

Evolocumab für die frühzeitige Reduktion des LDL-Cholesterins bei Patienten mit akutem Koronarsyndrom (EVOPACS)

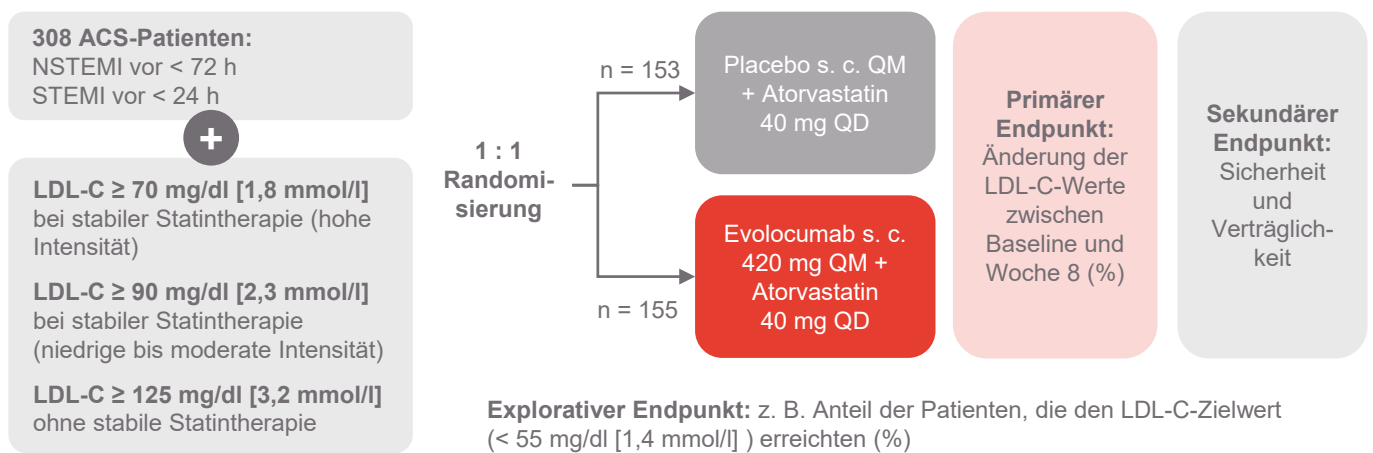
Evolocumab

Koskinas KC et al. JACC 2019; 74: 2452–2462

Fazit

Bei Patienten mit akutem Koronarsyndrom (ACS) konnte mit Evolocumab bei Therapiebeginn innerhalb von 24 bis 72 h nach dem Herzinfarkt (Akutphase) eine 77%ige LDL-C-Reduktion beobachtet werden. 90 % der Patienten erreichten unter einer Kombination aus Evolocumab und hoch dosiertem Statin innerhalb von acht Wochen LDL-C-Werte von < 55 mg/dl [1,4 mmol/l] und damit den von den ESC/EAS-Dyslipidämie-Leitlinien empfohlenen LDL-C-Zielbereich. Evolocumab wurde gut vertragen.

EVOPACS: doppelblinde, randomisierte, Placebo-kontrollierte, multizentrische Studie (sieben Kliniken in der Schweiz)



Ergebnisse

Abb. 1: Absolute LDL-C-Änderung im Studienverlauf

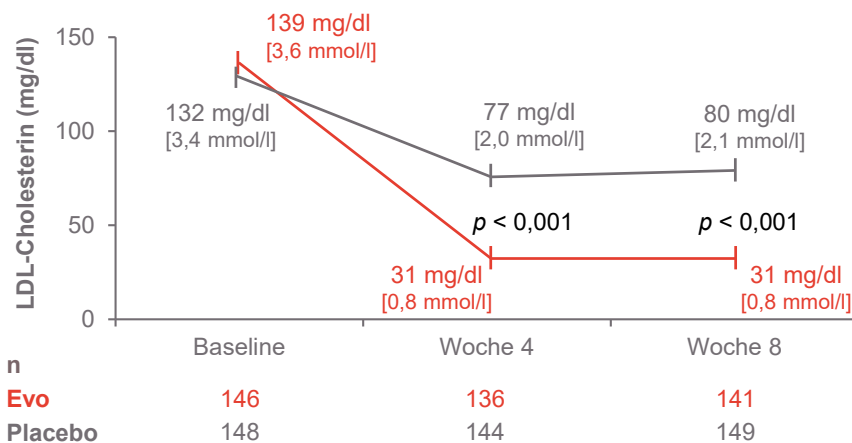
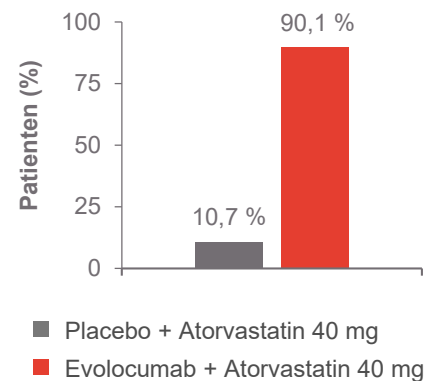


Abb. 2: Zielwerterreichung LDL-C < 55 mg/dl [1,4 mmol/l] nach 8 Wochen



- ➔ 80 % der Patienten wurden vor Studienbeginn nicht mit einem Statin behandelt.
- ➔ 77 % LDL-C-Reduktion im Evolocumab-Arm gegenüber 35 % LDL-C-Reduktion in der Kontrollgruppe (siehe Abb. 1)
- ➔ 90 % der Patienten nach 8 Wochen im LDL-C-Zielbereich der ESC/EAS-Dyslipidämie-Leitlinien unter Evolocumab + Statin (siehe Abb. 2)
- ➔ Unerwünschte Ereignisse (auch schwerwiegende) in beiden Armen ähnlich häufig; keine neuen Sicherheitssignale

Abb. = Abbildung; ACS = akutes Koronarsyndrom; STEMI: ST-Hebungsinfarkt; NSTEMI: Nicht-ST-Hebungsinfarkt; ESC = Europäische Gesellschaft für Kardiologie; EAS = Europäische Atherosklerosegesellschaft; QM = einmal monatlich; QD = einmal täglich; s. c. = subkutan; Evo = Evolocumab

Effekt von Evolocumab auf atherogene Lipoproteine in der frühen Akutphase nach einem Herzinfarkt:
Eine Placebo-kontrollierte, randomisierte Studie

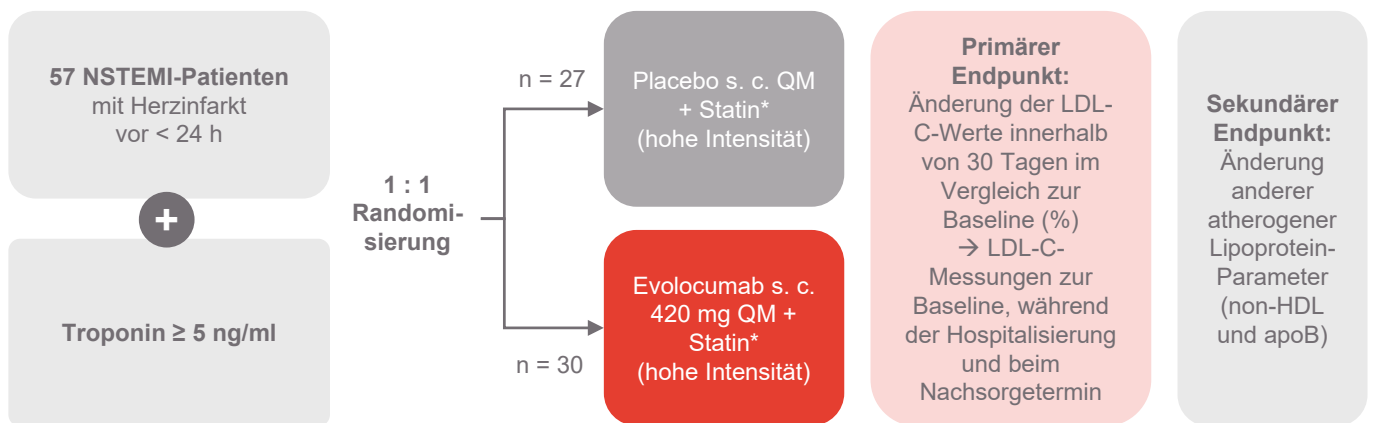
Evolocumab

Leucker TM et al. Circulation 2020; 142: 419–421

Fazit

Die Studie zeigte, dass Patienten in der Frühphase nach einem NSTEMI (Therapiebeginn binnen 24 Stunden nach dem Infarkt) deutlich häufiger die LDL-C-Zielwerte der europäischen Dyslipidämie-Leitlinien erreichten, wenn sie zusätzlich zu einer Statintherapie mit Evolocumab behandelt wurden. Unter der AddOn-Therapie mit Evolocumab hatten die Patienten 30 Tage nach Behandlungsbeginn durchschnittlich um 28,6 mg/dl [0,74 mmol/l] niedrigere LDL-C-Werte erreicht als die Kontrollgruppe. Evolocumab wurde gut vertragen.

EVACS: doppelblinde, randomisierte, Placebo-kontrollierte Studie



Ergebnisse

Abb. 3: Absolute LDL-C-Änderung im Studienverlauf

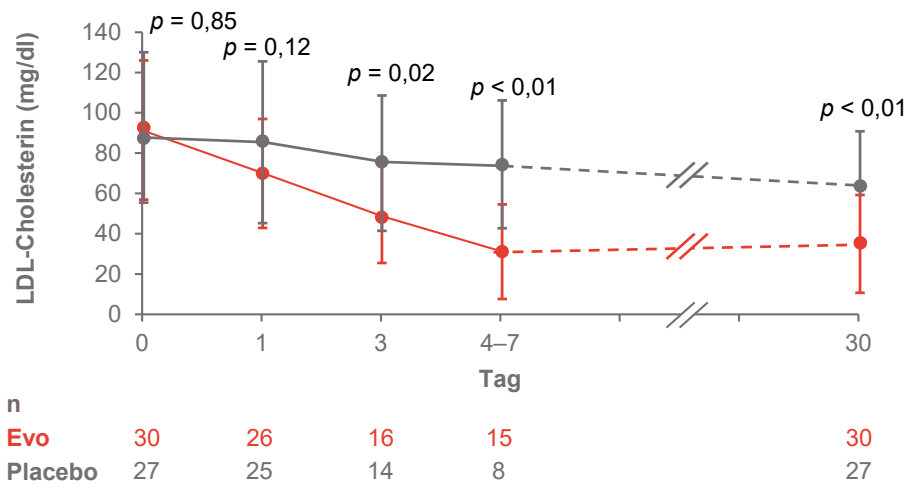
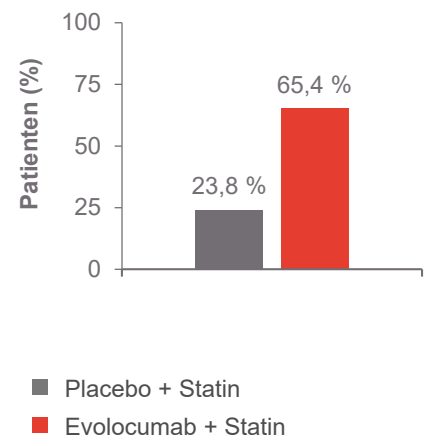


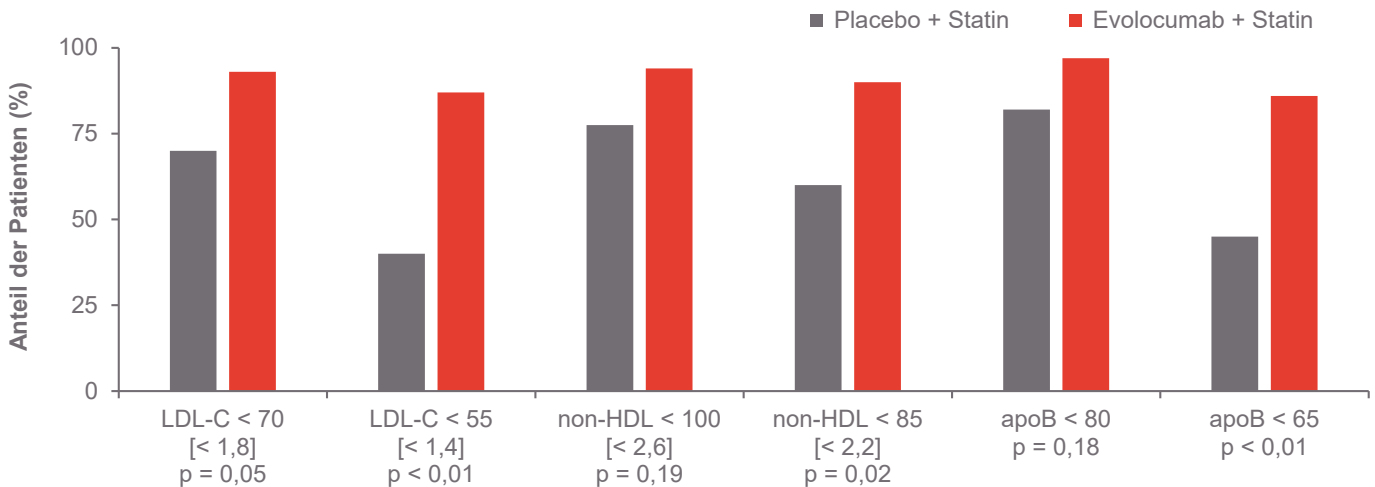
Abb. 4: Zielwerterreichung LDL-C < 55 mg/dl [1,4 mmol/l] bei Entlassung



* Keine Statintherapie bei Vorliegen einer Kontraindikation für Statine
NSTEMI: Nicht-ST-Hebungsinfarkt; QM = einmal monatlich; QD = einmal täglich; s. c. = subkutan; Evo = Evolocumab

Ergebnisse (Fortsetzung)

Abb. 5: Lipoprotein-Parameter im Zielbereich, 30 Tage nach Therapiebeginn (Einheiten in mg/dl [mmol/l])



- ➔ 40 % der Patienten wurden vor Studienbeginn nicht mit einem Statin behandelt.
- ➔ Bereits an Behandlungstag 3 signifikant niedrigere LDL-C-Werte im Evolocumab-Arm als in der Kontrollgruppe ($p = 0,02$) (siehe Abb. 3)
- ➔ LDL-C-Zielwerte der ESC/EAS-Dyslipidämie-Leitlinien wurden im Evolocumab-Arm signifikant häufiger erreicht als in der Kontrollgruppe (bei Entlassung: 65,4 % versus 23,8 % mit LDL-C < 55 mg/dl [$1,4$ mmol/l], $p = 0,01$) (siehe Abb. 4).
- ➔ Durchschnittliche zusätzliche LDL-C-Senkung im Evolocumab-Arm gegenüber der Kontrollgruppe an Tag 30: 28,6 mg/dl [$0,74$ mmol/l] ($p < 0,0001$) (siehe Abb. 3)
- ➔ ESC/EAS-Zielwerte* für non-HDL (< 100 mg/dl [$< 2,6$ mmol/l]) und < 85 mg/dl [$< 2,2$ mmol/l]) und apoB (< 80 mg/dl und < 65 mg/dl) wurden ebenfalls im Evolocumab-Arm häufiger erreicht als in der Kontrollgruppe (siehe Abb. 5).
- ➔ Unerwünschte Ereignisse (Evolocumab: $n = 10$; Placebo: $n = 12$) und schwerwiegende unerwünschte Ereignisse (Evolocumab: $n = 2$; Placebo: $n = 6$) waren in beiden Gruppen ähnlich häufig.

*Jeweils für Patienten mit sehr hohem und hohem kardiovaskulärem Risiko

Originaltitel:

Evolocumab for Early Reduction of LDL Cholesterol Levels in Patients With Acute Coronary Syndromes (EVOPACS)

Koskinas KC et al. JACC 2019; 74: 2452–2462. [Zur Publikation](#)

Effect of Evolocumab on Atherogenic Lipoproteins During the Peri- and Early Postinfarction Period.

A Placebo-Controlled, Randomized Trial

Leucker TM et al. Circulation 2020; 142: 419–421. [Zur Publikation](#)

Mehr Informationen

Auf fachkreise.amgen.de finden Sie eine Vielzahl wissenschaftlicher Produktinformationen für medizinische Fachkreise. Aktuelle Fachinformationen zu unseren Produkten erhalten Sie im Bereich Arzneimittelinformationen arzneimittelinfo.amgen.de

MedInfo-Hotline 0800 / 264 36 44

Medizinisch-wissenschaftliche Produktanfragen täglich von 8.00 bis 18.00 Uhr oder online auf medinfo.amgen.de