

# МАРАТ ОСПАНОВ АТЫНДАҒЫ БАТЫС ҚАЗАҚСТАН МЕМЛЕКЕТТІК МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ

Миокард инфарктісімен ауыратын науқастарда  
коронарлы қан тамырларға стент қою  
операциясынан кейін рестенозды болдырмау  
мақсатында тикагрелордың клопидогрельге  
қарағанда тиімділігін анықтау

Орындаған: Кожеков Адилет Нурланович  
Резидент анестезиолог-реаниматолог 102 топ  
Тексерген: Кошмагамбетова Гулбакыт  
Куанышгалиевна

# Маңыздылығы

- Миокард инфарктісі – жүрек бұлшық етінің қанмен қамтамасыз етілуінің бұзылуынан онда өлі еттену (некроз) ошағының пайда болуы. Миокард инфарктысының пайда болуына атеросклерозбен зақымданған тәждік артерия қан тамырларының қуысының тарылуы себепші болады.
- Тикагрелор-антиагрегант тобының препараты. Ол миокард инфарктісін емдеуде негізгі препарат болып табылады. Қан тамырларда тромб түзілуінің алдын алады. Тромбоциттердің жабысу қабілетін төмендетеді. Саудадағы атауы Брилинта 90 мг

# СҰРАҚ

- ◎ Миокард инфарктісімен ауыратын науқастарда коронарлы қан тамырларға стент қою операциясынан кейін рестенозды болдырмау мақсатында тикагрелор клопидогрельге қарағанда тиімді ме?

- ◎ **P** – МИ ауыратын, стенттеуден кейінгі науқастар
- ◎ **I** – Тикагрелор
- ◎ **C** - Клопидогрель
- ◎ **O** – Рестеноздың болу қауіпін төмендету.

# Мақсаты

- Миокард инфарктісімен ауыратын науқастарда коронарлы қан тамырларға стент қою операциясынан кейін рестенозды болдырмау мақсатында тикогрелордың клопидогрельге қарағанда тиімділігін анықтау.

# Тапсырма

- Миокард инфарктісімен ауыратын науқастарда коронарлы қан тамырларға стент қою операциясынан кейінгі науқастарды бөліп алу
- Екі топқа бөлу.
- Негізгі топ және бақылау тобын анықтау.

# Материалдар мен әдістер

- ◎ Зерттеуге Миокард инфарктісімен ауыратын ,коронарлы қан тамырларға стент қойылған 100 адам қатысты
- ◎ Екі топқа 50 адамнан теңдей бөлінді. Негізгі топ тикагрелорды және бақылау тобы клопидогрельді қабылдады.

- Зерттеу жобасы: РКЗ, бір жақты жабық
- Таңдау : қарапайым кездейсоқ.
- Енгізу критерийі: Миокард инфарктісімен ауыратын ,коронарлы қан тамырларға стент қойылған науқастар.
- Шығару критерийі:
  - 1.Аталған препараттарға аллергиясы бар науқастар.
  - 2.Ас қорыту жолдарында жарасы бар науқастар.
  - 3.Геморрагиялық инсульт болған науқастар.



# Этикалық аспекті

- Зерттеу жүргізуге ақпараттық келісім алынды.
- Этикалық комитетпен рұқсат етілді.
- Кез –келген уақытта зерттеуден бас тартуға құқылы.
- Науқастардың қызығушылығындағы әрекет, қатысуға мәжбүрлеудің болмауы.
- Науқастарға қауіп төндірмеу.

- ◎ **Pharmacodynamic Comparison of Prasugrel Versus Ticagrelor in Patients With Type 2 Diabetes Mellitus and Coronary Artery Disease: The OPTIMUS (Optimizing Antiplatelet Therapy in Diabetes Mellitus)-4 Study.**

- ◎ [Franchi F](#)<sup>1</sup>, [Rollini F](#)<sup>1</sup>, [Aggarwal N](#)<sup>1</sup>, [Hu J](#)<sup>1</sup>, [Kureti M](#)<sup>1</sup>, [Durairaj A](#)<sup>1</sup>, [Duarte VE](#)<sup>1</sup>, [Cho JR](#)<sup>1</sup>, [Been L](#)<sup>1</sup>, [Zenni MM](#)<sup>1</sup>, [Bass TA](#)<sup>1</sup>, [Angiolillo DJ](#)<sup>2</sup>.

- ◎ **Author information**

- ◎ **Abstract**

- ◎ **BACKGROUND:**

- ◎ Patients with diabetes mellitus (DM) are at increased risk of atherothrombotic events, underscoring the importance of effective platelet inhibiting therapies. Prasugrel and ticagrelor reduce thrombotic complications to a greater extent than clopidogrel. Subgroup analyses of pivotal clinical trials testing prasugrel and ticagrelor versus clopidogrel showed DM patients to have benefits that were consistent with the overall trial populations, although the magnitude of the ischemic risk reduction appeared to be enhanced with prasugrel. Whether these findings may be attributed to differences in the pharmacodynamic profiles of these drugs in DM patients remains poorly explored and represented the aim of this study.

- ◎ **METHODS:**

- ◎ In this prospective, randomized, double-blind, double-dummy, crossover pharmacodynamic study, aspirin-treated DM patients (n=50) with coronary artery disease were randomly assigned to receive prasugrel (60 mg loading dose [LD]/10 mg maintenance dose once daily) or ticagrelor (180 mg LD/90 mg maintenance dose twice daily) for 1 week. Pharmacodynamic assessments were conducted using 4 different assays, including VerifyNow P2Y12, vasodilator-stimulated phosphoprotein, light transmittance aggregometry, and Multiplate, which allowed us to explore ADP- and non-ADP-induced (arachidonic acid-, collagen-, thrombin receptor-activating, peptide-induced) platelet signaling pathways. The acute (baseline, 30 minutes, and 2 hours post-LD) and maintenance (1 week) effects of therapy were assessed. The primary end point of the study was the comparison of P2Y12 reaction units determined by VerifyNow P2Y12 at 1 week between prasugrel and ticagrelor.

- ◎ **RESULTS:**

- ◎ ADP- and non-ADP-induced measures of platelet reactivity reduced significantly with both prasugrel and ticagrelor LD and maintenance dose. P2Y12 reaction units defined by VerifyNow were similar between prasugrel and ticagrelor at 30 minutes and 2 hours post-LD. At 1 week, P2Y12 reaction units were significantly lower with ticagrelor than with prasugrel (52 [32-72] versus 83 [63-103]; least-square means difference: -31; 95% confidence interval, -57 to -4; P=0.022; primary end point). Pharmacodynamic assessments measured by vasodilator-stimulated phosphoprotein, light transmittance aggregometry, and Multiplate were similar between prasugrel and ticagrelor at each time point, including at 1 week. Rates of high on-treatment platelet reactivity were similar between groups with all assays at all time points.

- ◎ **CONCLUSIONS:**

- ◎ In DM patients with coronary artery disease, ticagrelor exerts similar or greater inhibition of ADP-induced platelet reactivity in comparison with prasugrel in the acute and chronic phases of treatment, whereas the inhibition of measures of non-ADP-induced platelet reactivity was not significantly different between the 2 agents.

- ◎ **CLINICAL TRIAL REGISTRATION:**

- ◎ URL: <http://www.clinicaltrials.gov>. Unique identifier: [NCT01852214](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT01852214).

- ◎ © 2016 American Heart Association, Inc.

# СҰРАҚ

Қант диабеті 2 типімен және жүректің ишемиялық ауруымен ауыратын науқастарда прасугрелді тағайындау, тикагрелорға қарағанда атеротромбоз түзіліуді азайтады ма?

- ◎ Р – Қант диабеті 2 типімен және жүректің ишемиялық ауруымен ауыратын науқастар
- ◎ І – прасугрел
- ◎ С - тикагрелор
- ◎ О –атеротромбоз түзіліуін азайту

- ◎ Зерттеу жобасы: РКЗ, екі жақты жабық
- ◎ Таңдау : қарапайым кездейсоқ.
- ◎ Енгізу критерийі: Қант диабеті 2 типімен және жүректің ишемиялық ауруымен ауыратын науқастар

◎ Назар қойып  
тыңдағандарыңызға рахмет!!!!