

Utrinki s kongresov

Na kongresu Evropskega združenja kardiologov (European Society of Cardiology Congress – ESC) v Stockholmu na Švedskem so bili med drugim predstavljeni tudi novi rezultati Harrisove interaktivne raziskave, v kateri je sodelovalo 388 izkušenih kardiologov iz petih evropskih držav (1)

Več kot 85% vprašanih evropskih kardiologov se strinja, da zaviranje dveh virov holesterola (tako absorpcije v črevesu kot tvorbe v jetrih) bolj zniža LDL («slab») holesterol kot zdravljenje le enega (tvorbe v jetrih). To je le ena izmed številnih ugotovitev.

Med drugim se jih več kot 80% strinja, da je njihov glavni cilj preprečevanje primarnega ali sekundarnega srčno-žilnega dogodka in tudi znižanje LDL- celotnega holesterola. To se odraža tudi v dejstvu, da se jih je 88% strinjalo, da je treba posvetiti večjo pozornost doseganju ciljne vrednosti LDL- holesterola pri bolnikih s sladkorno ali koronarno boleznijo.

Večina evropskih kardiologov se strinja, da z zaviranjem dveh virov holesterola bolj znižamo slabi holesterol.

Nova raziskava je pokazala, da skoraj dve tretjini kardiologov menita, da za bolnike z dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni zdravljenje samo s statini morda ne zadošča.

Ljubljana, 19. september 2005. Več kot 85% vprašanih evropskih kardiologov se strinja, da zaviranje dveh virov holesterola (tako absorpcije v črevesu kot tvorbe v jetrih) bolj zniža LDL («slab») holesterol kot zdravljenje le enega (tvorbe v jetrih). To je le ena izmed številnih ugotovitev nove Harrisove interaktivne raziskave, v kateri je sodelovalo 388 izkušenih kardiologov iz petih evropskih držav(1).

Raziskavo in njene izsledke so 4. septembra letos predstavili na kongresu Evropskega združenja kardiologov (European Society of Cardiology Congress – ESC) v Stockholmu na Švedskem. Kar 65% vprašanih kardiologov meni, da zdravljenje samo s statini pri bolnikih z dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni (kot sta sladkorna bolezen ali koronarna bolezen srca) morda ne zadošča ter da je mogoče z zdravljenjem dveh virov holesterola doseči večje znižanje LDL-holesterola.

Med koristmi, ki so jih kardiologi navajali glede zdravljenja dveh virov holesterola so bili:

- večji učinek (68% vprašanih),
- hitrejše doseganje ciljnih ravni za holesterol (61% vprašanih) ter
- manj neželenih učinkov kot pri velikih odmerkih statinov (61% vprašanih).

V komentarju izsledkov raziskave je profesor Michel Farnier z oddelka za endokrinologijo in bolezni presnove Point Medical, Dijon, Francija, povedal: « Te ugotovitve kažejo na naraščajoče prepričanje evropskih zdravnikov, da veliko bolnikov potrebuje nov način zdravljenja. Da bi izboljšali nadzor nad LDL – holesterolom – zlasti pri bolnikih z dejavniki tveganja za srčno-žilne bolezni – zdravniki pričakujejo več od hkratne zavore absorpcije v črevesu in tvorbe holesterola v jetrih.» Dodal je še :« Narašča število kliničnih dokazov, ki kažejo na korist boljšega nadzora LDL-holesterola z dvojno zavoro. Zdaj je široko sprejeto tudi mnenje, da znižanje LDL-holesterola do ciljnih vrednost rezultira v boljših možnostih za bolnike. Rezultati te raziskave bi lahko kazali tudi na to, da ima veliko kardiologov pomisleke glede doseganja ciljnih vrednosti z večanjem odmerkov statinov. S kombiniranim zdravljenjem, pri čemer statinu dodamo zaviralec absorpcije holesterola, dosežemo boljši nadzor LDL - holesterola, ne da bi bilo treba povečati odmerek statina.»

Znižanje LDL – in celotnega holesterola kot prvi cilj zdravljenja.

Na vprašanje o glavnih ciljih, o katerih razmišljajo pri odločanju glede zdravljenja bolnikov s hiperholesterolemijo, zlasti pri tistih s prisotnimi faktorji tveganja za srčno-žilne bolezni, je več kot 95% vprašanih kardiologov odgovorilo, da je to znižanje LDL – in celotnega holesterola. Več kot 80% se jih strinja, da je njihov glavni cilj preprečevanje primarnega ali sekundarnega srčno-žilnega dogodka, kot tudi znižanje LDL – in celokupnega holesterola. To se odraža tudi v dejstvu, da se jih je 88% strinjalo, da je v njihovih državah treba posvetiti večjo pozornost doseganju ciljne vrednosti LDL – holesterola pri bolnikih s sladkorno boleznijo ali koronarno boleznijo.

Če bi zdravili svoje družinske člane, bi velika večina kardiologov razmislila o zdravljenju s kombinacijo obeh zdravil, kar kaže na prepričanje, da lahko na ta način dosežemo nižjo raven LDL – holesterola.

O podjetju Merck.

Družba Merck & CO., Inc., je globalno na raziskavah in razvoju temelječe farmacevtsko podjetje, ki bolnika postavlja na prvo mesto. Vse od ustanovitve leta 1891 Merck odkriva, razvija, proizvaja in trži cepiva in zdravila iz več kot 20 terapevtskih skupin. Podjetje si v okviru dolgoročnih programov prizadeva za večjo dostopnost zdravil, in sicer ne le tako, da daruje svoja zdravila, ampak jih tudi pomaga dostaviti ljudem, ki jih potrebujejo. Merckova neprofitna dejavnost je tudi objavljane nepristranskih informacij o zdravju. Več podatkov najdete na www.merck.com.

O podjetju Schering –Plough

Schering-Plough Corporation je globalno, znanstveno zasnovano podjetje za varovanje zdravja, ki izdeluje vodilna zdravila na zdravniški recept, za prosto prodajo in za uporabo v veterini. Z internim raziskovanjem in v okviru sodelovanja s partnerji Schering-Plough odkriva, razvija, proizvaja in trži napredna zdravila, ki izpolnjujejo pomembne potrebe medicine. Vizija podjetja Schering-Plough je zaslužiti zaupanje zdravnikov, bolnikov in strank, ki jim služi njegovih več kot 30.000 zaposlenih po vsem svetu. Sedež družbe je v Kenilworthu v ZDA, naslov njihove spletne strani je www.schering-plough.com.

Literatura

- (1) Survey of European Cardiologists Views on Dual Inhibition Therapy . Conducted in July 2005 by Harris Interactive. Results on file.