

Η ΣΗΜΑΣΙΑ ΤΩΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ  
ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ IMPROVE-IT.  
ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ

# Main Causes of Death—Worldwide

**1990**

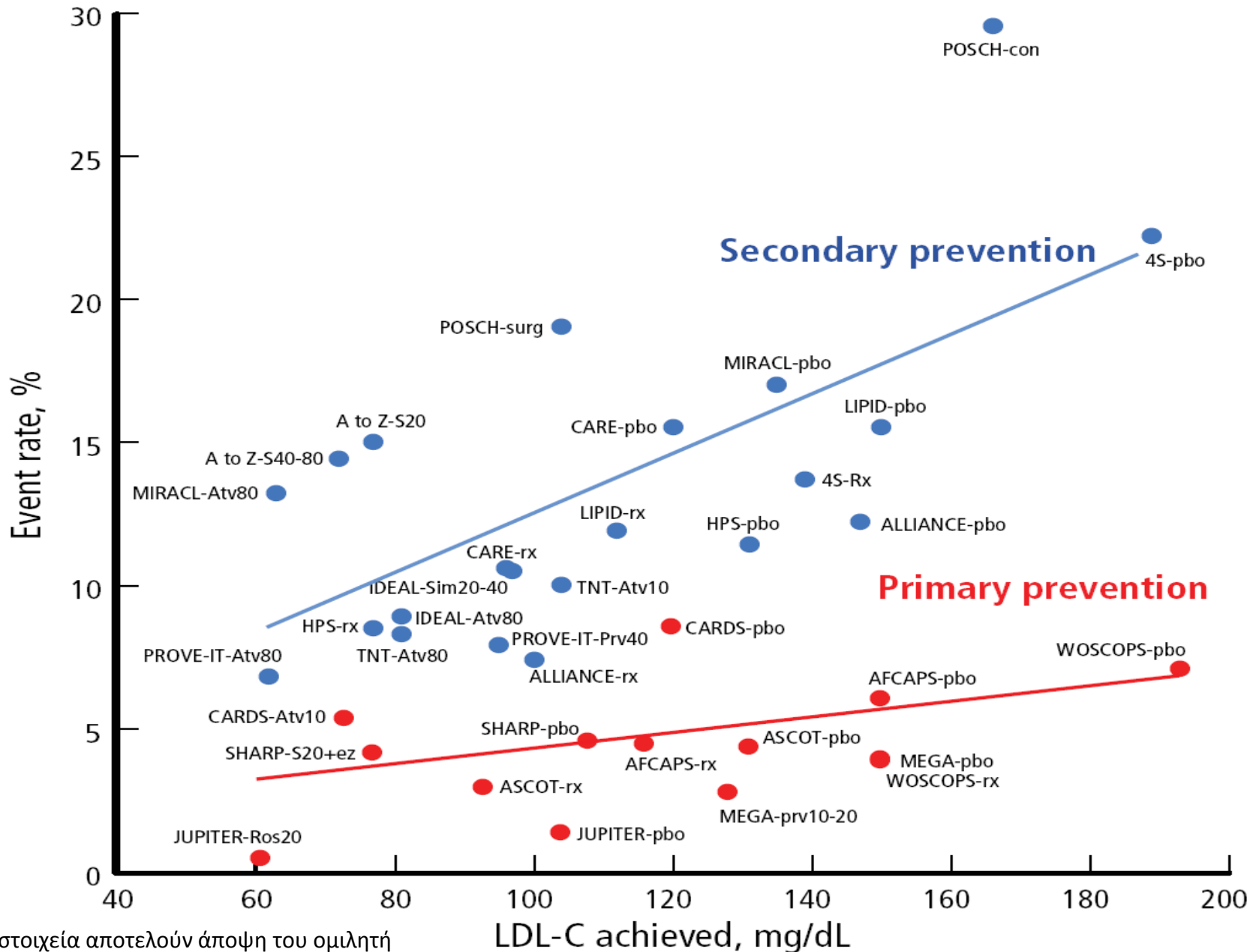
<b>1</b>	<b>CAD</b>
<b>2</b>	<b>Stroke</b>
<b>3</b>	<b>Respiratory infections</b>
<b>4</b>	<b>COPD</b>
<b>5</b>	<b>Diarrhea</b>

**2010**

<b>1</b>	<b>CAD</b>
<b>2</b>	<b>Stroke</b>
<b>3</b>	<b>COPD</b>
<b>4</b>	<b>Respiratory infections</b>
<b>5</b>	<b>Lung cancer</b>

**COPD = chronic obstructive pulmonary disease**

# Major lipid trials: LDL-C levels vs rates of coronary events



Τα παρόντα στοιχεία αποτελούν άποψη του ομιλητή

Ελληνική Επιθεώρηση Αθηροσκλήρωσης 5(3):151-163

Hellenic Journal of Atherosclerosis 5(3):151-163

**Αναθεωρημένες  
κατευθυντήριες οδηγίες  
της Ελληνικής Εταιρείας  
Αθηροσκλήρωσης  
για τη διάγνωση  
και αντιμετώπιση  
των δυσλιπιδαιμιών-2014**

**Updated guidelines  
of the Hellenic Society  
of Atherosclerosis  
for the diagnosis  
and treatment  
of dyslipidemia-2014**

Μ. Ελισάφ,<sup>1</sup> Χρ. Πίτσαβος,<sup>2</sup>  
Ευ. Λυμπερόπουλος,<sup>3</sup> Κ. Τζιόμαλος,<sup>4</sup>  
Β. Άθυρος<sup>5</sup>

M. Elisaf,<sup>1</sup> Chr. Pitsavos,<sup>2</sup>  
Ev. Liberopoulos,<sup>3</sup> K. Tziomalos,<sup>4</sup>  
V. Athyros<sup>5</sup>

[www.atherosclerosis.gr](http://www.atherosclerosis.gr)

Επίπεδο κινδύνου και έναρξη υπολιπιδαιμικής αγωγής

Πρωτογενής στόχος της αγωγής:  
Η μείωση της LDL χοληστερόλης

**Πολύ υψηλός**

- Στεφανιαία νόσος
- Ισχαιμικό αγγειακό εγκεφαλικό επεισόδιο
- Περιφερική αρτηριακή νόσος [σημαντικού βαθμού (>50%) στένωση των καρωτίδων, διαλείπουσα χωλότητα, ανεύρυσμα κοιλιακής αορτής]
- Τύπου 2 σακχαρώδης διαβήτης ή τύπου 1 >40 ετών
- Χρόνια νεφρική νόσος (eGFR <60 mL/min/1,73 m<sup>2</sup> ή αλβουμινουρία για ≥3 μήνες)
- Hellenic Heart SCORE >10%

Άμεση έναρξη υγεινοδιαιτητικών μέτρων και αγωγής με στατίνη με στόχο μείωση της LDL χοληστερόλης κατά >50% και επίτευξη στόχου <70 mg/dL. Συνιστάται η χορήγηση υψηλής δόσης των πιο αποτελεσματικών στατινών.

**Υψηλός**

- Hellenic Heart SCORE 5-10%
- Παρουσία έστω ενός αλλά ιδιαίτερα επιβαρυντικού παράγοντα κινδύνου (π.χ. σταδίου 3 υπέρταση, υπερβολικό κάπνισμα) ανεξάρτητα από την τιμή του Hellenic Heart SCORE
- Οικογενής υπερχοληστερολαιμία
- Αυτοάνοσα φλεγμονώδη νοσήματα

Έναρξη αγωγής με στατίνη αν δεν επιτευχθεί ο στόχος LDL χοληστερόλη <100 mg/dL μετά από 3 μήνες εφαρμογής υγεινοδιαιτητικών μέτρων

**Μέτριος-Χαμηλός**

- Hellenic Heart SCORE <5% χωρίς κανένα ιδιαίτερα επιβαρυντικό παράγοντα κινδύνου (π.χ. σταδίου 3 υπέρταση, υπερβολικό κάπνισμα)

Έναρξη αγωγής με στατίνη αν δεν επιτευχθεί ο στόχος LDL χοληστερόλη <115 mg/dL μετά από 3-6 μήνες εφαρμογής υγεινοδιαιτητικών μέτρων

# ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ IMPROVE-IT

1. Αν μειωθεί η LDL ('κακή') χοληστερόλη σε ασθενείς πολύ υψηλού κινδύνου ακόμη χαμηλότερα θα μειωθούν περισσότερο τα καρδιαγγειακά συμβάματα?
2. Αν προσθέσω στην αγωγή με στατίνη την εζετιμίμπη, δηλαδή ένα φάρμακο που μειώνει την LDL ('κακή') χοληστερόλη αλλά δεν είναι στατίνη, θα δω κλινικό όφελος και θα είναι ασφαλές?



# ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΗΣ ΜΕΛΕΤΗΣ IMPROVE-IT

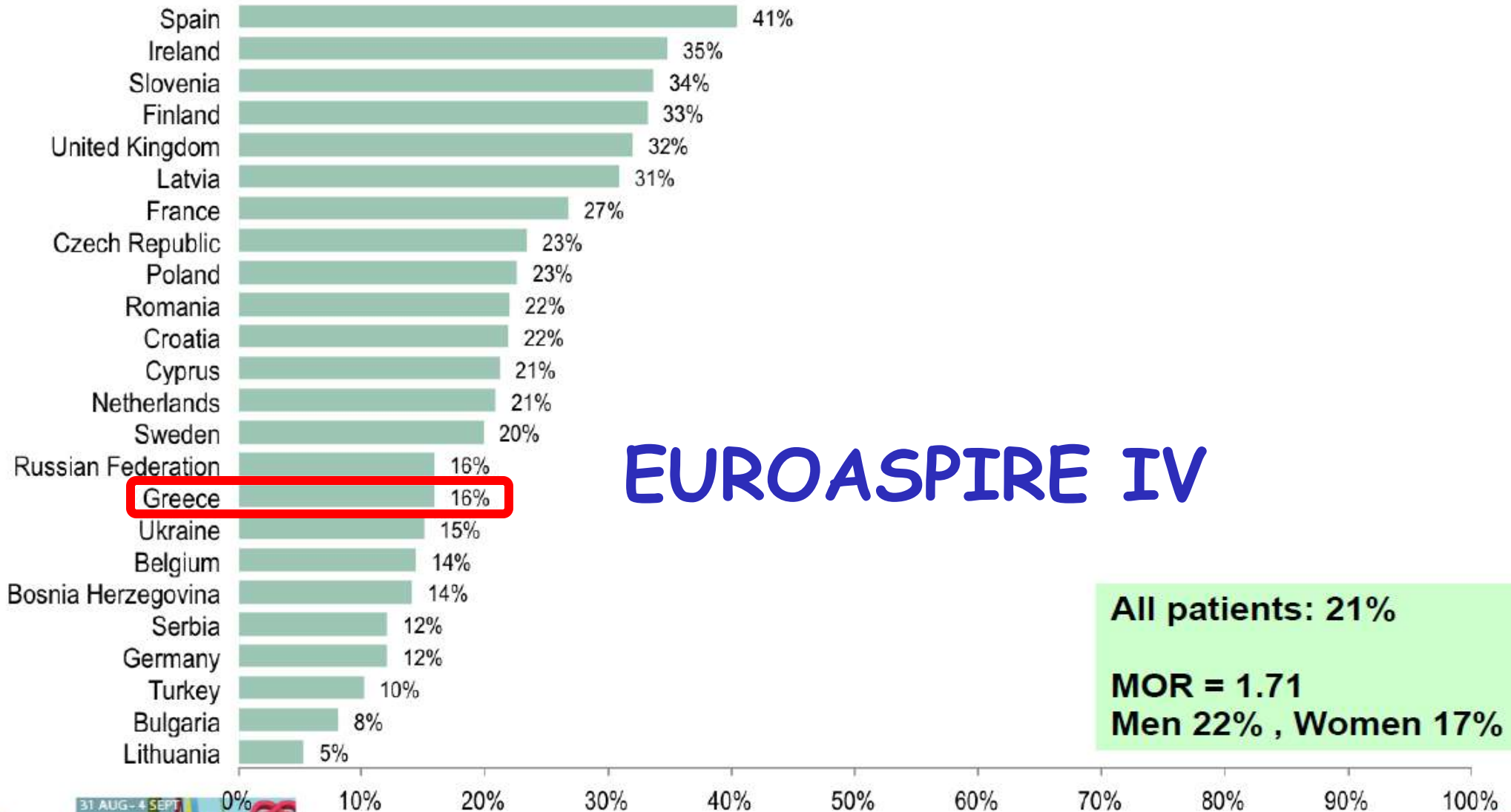
1. **ΝΑΙ.** Αν είμαι ασθενής πολύ υψηλού κινδύνου όσο χαμηλότερη LDL ('κακή') χοληστερόλη έχω τόσο καλύτερα
2. **ΝΑΙ.** Αν προσθέσω εζετιμίμπη στην αγωγή με στατίνη είναι **ασφαλές** και θα δω **σημαντικό όφελος** στο οποίο περιλαμβάνεται μία **κατά 13% μείωση των εμφραγμάτων του μυοκαρδίου** και μία **κατά 21% μείωση των αγγειακών εγκεφαλικών επεισοδίων!**

**ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ  
ΜΕΤΑ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ IMPROVE-IT**





# LDL cholesterol < 1.8 mmol/L in patients on lipid-lowering medication (70 mg/dL)



## EUROASPIRE IV

All patients: 21%

MOR = 1.71

Men 22% , Women 17%



#ESCcongress2013

[www.escardio.org/esc2013](http://www.escardio.org/esc2013)

Τα παρόντα στοιχεία αποτελούν άποψη του ομιλητή

# ΤΙ ΑΛΛΑΖΕΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑ ΤΗ ΜΕΛΕΤΗ IMPROVE-IT

1. Πρέπει να επιμένουν και να πετυχαίνουν τους στόχους για την LDL ('κακή') χοληστερόλη γιατί έτσι θα μειώσουν πιο αποτελεσματικά τον καρδιαγγειακό τους κίνδυνο
2. Η προσθήκη εζετιμίμπης στην αγωγή με στατίνη είναι ασφαλής, βάζει εντός στόχων την LDL ('κακή') χοληστερόλη και αποδεδειγμένα μειώνει εμφράγματα μυοκαρδίου και αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια

# ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

1. Η μελέτη IMPROVE-IT έδειξε ότι η μείωση της LDL ('κακής') χοληστερόλης με προσθήκη εζετιμίμπης μειώνει τα εμφράγματα μυοκαρδίου και τα αγγειακά εγκεφαλικά επεισόδια σε ασθενείς πολύ υψηλού κινδύνου
2. Η μελέτη IMPROVE-IT είναι μία πολύ σημαντική μελέτη που αλλάζει τα δεδομένα στη θεραπεία των ασθενών