

ASTRAZENECA представи нова терапия за лечение на остър коронарен синдром

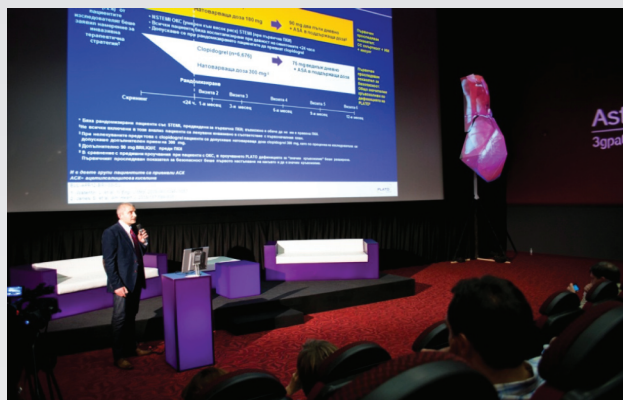


На 9.05.2012 г. се състоя официалното представяне на нова медикаментозна терапия за лечение на пациенти с остър коронарен синдром. В конференцията се включиха около 260 специалисти. Посредством видеоконферентна връзка, кардиолози от София, Пловдив, Стара Загора, Варна и Плевен коментираха предимствата на Brilique (ticagrelor) при лечението на пациенти от целия спектър на ОКС.

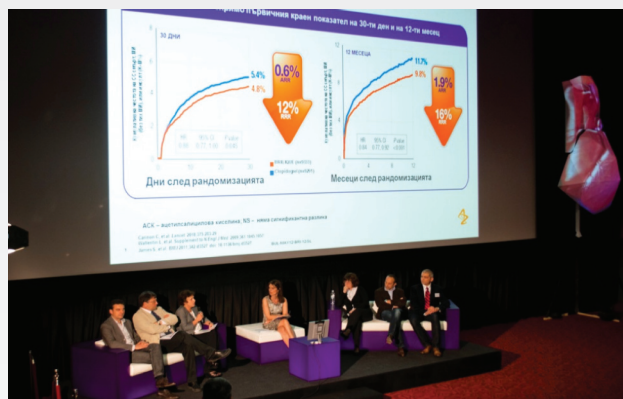
Brilique® предоставя нова възможност за орална антитромбоцитна терапия при остър коронарен синдром. Brilique е различен от тиенопиридините. Той е първият представител на нов и различен химичен клас – цикло-пентил-триазоло-пиримидини (СРТР). За разлика от тиенопиридините, Brilique има директно (не изисква активация чрез чернодробен метаболизъм) и обратимо потискащо тромبوцитните действие, което се наблюдава скоро след перорален прием – още на 30-тата минута. 89% инхибиране на тромбоцитната агрегация (ИТА) се постига в рамките на 2–4 часа след приема и се поддържа до 8 часа.



Масштабното клинично проучване PLATO доказва терапевтичното превъзходство на Brilique спрямо приеманата за стандарт дотогава терапия с clopidogrel. PLATO отразява реалната клинична практика, като включва над 18 600 пациенти, независимо от диагнозата на остър коронарен синдром (НАП, NSTEMI и STEMI) и избора на терапевтична стратегия – с инвазивна процедура или само медикаментозно. Лечението с Brilique за една година редуцира значително честотата на сърдечно-съдовите инциденти (СС смърт, миокарден инфаркт или инсулт) с 16% спрямо clopidogrel, без да увеличава риска от общо значимо или фатално/животозастрашаващо кървене.



Brilique е първият и единствен орален антитромбоцитен инхибитор, който доказано намалява риска от СС смърт с 21%. „Това е първият орален антитромбоцитен лекарствен продукт, който след ацетилсалициловата киселина демонстрира значимо намаляване на сърдечно-съдовата смъртност при остър коронарен синдром“, каза д-р Марина Станева, Медицински мениджър на AstraZeneca България. Нещо много важно, абсолютната редукция на риска с Brilique спрямо clopidogrel започва рано и се увеличава в хода на едногодишното лечение.



На базата на данните от клиничните изпитвания, Brilique е включен в обновените Европейски ръководства за лечение на пациенти с ОКС като безусловно средство на първи избор в съответстваща терапия с нискодозирана ацетилсалицилова киселина, като по този начин промени стандарта за антитромбоцитно лечение на пациентите с остър коронарен синдром.

ПУБЛИКАЦИЯТА СЕ ОСЪЩЕСТВЯВА СЪС СЪДЕЙСТВИЕТО НА ASTRAZENECA.

Книгопис

- Husted S, et al. *Cardio Ther* 2009; 27:259–274.
- Gurbel PA, et al. *Circulation* 2009; 120:2577–2585.
- Wallentin L, et al. *N Engl J Med* 2009; 361:1045–1057.
- Wijns W, et al. *Eur Heart J* 2010; 31:2501–2555.
- Hamm C W, et al. *Eur Heart J* 2011; doi:10.1093/eurheartj/ehr236.

BUL-MAY12-BRI-22 IAL-25385/13.06.2012