

---

# TOP TRIALS REVIEW

---

*Terapia con atorvastatina  
e raggiungimento del livello  
target di colesterolo LDL  
in pazienti ad elevatissimo  
rischio cardiovascolare*

## Terapia con atorvastatina e raggiungimento del livello target di colesterolo LDL in pazienti ad elevatissimo rischio cardiovascolare

ISBN 978 88 6756 373 9

### Redazione

Elena Bernacchi  
Massimo Chiesa  
Sara di Nunzio  
Raffaella Fontana  
Claudio Oliveri

### Produzione

Mary Rusconi



Springer Healthcare Communications

---

Via Decembrio, 28  
20137 Milano

[www.springerhealthcare.it](http://www.springerhealthcare.it)

© 2018 Springer Healthcare Italia S.r.l.

Top Trials Review. Registrazione del Tribunale di Milano n. 387 del 2 dicembre 2013.

Direttore responsabile: Giuliana Gerardo

Finito di stampare nel mese di gennaio 2018 da Geca S.r.l., San Giuliano Milanese (MI)

Pubblicazione fuori commercio riservata alla Classe Medica

Tutti i diritti sono riservati, compresi quelli di traduzione in altre lingue. Nessuna parte di questa pubblicazione potrà essere riprodotta o trasmessa in qualsiasi forma o per mezzo di apparecchiature elettroniche o meccaniche, compresi fotocopiatura, registrazione o sistemi di archiviazione di informazioni, senza il permesso scritto da parte di Springer Healthcare Italia. Springer Healthcare Italia è disponibile al riconoscimento dei diritti di copyright per qualsiasi immagine utilizzata della quale non si sia riusciti a ottenere l'autorizzazione alla riproduzione. Nota di Springer Healthcare Italia: nonostante la grande cura posta nel compilare e controllare il contenuto di questa pubblicazione, Springer Healthcare Italia non sarà ritenuta responsabile di ogni eventuale utilizzo di questa pubblicazione nonché di eventuali errori, omissioni o inesattezze nella stessa.

La presente pubblicazione non è una pubblicazione peer reviewed.

Tutte le opinioni espresse nella presente pubblicazione rispecchiano quelle degli Autori e non necessariamente quelle di Springer Healthcare Italia.

Ogni prodotto menzionato deve essere usato in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche di Prodotto fornito dalle Case Produttrici.

L'eventuale uso dei nomi commerciali ha soltanto lo scopo di identificare i prodotti e non implica suggerimento all'utilizzo.

Questa pubblicazione è stata realizzata grazie al contributo educativo non condizionato di *Pfizer Italia S.r.l.*

PFZ637-17

---

## Terapia con atorvastatina e raggiungimento del livello target di colesterolo LDL in pazienti ad elevatissimo rischio cardiovascolare

Atorvastatin treatment and LDL cholesterol target attainment in patients at very high cardiovascular risk.

Laufs U, Karmann B, Pittrow D. *Clin Res Cardiol* 2016;105:783–790

### PREMESSA

- Il rischio di malattia cardiovascolare è tanto più alto quanto più alte sono le concentrazioni sieriche di colesterolo LDL (LDL-C). **Ridurre il LDL-C vuol dire ridurre gli eventi cardiovascolari.**
- Un **rigoroso trattamento con statine** dell'ipercolesterolemia (LDL-C) è particolarmente raccomandato nei **pazienti a elevatissimo rischio cardiovascolare** dalle attuali Linee Guida:
  - EAS/ESC 2011, che raccomandano di raggiungere un target di LDL-C <70 mg/dl oppure una riduzione >50% dei livelli iniziali
  - AHA/AAC 2013, che raccomandano di trattare con dosi fisse elevate (es. atorvastatina 80 mg/die)
- Nonostante le evidenze scientifiche, i pazienti ad elevato rischio cardiovascolare sono spesso trattati con **dosi inadeguate di statine** e solo una minoranza di questi raggiunge **livelli target di LDL-C.**
- Nella pratica clinica l'uso di alte dosi di atorvastatina non è frequente. **Per questo motivo il livello target di LDL-C <70 mg/dl, come raccomandato dalle attuali Linee Guida, è raggiunto solo da una minoranza di pazienti ad alto rischio cardiovascolare trattati con atorvastatina.**

### CARATTERISTICHE DELLO STUDIO

Studio osservazionale trasversale, retrospettivo (studio DISCOVER), effettuato in Germania presso gli ambulatori di 539 medici (cardiologi, diabetologi, internisti, medici di famiglia), nel periodo giugno – dicembre 2014.

#### Criteria d'inclusione

Età ≥18 anni

Tra i 2.625 pazienti inclusi, le malattie di base erano:

- 47,0% (n=1.233) malattie cardiovascolari (CHD)
- 25,1% (n=658) diabete mellito (DM)
- 27,9% (n=734) entrambe le condizioni associate (CHD + DM)

In trattamento stabile con atorvastatina da almeno 1 mese

Valori di laboratorio LDL-C disponibili

#### Trattamento con atorvastatina

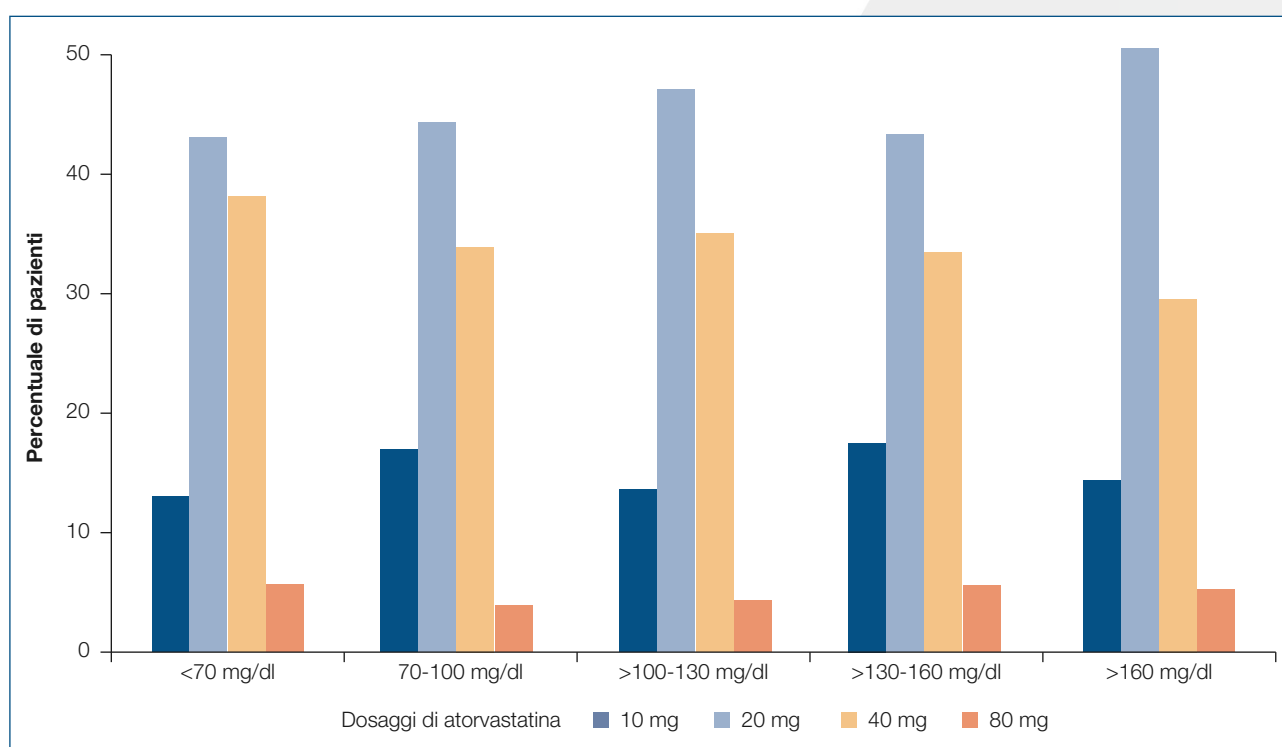
Il trattamento doveva essere documentato registrando la:

- dose al momento d'inizio della terapia
- dose al momento della visita in ambulatorio
- durata della terapia

## RISULTATI

- I pazienti sono partiti da una dose media di  $24,8 \pm 15,2$  mg/die e, al momento della visita, assumevano una dose media di  $27,9 \pm 15,8$  mg/die, senza alcuna differenza rilevante dei dosaggi fra i soggetti con varie malattie di base.
- I vari dosaggi di atorvastatina (10, 20, 40, 80 mg) sono stati utilizzati in percentuali simili nelle varie categorie di pazienti con diversi livelli di LDL-C.

**Pazienti con livelli molto alti di LDL-C (es. >130-160 mg/dl) sono stati trattati con dosaggi di atorvastatina simili a quelli di pazienti con livelli di LDL-C più bassi (es. <70 mg/dl) (Figura 1).**

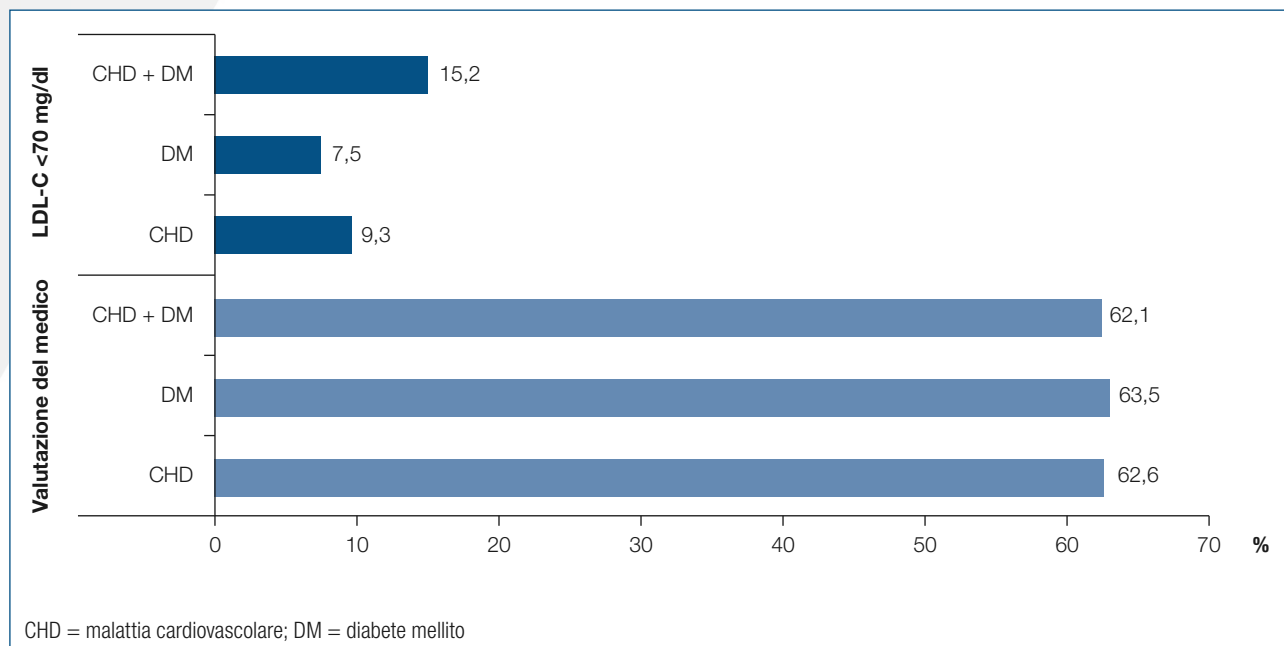


**Figura 1.** Distribuzione dei dosaggi di atorvastatina nei gruppi di pazienti con diverse concentrazioni di LDL-C. I vari dosaggi di atorvastatina (10, 20, 40, 80 mg) sono stati utilizzati in percentuali simili nelle varie categorie di pazienti con diversi livelli di LDL-C.

- **Raggiungimento del target di LDL-C**

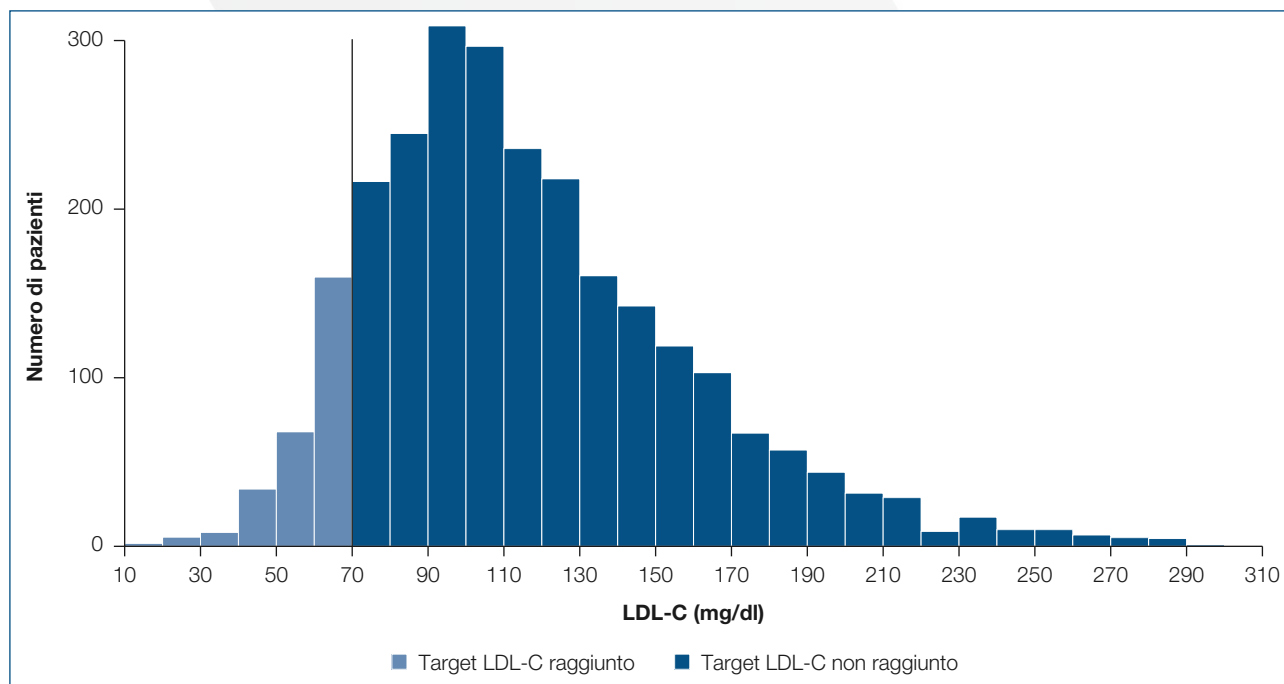
Quando il LDL-C è stato **misurato in laboratorio**, il target è stato raggiunto in percentuale più bassa dai pazienti con DM (7,5%), seguiti dai pazienti con CHD (9,3%) e infine da quelli con le due malattie associate (CHD + DM) (15,2%) (Figura 2, barre blu).

Quando è stata raccolta la **valutazione soggettiva del medico** sui livelli target di LDL-C raggiunti dai propri pazienti, i risultati sono stati notevolmente diversi da quelli raccolti mediante laboratorio (Figura 2, barre azzurre).



**Figura 2.** Livello target di LDL-C (<70 mg/dl) mediante misurazione di laboratorio (barre blu) e valutazione soggettiva del medico.

Il livello target di LDL-C <70 mg/dl è stato raggiunto solo dal 10,5% di tutti i pazienti inclusi nello studio (Figura 3). Questi dati confermano che i medici si dimostrano riluttanti a somministrare dosi elevate di atorvastatina.



**Figura 3.** Livelli di LDL-C documentati al momento della visita. Per ogni gruppo di pazienti con diversa malattia di base (CHD, DM, CHD + DM) è stata osservata una differenza statisticamente significativa ( $p < 0,001$ ) tra coloro che avevano raggiunto il target (LDL-C <70 mg/dl) e coloro che non l'avevano raggiunto; tra coloro che avevano raggiunto il target in base ai valori di laboratorio e coloro che l'avevano raggiunto in base alla valutazione del medico.

## CONCLUSIONI

- Nonostante i documentati benefici della terapia con statine e le raccomandazioni delle Linee Guida sulla necessità di trattare ad **alti dosaggi** i pazienti ad elevatissimo rischio cardiovascolare, l'**atteggiamento terapeutico standard dei medici** rivela una situazione completamente diversa.
- Lo studio DISCOVER dimostra che:
  - 1. i pazienti ad altissimo rischio cardiovascolare sono trattati con dosi di atorvastatina relativamente basse**
  - 2. questo è il motivo per cui solo il 10% dei pazienti dello studio raggiunge il livello target di LDL-C <70 mg/dl**
- In conclusione, nonostante il trattamento con un potente farmaco ipolipemizzante come atorvastatina, il target di LDL-C, come indicato dalle attuali Linee Guida per i pazienti ad alto rischio, spesso non è raggiunto proprio perché atorvastatina è prescritta a dosaggi relativamente bassi (in media 28 mg/die).



