

Napsal uživatel Přemysl Černý
Pondělí, 07 Listopad 2011 18:10

Dr. Gumprecht J. a kolektiv provedli randomizovanou dvojitě slepou aktivně kontrolovanou multinárodnostní noninferitní studii. Pacienti byli randomizováni 2:1 na pitavastatin 4 mg (n = 279) nebo atorvastatin 20 mg (n = 139) denně po 12 týdnů. Pacienti, kteří završili jádro studie, mohli pokračovat na pitavastatinu 4 mg (n = 141) nebo atorvastatinu 20 mg (n = 64) (40 mg [n = 7], pokud cílových lipidů nebylo dosaženo za 8 týdnů) po dalších 44 týdnů (rozšířená studie). Primární účinnostní proměnnou byla změna v LDL-C. Snížení LDL-C nebyla za 12 týdnů signifikantně rozdílná mezi pitavastatinem (-41%) a atorvastatinem (-43%). LDL-C a non-HDL-C cíle Attainment of National Cholesterol Education Program a European Atherosclerosis Society byly podobně vysoké u obou léčebných skupin. Změny u sekundárních lipidových proměnných (HDL-C, apolipoprotein B, triglyceridy) byly mezi režimy podobné. Post-hoc analýza ukázala, že přepočtené střední rozdíly terapií pro pitavastatin vs atorvastatin byly uvnitř noninferitního rozpětí týdnů 16 (+0,11%; 95% CI -5,23 až 5,44) a 44 (-0,02%; 95% CI -5,46 až 5,41) rozšířené studie. Oba režimy byly dobře snášeny; atorvastatin zvyšoval krevní glukózu nalačno od výchozího stavu (+7,2%; p < 0,05), zatímco pitavastatin neměl žádný signifikantní efekt (+2,1%).

Redukce LDL-C a změny

dalších lipidů nebyly signifikantně rozdílné u pacientů léčených pitavastatinem 4 mg nebo atorvastatinem 20 nebo 40 mg. Pitavastatin ale měl příznivější efekt na stav glykemie.

Zdroj: Diabetes, Obesity & Metabolism (Aug 2011)