaná ako liečba rosuvastatínom v dávke 20 - 40 mg raz denne, atorvastatínom 40 - 80 mg raz denne alebo iným statínom v maximálnej tolerovanej dávke. Detaily štúdie sú popísané v literatúre (Schwartz et al., 2018).

Vo svetle nových ESC/EAS odporúčaní sa zákonite objaví otázka, koľko pacientov v rámci ODYSSEY OUTCOMES štúdie dosiahlo požadovanú cieľovú hodnotu LDL-cholesterolu < 1,4 mmol/l v ľubovoľnom čase od randomizácie.

Práca prezentovaná na kongrese ACC 2020 dala na túto otázku jednoznačnú odpoveď (Landmesser et al., 2020):

V skupine pacientov s nedávnym akútnym koronárnym syndrómom s reziduálnou dyslipidémiou napriek maximálnej tolerovanej dávke statínmi po pridaní PCSK-9 inhibítora alirokumabu dosiahlo 94,6 % pacientov nové ESC/EAS odporúčané LDL-hodnoty < 1,4 mmol/l a 84,0 % pacientov dosiahlo cieľ < 1,0 mmol/l.

Pre porovnanie pridaním ezetimibu k intenzívnej liečbe statínmi môžeme očakávať dosiahnutie cieľovej hodnoty LDL-cholesterolu < 1,4 mmol/l len u 10 % pacientov (Landmesser et al., 2020).

Literatúra:

1. Landmesser, U. et al. (2020): JACC, 75, 1978
2. Mach, F. et al. (2020): Eur. Heart J., 41, 111-188
3. Schwartz, G.G. et al. (2018): New Eng. J. Med., 379, 2097-2107