

Ο Ρόλος του Προϋπάρχοντος Σακχαρώδους Διαβήτη στην Αποτελεσματικότητα μιας Συστηματικής Παρέμβασης για την Προαγωγή της Επαρκούς Μείωσης των Λιπιδίων.

Συγγραφείς: Ρόδης Παπαρώδης, Σαράντης Λιβαδάς, Δημήτριος Ασκητής, Ιωάννης Ανδρουλάκης, Αναστάσιος Μπονιάκος, Ανδρέας Ριζούλης, Juan C Jaime, Νικόλαος Αγγελόπουλος
Οργανωτικός φορέας: ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΔΙΚΤΥΟ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΩΝ

ΟΛΟΓΩΝ

ΣΚΟΠΟΣ

Η εφαρμογή θεραπειών μείωσης των λιπιδίων σε ασθενείς με αυξημένο καρδιαγγειακό κίνδυνο παραμένει ανεπαρκής. Για την αντιμετώπιση του προβλήματος σχεδιάστηκε μια συστηματική πρωτοβουλία βασισμένη στη διαστρωμάτωση του καρδιαγγειακού κινδύνου και στην έναρξη θεραπείας όπου απαιτείται. Σκοπός της παρούσας μελέτης ήταν η αναδρομική αξιολόγηση των αποτελεσμάτων της στρατηγικής αυτής.

ΥΛΙΚΟ / ΜΕΘΟΔΟΙ

Η διαστρωμάτωση κινδύνου ASCVD σύμφωνα με τις κατευθυντήριες οδηγίες EAS/ESC 2019 εφαρμόστηκε συστηματικά σε τέσσερα ενδοκρινολογικά ιατρεία για δύο έτη. Ασθενείς με ένδειξη αντιλιπιδαιμικής αγωγής εντάχθηκαν αναδρομικά στη μελέτη. Συλλέχθηκαν δεδομένα ηλικίας, φύλου, καπνίσματος, ιστορικού σακχαρώδους διαβήτη (ΣΔ) ή καρδιαγγειακής νόσου, τιμών LDL-C πριν και μετά την παρέμβαση, καθώς και των εφαρμοζόμενων θεραπευτικών στρατηγικών. Αξιολογήθηκε η επίτευξη των στόχων LDL-C, η εφαρμογή θεραπείας σύμφωνης με τις οδηγίες και ο συνδυασμός των δύο.

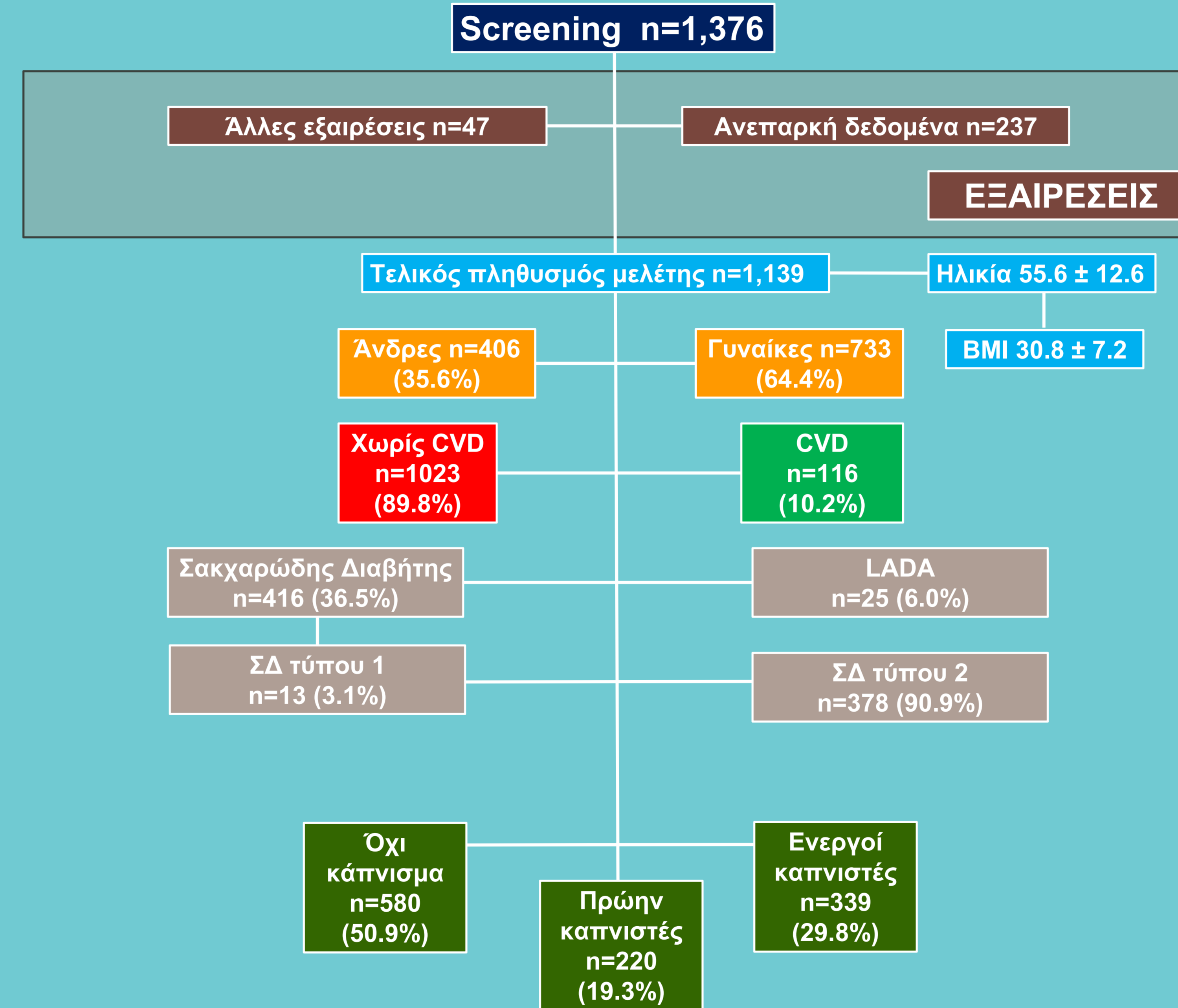
ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Εντάχθηκαν 1.139 ασθενείς: 406 άνδρες (35,7%), 416 (36,5%) με ΣΔ, ηλικίας 55,6±12,6 ετών, 116 (10,2%) με ιστορικό ASCVD, 339 ενεργοί καπνιστές (29,8%) και 220 πρώην καπνιστές (19,3%). Η μέση LDL-C μειώθηκε από 123,6±38,9 mg/dl σε 67,8±20,8 mg/dl. Η μέση επιτευχθείσα LDL-C ήταν 73,2±20,3 mg/dl σε μη διαβητικούς, 61,5±22,0 mg/dl σε ΣΔ τύπου 1, 58,8±18,0 mg/dl σε ΣΔ τύπου 2 και 52,1±19,0 mg/dl σε ασθενείς με LADA (p<0,0001). Οι στόχοι LDL επιτεύχθηκαν σε 7/13 (53,8%) ασθενείς με ΣΔ τύπου 1, 287/378 (75,9%) με ΣΔ τύπου 2, 21/25 (84,0%) με LADA και 574/723 (79,4%) μη διαβητικούς (p=0,08). Θεραπείες επαρκούς έντασης εφαρμόστηκαν σε 10/13 (76,9%), 309/378 (81,7%), 21/25 (84,0%) και 638/723 (88,2%) αντίστοιχα (p=0,02).

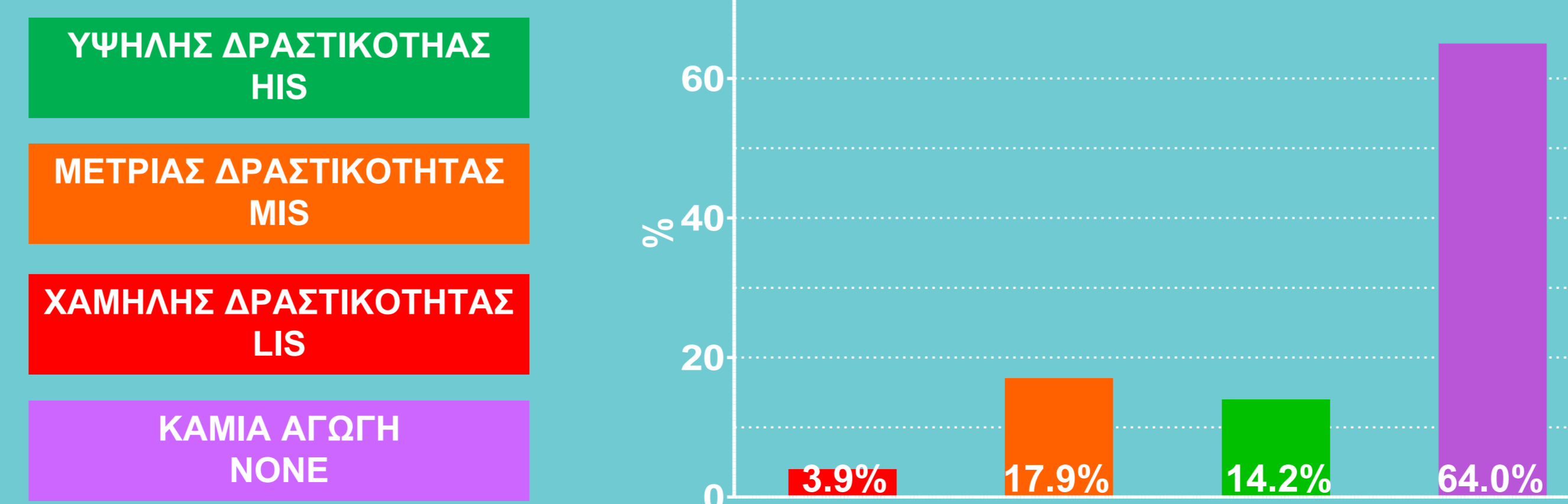
ΟΡΙΣΜΟΙ

Όρος	Ερμηνεία
LLT	Αντιλιπιδαιμική αγωγή
HIS (high intensity statin)	LLT με ικανότητα μείωσης της LDL>50%
MIS (moderate intensity statin)	LLT με ικανότητα μείωσης της LDL 30-50%
LIS (low intensity statin)	LLT με ικανότητα μείωσης της LDL <30%

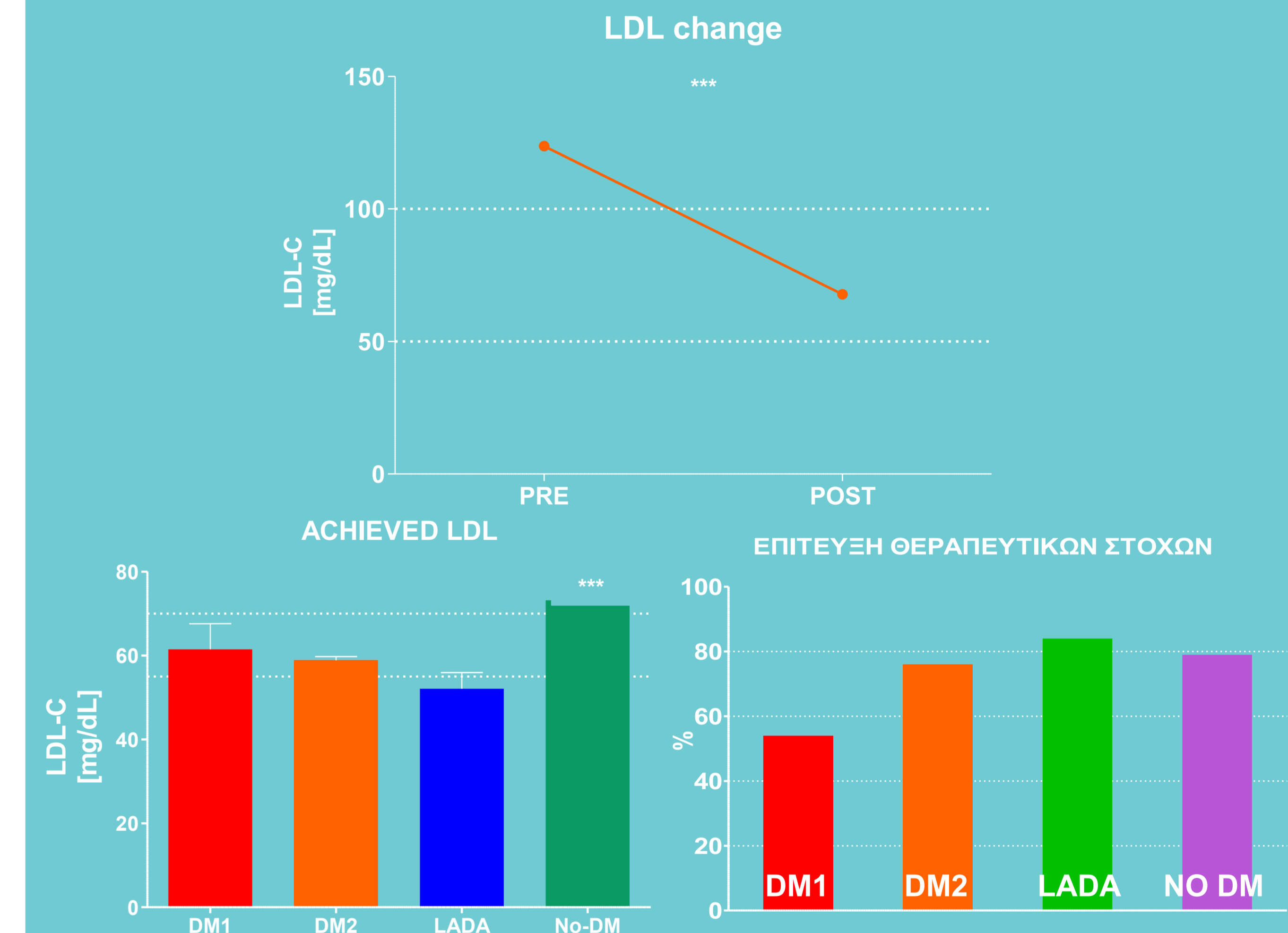
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΛΕΤΗΣ



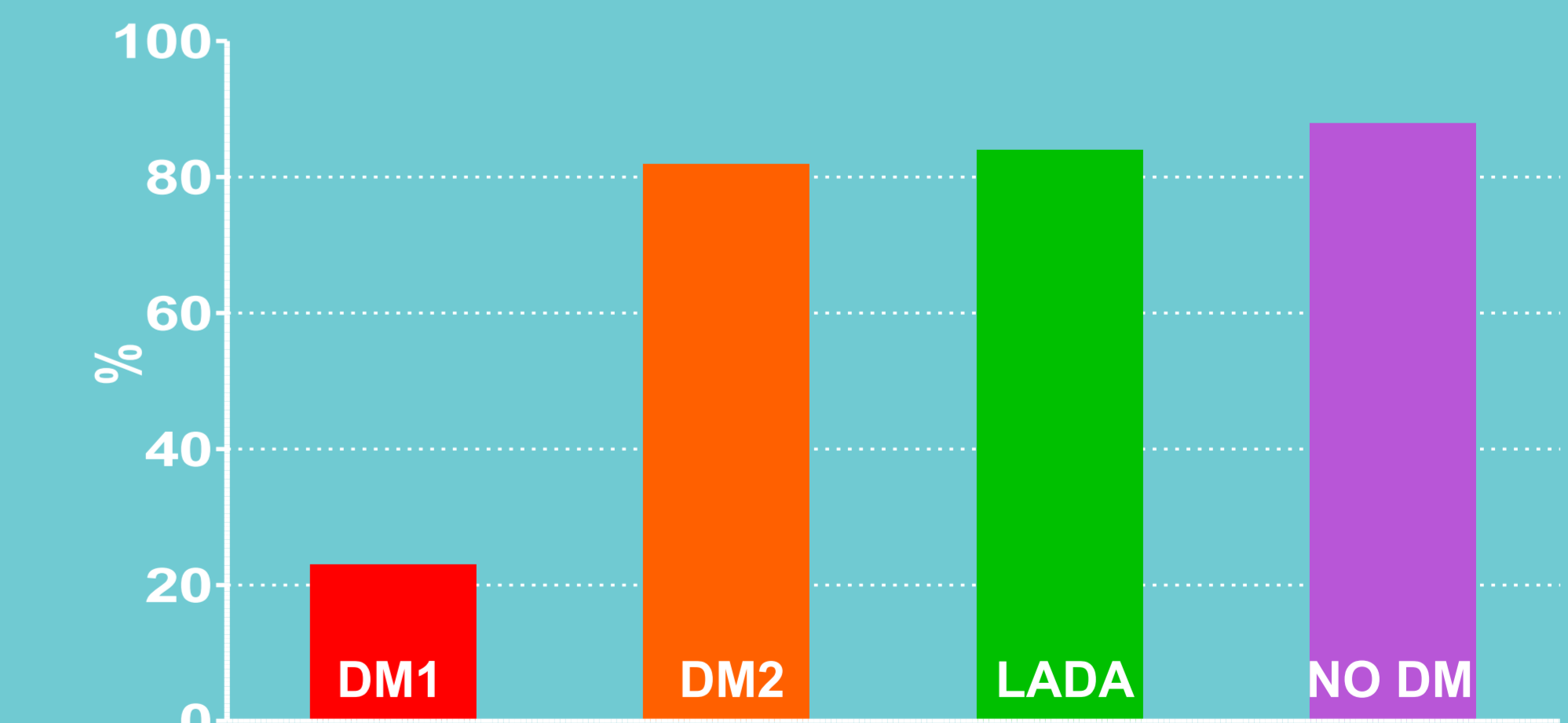
ΑΡΧΙΚΟ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΟ ΣΧΗΜΑ (πριν την παρέμβαση)



ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ



ΚΑΤΑΛΛΗΛΗ ΙΣΧΥΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η συστηματική παρέμβαση βελτίωσε περισσότερο τις τιμές LDL-C στους ασθενείς με ΣΔ, ενώ η επίτευξη των στόχων ήταν υψηλότερη στους μη διαβητικούς, πιθανώς λόγω λιγότερο αυστηρών στόχων.