

KÜLÖNBÖZŐ GENERIKUS KLOPIDOGRÉL KÉSZÍTMÉNYEK TROMBOCITAAGGREGÁCIÓ-GÁTLÓ
HATÁSÁNAK VIZSGÁLATA ÉS ÖSSZEHASONLÍTÁSA AZ ORIGINÁLIS KLOPIDOGRÉLLEL KORONÁRIA-
INTERVENCIÓN ÁTESETT BETEGEKNÉL (AGGREGO VIZSGÁLAT)

Dr. Fogarassy György, Dr. Kovács Erik, Dr. Faluközy József, Dr. Stef Györgyi, Dr. Fogarassyné Vathy Ágnes¹, Dr. Bujáky Csaba, Dr. Apró Dezső és Dr. Veress Gábor

Állami Szívkórház Balatonfüred

¹ Pannon Egyetem Veszprém

Háttér: A klopidogrel hatása a trombociták adenzin-difoszfát (ADP) receptorának irreverzibilis gátlása révén érvényesül. A betegek 25-40%-ában magas trombocita-reaktivitás (HPR) észlelhető a klopidogrel kezelés mellett is. Ennek hátterében több tényező ismert: a gyógyszert aktiváló enzimrendszer polimorfizmusa, különböző klinikai állapotok (diabétesz, krónikus veseelégtelenség, akut koronária szindróma (ACS)), gyógyszer-interakciók. A klopidogrel kezelés mellett észlelt HPR a kardiovaszkuláris kockázat emelkedésével jár. Módszerek: 2009. december 1.-2010. augusztus 31. között korábban klopidogrel kezelésben nem részesült urgens és elektív perkután koronária intervención (PCI) átesett 314 betegünket prospektív adatgyűjtésbe vontuk be. A betegeket 4 csoportba randomizáltuk: az originális klopidogrel (Plavix) és 3 különböző generikus klopidogrel (Atrombin, Egitromb, Kardogrel) alkalmazására. 600 mg klopidogrel és 250-500 mg ASA telítés után a betegek napi 150 mg klopidogrel és 300 mg ASA kezelést kaptak. A telítés után 2-14 nappal optikai trombocita-aggregometriát (TA) terveztünk. Eredmények: 204 beteg jelentkezett a TA-ra (Plavix: 30, Atrombin: 62, Egitromb: 63, Kardogrel: 49). A betegcsoportok között diabétesz és veseelégtelenség előfordulása terén nem volt szignifikáns különbség, az originális ágon szignifikánsan több ACS volt. Az 5 μ M ADP indukálta maximális aggregáció érték tekintetében a Plavix csoporttal (34,33 \pm 11,22%) összevetve nem volt szignifikáns különbség a generikus csoportokban (Atrombin: 32,74 \pm 14,14%, p=0,4; Egitromb: 39,14 \pm 13,51%, p=0,09; Kardogrel: 36,67 \pm 14,86%, p=0,38). HPR-nak a teljes betegpopuláció alapján meghatározott felső tercilisbe (5 μ M ADP max. aggregáció >43%) történő esést tekintettük, ennek előfordulása terén sem volt szignifikáns különbség a Plavix csoporthoz képest a generikus csoportokban. Konklúzió: Az originális klopidogrellel összehasonlítva a vizsgált 3 generikum hatása nem tért el szignifikánsan az TA-ás paramétereket illetően.