

NOWOCZESNE STRATEGIE TERAPEUTYCZNE W CHOROBYCH SERCOWO-NACZYNIOWYCH

Natasza Gilis-Malinowska¹, Miłosz J. Jaguszewski¹

¹ I Katedra i Klinika Kardiologii, Wydział Lekarski, Gdański Uniwersytet Medyczny

Choroby układu sercowo-naczyniowego, w tym ostre zespoły wieńcowe (OZW), wciąż pozostają jedną z głównych przyczyn zgonów w krajach rozwiniętych. Jednakże w ostatnich latach zmienił się profil pacjentów, którzy trafiają do szpitala z powodu OZW – m.in. są starsi i mają liczne choroby współistniejące. Wydaje się więc że przyszłość kardiologii leży w personalizacji farmakoterapii – możliwe jak najlepszym dostosowaniu dawkowania leków, a także optymalnie stworzenia preparatów złożonych tzw. polypill.

Celem badania ADONIS – PCI (Dual Antithrombotic Therapy with Dabigatran and Ticagrelor in Patients with Acute Coronary Syndrome and Non-valvular Atrial Fibrillation Undergoing Percutaneous Coronary Intervention), które będzie prowadzone w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w latach 2021-2025 jest ocena skuteczności i bezpieczeństwa nowego schematu podwójnej terapii przeciwzakrzepowej zawierającej dabigatran (150 mg dwa razy na dobę lub 110 mg dwa razy na dobę) i tikagrelor 90 mg dwa razy na dobę przez miesiąc, następnie 60 mg 2 razy na dobę do 12 miesięcy) w porównaniu ze standardową potrójną terapią przeciwzakrzepową u pacjentów z niezastawkowym migotaniem przedsionków i ostrym zespołem wieńcowym poddanych przezskórnej interwencji wieńcowej. Punktami końcowymi dla oceny bezpieczeństwa będą poważne, istotne klinicznie i nieistotne klinicznie krwawienia w tym krwawienia wewnątrzmożgowe, a punktem końcowym dla oceny skuteczności będzie wystąpienie zdarzeń zakrzepowo-zatorowych – zawału serca, udaru mózgu, zatorowości układowej, zakrzepicy w stencie i zgonu.

Badanie ADONIS-PCI umożliwi wprowadzenie nowego schematu leczenia, a także potencjalnie stworzenie nowego leku złożonego tikagrelor-dabigatran.