



Il Darusentan non funziona nell' insufficienza cardiaca cronica

Data 29 settembre 2004
Categoria cardiovascolare

Il blocco dell'endotelina-A con Darusentan non migliora il rimodellamento cardiaco o i sintomi clinici o gli outcome nei pazienti affetti da insufficienza coronarica cronica, che assumono gli Ace inibitori, i beta-bloccanti o gli antagonisti dell'aldosterone.

Lo studio EARTH (Endothelin-A Receptor Antagonist Trial in Heart Failure), coordinato da Ricercatori dell'Ospedale Universitario di Zurigo, ha valutato gli effetti del blocco dell'endotelina a lungo termine sul rimodellamento ventricolare sinistro e sugli outcome clinici nei pazienti con insufficienza cardiaca cronica.

Hanno partecipato allo studio 642 pazienti affetti da insufficienza cardiaca cronica, ai quali è stato somministrato Darusentan, un antagonista dell'endotelina-A, in dosi pari a 10mg/die, 25mg/die, 50mg/die, 100mg/die o 300mg/die, o placebo, per un periodo di 24 settimane in aggiunta alla terapia standard. L'endpoint primario era rappresentato dal cambiamento nel volume telesistolico ventricolare sinistro a 24 settimane dal basale, misurato mediante risonanza magnetica

Non è stata osservato alcun cambiamento significativo valutato sul 76% dei pazienti, tra placebo e ciascun dosaggio di Darusentan. L'11.1% (n=71) dei pazienti ha presentato un peggioramento dell'insufficienza cardiaca ed il 4.7% (n = 30) è deceduto durante lo studio clinico, senza l'evidenziarsi di alcuna differenza tra i gruppi.

fonte: Lancet 2004; 364: 347-354

commento: E' interessante osservare come, solitamente, gli studi con risultati negativi abbiano un bias di pubblicazione, ma non in questo caso: Lancet ha infatti dato ampio spazio a questo studio, forse per le implicazioni fisiopatologiche dei risultati.