

## Οι πιο σημαντικές μελέτες του ετήσιου συνεδρίου του Αμερικάνικου Κολλεγίου Καρδιολογίας ACC 2023

ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΥΝΕΤΟΣ

Καρδιολόγος

Επιμελητής Α', ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ ΓΝΑ

**Π**ραγματοποιήθηκαν στο χρονικό διάστημα από 4-6 Μαρτίου του 2023 οι εργασίες του ετήσιου συνεδρίου του Αμερικάνικου Κολλεγίου της καρδιολογίας στην Νέα Ορλεάνη. Ήταν το πρώτο συνέδριο του Κολλεγίου μετά την έξαρση της πανδημίας του Covid 19, που πραγματοποιήθηκε υπό φυσιολογικές συνθήκες, χωρίς απαραίτητη χρήση μάσκας, και χρήση πιστοποιητικών εμβολιασμού, δείγμα της τάσης προς επιστροφή στην κανονικότητα. Το συνέδριο έγινε στην πόλη της Νέας Ορλεάνης, συμβολίζοντας την ανάγκη για υποστήριξη και αλληλεγγύη στις δύσκολες στιγμές, μια σχέση που ξεκίνησε αμέσως μετά τον καταστροφικό για την Νέα Ορλεάνη τυφώνα Κατρίνα το 2005, συνεχίστηκε ως το τελευταίο συνέδριο πριν την έναρξη της πανδημίας του Covid 19 το 2019, και επισφραγίστηκε με τη φετινή επιστροφή στην πραγματικότητα. Οι σημαντικότερες μελέτες που παρουσιάστηκαν συνοψίζονται στις εξής:

1. Με βάση τα αποτελέσματα της μελέτης CLEAR, το Μπεμπενοϊκό οξύ (Bempedoic acid) σε σύγκριση με εικονικό φάρμακο, μπορεί να μειώνει τα καρδιαγγειακά συμβάματα σε ασθενείς που έχουν δυσανεξία στην στατίνη με ταυτόχρονη μείωση της LDL-C κατά 21%, και της πιθανότητας για έμφραγμα του μυοκαρδίου κατά 23%. Ταυτόχρονα μειώνει την πιθανότητα για νέα επαναιμάτωση κατά 19% και του τριπλού συνδυαστικού καταληκτικού σημείου (καρδιαγγειακός θάνατος, έμφραγμα του μυοκαρδίου, αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο και στεφανιαία επαναιμάτωση) κατά 13%. Η δράση του Bempedoic acid, μοιάζει με τη δράση των στατινών ως αναστολέας της HMG-CoA reductase, αλλά η δράση της είναι σε πιο πρώιμο στάδιο, αναστέλλοντας την ATP citrate lyase η οποία συμμετέχει στη σύνθεση της HMG-CoA reductase στο ήπαρ. (upstream)
2. Η μελέτη STOP-CA, μελέτη παρακολούθησης 300 ασθενών, ανέδειξε το όφελος της προληπτικής χρήσης ατορβαστατίνης σε ασθενείς με λέμφωμα που πρόκειται να υποβληθούν σε χημειοθεραπεία με αν-

θρακυκλίνη. Η χρήση ατορβαστατίνης για 12 μήνες μείωσε την πιθανότητα καρδιοτοξικότητας εκφρασμένη ως την μείωση του LVEF κατά  $\geq 10\%$  ή EF  $< 55\%$ .

3. Σε μια μεγάλη μελέτη παρατήρησης διαπιστώθηκε ότι η καθημερινή χρήση κάνναβης αυξάνει τον κίνδυνο ανάπτυξης καρδιαγγειακής νόσου κατά 34% σε σύγκριση με άτομα τα οποία δεν έκαναν χρήση. Η μελέτη αυτή πλέον αποδεικνύει την υποψία για πιθανή συσχέτιση στεφανιαίας νόσου και κάνναβης και μπορεί να εξηγήσει την ανάπτυξη στεφανιαίας νόσου σε ειδικούς πληθυσμούς νέων ατόμων
4. Οι ασθενείς που έχουν νοσήσει από Covid-19, και έχουν εμβολιαστεί ακόμα και μερικώς κατά του Covid-19, έχουν λιγότερες πιθανότητες να εμφανίσουν καρδιαγγειακά συμβλήματα σε σχέση με τους ανεμβολίαστους. Στη μελέτη συμπεριελήφθησαν άτομα που είχαν εμβολιαστεί με εμβόλια των Pfizer-BioNTech, Moderna και Johnson and Johnson και ανέδειξε τη σημασία του εμβολιασμού ακόμα και σε άτομα που είχαν νοσήσει από τον ιό.
5. Μια μεταανάλυση σε μελέτες που συμμετείχαν πάνω από 1 εκατομμύριο ασθενείς, όλοι χωρίς ιστορικό εμφράγματος του μυοκαρδίου, ανέδειξε ότι ο κακός ύπνος και η αιπνία (ύπνος  $< 5$  ώρες την ημέρα) συνδέεται με 69% αύξηση του κινδύνου για έμφραγμα του μυοκαρδίου. Επιπρόσθετα σε άτομα όπου τα μικρά χρονικά διαστήματα ύπνου συνδυάζονταν με την παρουσία σακχαρώδους διαβήτη, η συσχέτιση ήταν ακόμα ισχυρότερη.

Από τις μελέτες της επεμβατικής καρδιολογίας οι πιο σημαντικές ήταν οι εξής:

1. Η μελέτη Triluminate, τυχαίοποιημένη μελέτη που σκοπό είχε να αναδείξει την αποτελεσματικότητα της διακαθετηριακής διόρθωσης της ανεπάρκειας της τριγλώχινας σε ασθενείς με σοβαρού βαθμού ανεπάρκειας αυτής, ανέδειξε ότι στους πρώτους 12 μήνες οι ασθενείς που αντιμετωπίστηκαν επεμβατικά είχαν καλύτερη ποιότητα ζωής σε σχέση που αντιμετωπίστηκαν μόνο με την βέλτιστη φαρμακευτική αγωγή. Το πρωτογενές καταληκτικό σημείο της μελέτης ήταν το συνδυαστικό σημείο του θανάτου, της ανάγκης για χειρουργική αντικατάσταση της τριγλώχινας, της νοσηλείας για καρδιακή ανεπάρκεια και της ποιότητας της ζωής, με όφελος να οφείλεται κυρίως στη σημαντική βελτίωση της

ποιότητας της ζωής Kansas City Cardiomyopathy questionnaire (KCCQ). Οι ασθενείς που υπεβλήθησαν στην διακαθετηριακή επέμβαση είχαν ένα όφελος της τάξης του 48%, σε σχέση με την ομάδα ελέγχου, ενώ για την ποιότητα της ζωής, η μέση αύξηση του KCCQ στο 1 έτος ήταν 12.3 πόντους για το επεμβατικό σκέλος έναντι 0,6 στην ομάδα ελέγχου. Το αποτέλεσμα αυτό αποδόθηκε στη μείωση της ανεπάρκειας της τριγλώχινας. Συγκεκριμένα το ποσοστό μικρότερης του μετρίου ανεπάρκειας της τριγλώχινας στο 1 έτος ήταν 87% στο επεμβατικό σκέλος έναντι 4,8% στην ομάδα ελέγχου.

2. Η μελέτη REVIVED-BCIS2 ανέδειξε ότι σε ασθενείς με σταθερή σπληθάχη και μειωμένο κλάσμα εξώθησης η ποσοτικοποίηση βίωσιμου μυοκαρδίου δεν προσφέρει μεγαλύτερη επιτυχία στην απόφαση διενέργειας PCI. Επιπρόσθετα υποανάλυση της μελέτης ανέδειξε ότι η παρουσία και κυρίως το φορτίο ουλώδους ιστού παραμένει αρνητικός προγνωστικός δείκτης κλινικών συμβαμάτων ανεξαρτήτων του κλάσματος εξώθησης της αριστερής κοιλίας.
3. Η μελέτη BIOVASC συνέκρινε την διενέργεια πλήρους επαναιμάτωσης στην ίδια νοσηλεία σε σύγκριση με την διενέργεια πλήρους επαναιμάτωση εντός 6 εβδομάδων σε ασθενείς με πολυαγγειακή στεφανιαία νόσο που προσέρχονται με STEMI και αφού έχει ολοκληρωθεί η πρωτογενής αγγειοπλαστική με βάση τις κατευθυντήριες οδηγίες. Η πρώιμη πλήρης επαναιμάτωση ήταν ασφαλής, δεν έδειξε να υπερέχει σε σχέση με την όψιμη ως προς το συνδυαστικό πρωτογενές καταληκτικό σημείο της μελέτης, αλλά παρουσίασε σημαντική μείωση στο συνολικό χρόνο νοσηλείας των ασθενών.
4. Η RENOVATE-COMPLEX-PCI μελέτη συνέκρινε την αγγειοπλαστική καθοδηγούμενη από ενδοστεφανιαία απεικόνιση σε 1600 ασθενείς με σύμπλοκη στεφανιαία νόσο συγκριτικά με την αγγειοπλαστική βασισμένη στα αγγειογραφικά ευρήματα. Οι ασθενείς που αντιμετωπίστηκαν με ταυτόχρονη χρήση του IVUS ή της OCT, εμφάνισαν 35% μείωση του τελικού καταληκτικού σημείου της μελέτης που ήταν το συνδυαστικό σημείο του καρδιαγγειακού θανάτου, του εμφράγματος του μυοκαρδίου σχετιζόμενο με το ένοχο αγγείο και η επαναιμάτωση του αγγείου στόχου.