

7 Σεπτεμβρίου 2014

Νέο φάρμακο για την καρδιακή ανεπάρκεια σώζει ζωές

/ [Επιστήμες, Τέχνες & Πολιτισμός](#)



«Σωσίβιο» για τους ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια φαίνεται ότι μπορεί να αποτελέσει το πειραματικό φάρμακο LCZ696

Το πειραματικό φάρμακο LCZ696 μειώνει τη θνησιμότητα και την ανάγκη νοσηλείας και υπερέρχει της συμβατικής θεραπείας

Βαρκελώνη, Ισπανία

Πολλές ζωές ασθενών με καρδιακή ανεπάρκεια υπόσχεται να σώσει ένα νέο

φάρμακο, το οποίο, σύμφωνα με τους ειδικούς, δίνει καλύτερα αποτελέσματα από όλες τις υπάρχουσες θεραπείες.

Πρόωρη διακοπή των δοκιμών λόγω θεαματικών αποτελεσμάτων

Είναι χαρακτηριστικό ότι οι κλινικές δοκιμές του φαρμάκου με την κωδική ονομασία LCZ696 σταμάτησαν πρόωρα καθώς τα αποτελέσματα ήταν εντυπωσιακά. Συγκεκριμένα από τις δοκιμές που περιελάμβαναν περισσότερους από 8.000 ασθενείς προέκυψε πως το πειραματικό φάρμακο έσωσε 20% περισσότερες ζωές σε σύγκριση με τη συμβατική κύρια θεραπεία για την καρδιακή ανεπάρκεια (εναλαπρίλη).

Ο καθηγητής **Τζον ΜακΜάρει** από το Πανεπιστήμιο της Γλασκώβης που ήταν εκ των επικεφαλής των κλινικών δοκιμών σημείωσε κατά τη διάρκεια συνεδρίου της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Καρδιολογίας το οποίο λαμβάνει χώρα στη Βαρκελώνη πως *«πιστεύουμε ότι έχουμε στα χέρια μας μια πολύ πιο αποτελεσματική θεραπεία σε σύγκριση με ένα από τα βασικά φάρμακα που χρησιμοποιούμε για την αντιμετώπιση της καρδιακής ανεπάρκειας. Πρόκειται για ένα μεγάλο βήμα σε ό,τι αφορά τη θεραπεία αυτού του τρομερού προβλήματος»*.

Οι «καλές» και οι «κακές» ορμόνες

Η καρδιακή ανεπάρκεια «χτυπά» εκατομμύρια άτομα σε παγκόσμιο επίπεδο, κυρίως ηλικιωμένα. Προκαλεί συμπτώματα όπως η κόπωση, η δύσπνοια, η αύξηση του καρδιακού ρυθμού και το οίδημα στα κάτω άκρα και μπορεί να συνδεθεί με πολύ σοβαρές επιπλοκές, ακόμη και με θάνατο. Εμφανίζεται όταν η καρδιά δεν έχει τη δυνατότητα να αντλήσει αποτελεσματικά αίμα στο σώμα, πιθανότατα μετά από καρδιακό επεισόδιο. Ο οργανισμός αποκρίνεται στη χαμηλή ροή αίματος μέσω της παραγωγής ορμονών όπως η αγγειοτενσίνη II και η νοραδρεναλίνη. Ωστόσο οι ορμόνες αυτές συστέλλουν τα αιμοφόρα αγγεία και μπορούν τελικώς να καταστήσουν ακόμη πιο δύσκολο το έργο της ήδη «πληγωμένης» καρδιάς να μεταφέρει το αίμα εντός τους.

Με την πάροδο του χρόνου η συνεχής παραγωγή αυτών των ορμονών βλάπτει περαιτέρω την καρδιά, τα αιμοφόρα αγγεία και τους νεφρούς. Η εναλαπρίλη, η συμβατική θεραπεία για το πρόβλημα, δρα μπλοκάροντας τις συγκεκριμένες ορμόνες, γεγονός που επιβραδύνει ή βάζει «φρένο» στην εξέλιξη της καρδιακής ανεπάρκειας.

Διττή δράση

Σύμφωνα με τον καθηγητή ΜακΜάρεϊ, το φάρμακο LCZ696 έχει παρόμοια δράση με την εναλαπρίλη, ωστόσο η πειραματική θεραπεία που λαμβάνεται σε μορφή χαπιού δύο φορές την ημέρα συνδέεται με περαιτέρω οφέλη. «Αυτό που πετυχαίνει το νέο φάρμακο είναι η αναστολή της δράσης των 'κακών' ορμονών - κάτι που κάνει και η εναλαπρίλη - αλλά συγχρόνως και η αύξηση της παραγωγής των 'ευεργετικών' ορμονών. Ορισμένες από αυτές τις 'καλές' ορμόνες κάνουν τους νεφρούς να παράγουν περισσότερα ούρα ενώ παράλληλα χαλαρώνουν τα αιμοφόρα αγγεία, με αποτέλεσμα να μειώνεται το 'άγχθος' για την καρδιά. Με αυτή τη διττή δράση το LCZ696 έχει επιπλέον οφέλη για τους ασθενείς σε σύγκριση με την εναλαπρίλη».

Στο πλαίσιο των δοκιμών 8.400 ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια έλαβαν είτε 200 mg του LCZ696 δύο φορές την ημέρα είτε 10 mg εναλαπρίλης δύο φορές την ημέρα - σε συνδυασμό με την υπόλοιπη συνιστώμενη θεραπεία - με στόχο να συγκριθούν τα ποσοστά νοσηλείας και θνησιμότητας.

Πρώιμα αποτελέσματα που δημοσιεύθηκαν στην επιθεώρηση «New England Journal of Medicine» έδειξαν ότι 914 ασθενείς (ποσοστό 21,8%) στην ομάδα του LCZ696 πέθαναν από καρδιαγγειακά αίτια σε σύγκριση με 1.117 ασθενείς (26,5%) στην ομάδα της εναλαπρίλης.

Συγχρόνως 711 ασθενείς (17%) στην ομάδα του LCZ696 και 835 (19,8%) στην ομάδα της εναλαπρίλης πέθαναν από άλλα αίτια.

Θεαματική μείωση στους θανάτους

Οι αριθμοί αυτοί μεταφράζονται σε μείωση κατά 20% στους θανάτους από καρδιαγγειακά αίτια και κατά 16% στους θανάτους από όλα τα αίτια στην ομάδα του LCZ696.

Το νέο φάρμακο μείωσε επίσης την ανάγκη νοσηλείας εξαιτίας καρδιακής ανεπάρκειας κατά ένα πέμπτο. Τα εντυπωσιακά αυτά αποτελέσματα οδήγησαν μάλιστα τους ερευνητές να ολοκληρώσουν πρόωρα τη δοκιμή μετά από 27 μήνες.

Ενας άλλος από τους επικεφαλής των δοκιμών, ο καθηγητής **Μίλτον Πάκερ** από το Ιατρικό Κέντρο Σαουθγουέστερν του Πανεπιστημίου του Τέξας, περιέγραψε αυτά τα ευρήματα ως «στατιστικώς σημαντικά και με μεγάλη κλινική βαρύτητα». Η παρασκευάστρια εταιρεία του φαρμάκου αναμένεται να υποβάλει αίτηση για έγκριση κυκλοφορίας του στην αρχή του ερχόμενου έτους, γεγονός που σημαίνει ότι το LCZ696 θα μπορούσε να βγει στην αγορά μέσα στο 2015.

Θεοδώρα Τσώλη

Πηγή: tovima.gr