



Στατίνες σε ασθενείς με ΡΑ

Arthritis
& Rheumatology

AN OFFICIAL JOURNAL OF
THE AMERICAN COLLEGE OF
RHEUMATOLOGY

AMERICAN COLLEGE
of RHEUMATOLOGY
Ελληνική Ρευματολογική Εταιρεία

Original Article | Open Access |

A Multicenter, Randomized, Placebo-Controlled Trial of
Atorvastatin for the Primary Prevention of Cardiovascular Events
in Patients With Rheumatoid Arthritis

Η ΡΑ σχετίζεται με
αυξημένο
καρδιαγγειακό
κίνδυνο, με τον ρόλο
των στατινών στο
νόσημα αυτό να μην

είναι καλά τεκμηριωμένος. Στην συγκεκριμένη τυχαιοποιημένη, ελεγχόμενη με εικονικό φάρμακο, κλινική δοκιμή, φάνηκε ότι η χορήγηση ατροβαστατίνης 40mg /ημ είναι ασφαλής και συνοδεύεται τόσο με σημαντική μείωση της LDL, όσο και με μείωση του καρδιαγγειακού κινδύνου σε ποσοστό ανάλογο άλλων πληθυσμιακών ομάδων (34%).

Η μελέτη περιελάμβανε 3.002 ασθενείς με εγκατεστημένη ΡΑ, **χωρίς** αθηρωμάτωση ή παράγοντες κινδύνου για καρδιαγγειακή νόσο και μέση παρακολούθηση 2,5 έτη:

- Από τους 1.504 ασθενείς υπό atorvastatin, οι 24 (**1.6%**) παρουσίασαν κάτι από τον πρωτογενή στόχο της μελέτης (CVD θάνατος, OEM, AEE, ΠΙΕ, αρτηριακή επαναγγείωση), σε σχέση με 36 (**2.4%**) ασθενείς υπό placebo (hazard ratio [HR] 0.66 [95% confidence interval (95% CI) 0.39, 1.11]; $P = 0.115$, adjusted HR 0.60 [95% CI 0.32, 1.15]; $P = 0.127$).
- Στους ασθενείς υπό atorvastatin σημειώθηκε μείωση στην LDL κατά 0.77 ± 0.04 mmol/liter περισσότερο από ότι στους ασθενείς υπό placebo, όπως και στην CRP (2.59 mg/liter [IQR 0.94, 6.08] versus 3.60 mg/liter [IQR 1.47, 7.49]; $P < 0.0001$)
- Η συχνότητα των ανεπιθύμητων ενεργειών ήταν παρόμοια στις 2 ομάδες

A Multicenter, Randomized, Placebo-Controlled Trial of Atorvastatin for the Primary Prevention of Cardiovascular Events in Patients With Rheumatoid Arthritis. **Kitas GD, Nightingale P, Armitage J, et al**. TRACE RA Consortium. *Arthritis Rheumatol*. 2019 **Sep**;71(9):1437-1449. doi: 10.1002/art.40892.

[ΤΟ ΠΛΗΡΕΣ ΑΡΘΡΟ ΕΛΕΥΘΕΡΑ](#)

ΣΧΟΛΙΑ

- Χρειάστηκε να χορηγηθεί στατίνη σε 1500 ασθενείς με ΡΑ ώστε να προληφθούν 12 καρδιαγγειακά συμβάματα (σε 2,5 έτη)
- Στη μελέτη δεν εκτιμήθηκε ποια είναι η δράση των στατινών σε ασθενείς με ΡΑ που ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ να λάβουν υπολιπιδαιμική αγωγή (πχ Ηχ δυσλιπιδαιμίας) αλλά η δράση των φαρμάκων αυτών σε ασθενείς με ΡΑ ΧΩΡΙΣ παράγοντες για CVD

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.