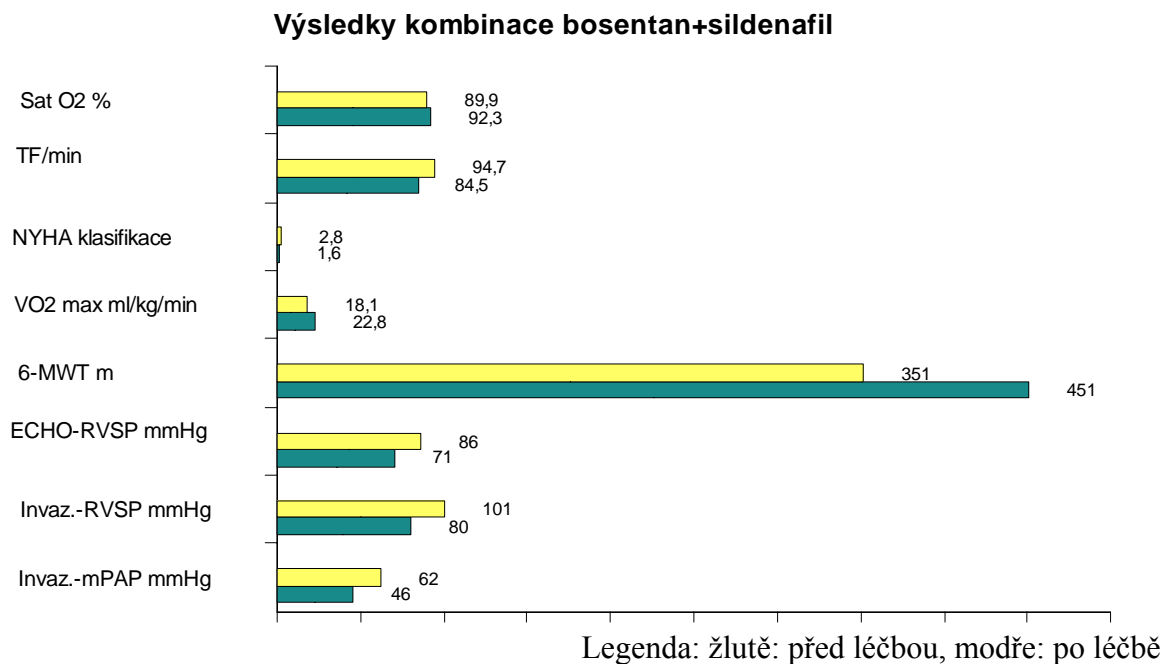


Kombinace perorálních přípravků bosentanu a sildenafilu v léčbě plicní arteriální hypertenze

Perorální léky jako bosentan a sildenafil jsou efektivní v léčbě různých forem plicní arteriální hypertenze (PAH), jak samostatně tak i v kombinaci s prostanoidy. Nicméně je zatím málo poznatků o efektu kombinace výhradně perorálních přípravků. V tomto sdělení prezentujeme iniciační výsledky pracoviště z Německa s kombinací těchto léčiv v terapii heterogenní skupiny pacientů s různými formami PAH.

Do prospektivní studie bylo zařazeno 11 pacientů s průměrným věkem 12,9 roků (5.5-54.7 let) jak s idiopatickou PAH tak s PAH asociovanou s vrozenou vývojovou vadou srdeční se středním tlakem v plicnici >25mmHg. Léčba byla zahájena kombinací bosentanu a sildenafilu, nebo již zahájena terapie bosentanem byla doplněna terapií sildenafilem. Průměrné dávkování pro bosentan bylo 2,3+/-0,6 mg/kg a 2,1+/-0,9 mg/kg pro sildenafil. Klinický stav, zátěžová pohotovost a hemodynamické ukazatele byly stanoveny na začátku a na konci testování během průměrném follow-up intervalu 1,1 let. Žádné závažné vedlejší účinky, jako zhoršení jaterních funkcí nebo systémová hypotenze nebyly pozorovány. Většina pacientů byla zařazena v III. skupině klasifikace NYHA. Zlepšení klinických ukazatelů bylo v průměru o jednu skupinu v NYHA klasifikaci (2,8+/-0,4 - 1,6+/-0,8), asociovaného se zvýšenou saturací kyslíkem (89,9+/-9,9 - 92,3+/-7,1%), maximálním příjmem kyslíku (18,1+/-6,8 - 22,8+/-10,4 ml/kg/min) a vzdáleností v 6 min. walk testu (351+/-58 - 451+/-119 m). Invazivně měřený střední tlak v plicnici se snížil ze 62+/-12 na 49+/-18 mmHg.

Závěr: V této skupině pacientů kombinace bosentanu a sildenafilu se ukázalo být bezpečnou a efektivní. Randomizované, double-blind, placebem kontrolované studie jsou nutné k potvrzení příznivého efektu kombinované perorální terapie PAH.



Zdroj: European Journal of Clinical Investigation (2006) 36 (Suppl.3), 32-38