

تيكاجريلور مقابل كلوبيدوجريل في مرضى احتشاء عضلة القلب والمصاحبة بارتفاع في مقطع ال ST والمقرر لهم الخضوع للقسطرة الأولية.

خلفية البحث:

Ticagrelor و Clopidogrel نوعان من مثبطات الصفائح الدموية P2Y12 يشيع استخدامها في الممارسة الإكلينيكية. تيكاجريلور مثبط الصفائح الدموية P2Y12 قابل للعكس، بينما عقار كلوبيدوجريل مثبط الصفائح الدموية P2Y12 غير قابل للعكس.

الهدف من البحث: تقييم معدل حدوث تجلط الدعامات المؤكدة وأحداث القلب السلبية الكبرى مع Ticagrelor مقابل Clopidogrel في مرضى احتشاء عضلة القلب المرتفع (STEMI) المقرر لهم الخضوع للقسطرة التاجية الأولية .

المرضى وطرق البحث: تم تضمين مشاركين مصابون باحتشاء عضلة القلب مع ارتفاع مقطع ST دون سابق تناول لمضادات الصفائح الدموية ، وليس لديهم تاريخ لمرض قصور الشريان التاجي و مقرر لهم الخضوع للقسطرة التاجية الأولية ، بينما تم استبعاد المشاركين الذين لديهم تاريخ لمرض قصور الشريان التاجي. تم اختيار مائتي مشارك متتالي ، وتم تقسيمهم إلى مجموعتين من 100 مشارك لكل منهما ، وتلقوا إما Ticagrelor أو Clopidogrel ، وتمت متابعتهم في 3 و 6 أشهر.

النتائج: كانت النسبة المئوية للمرضى في مجموعة Ticagrelor الذين طوروا تجلطاً قاطعاً في الدعامات (داخل المستشفى وجمالياً) 0% ، بينما كانت النسبة المئوية للمرضى في مجموعة Clopidogrel الذين طوروا تجلطاً قاطعاً في الدعامات (داخل المستشفى وجمالياً) 8% و 9% على التوالي. كانت هناك ارتباطات ضعيفة ذات دلالة إحصائية بين فئة مثبطات الصفائح الدموية P2Y12 وجلطة الدعامات القاطعة (داخل المستشفى وجمالياً) ($X^2 = 8.33$ ، $P = .004$ ، $V = 0.204$ و $X^2 = 9.424$ ، $P = .002$ ، $V = 0.217$ ، على التوالي). كانت النسبة المئوية للمرضى في مجموعتي Ticagrelor و Clopidogrel الذين طوروا MACE داخل المستشفى 1% و 9% على التوالي. كان هناك ارتباط إحصائي ضعيف بين فئة مثبطات الصفائح الدموية P2Y12 وأحداث القلب السلبية الرئيسية في المستشفى ($X^2 = 6.74$ ، $P = .009$ ، $V = 0.184$).

الخلاصة: تيكاجريلور أكثر فاعلية من عقار كلوبيدوجريل في منع تجلط الدعامات القاطعة داخل المستشفى وإجمالياً وأحداث القلب السلبية الكبرى داخل المستشفى في مرضى احتشاء عضلة القلب مع ارتفاع مقطع .ST