Dr. Stephen J. Nicholls a kolektiv z South Australian Health & Medical Research Institute v Adelaide v Austrálii provedli studii ACCENTUATE, která zahrnovala 366 pacientů s aterosklerotickou kardiovaskulární chorobou a/nebo diabetem. Pacienti byli léčeni atorvastatinem 40 mg/den 28 dnů před randomizací na atorvastatin 40 mg + evacetrapib 130 mg nebo atorvastatin 80 mg nebo atorvastatin 40 mg + ezetimib 10 mg nebo atorvastatin 40 mg denně po dobu 90 dnů. Evacetrapib je inhibitor CETP (Cholesteryl Ester Transfer Protein). Primárním výstupem byla procentní změna LDL-C za 90 dnů. Přidání evacetrapibu přineslo větší snížení LDL-C (-33%) ve srovnání s ezetimibem (-37%; P = 0,045) a vyšší dávkou atorvastatinu (-6%; P < 0,001). Paralelně přinesl evacetrapib větší zvýšení HDL-C (+125%) ve srovnání s ezetimibem (-2%; P < 0,001) a zvýšenou dávkou statinu (-6%; P < 0,001). Evacetrapib zvýšil apoA-I (46%), apoC-III (50%), apoE (28%) a Lp(a) (29%) více jak ezetimib a zvýšená dávka statinu (P < 0,001). Evacetrapib snížil apoB o 23% ve srovnání s 19% u ezetimibu (P = 0,062) a 7% u zvýšené dávky statinu (P < 0,001). U evacetrapibu byla pozorována zvýšení zprostředkovaného efluxu ABCA1 (+14%) a non-ABCA1 (+53%). Zvýšení byla statisticky větší než u ezetimibu (P < 0,001) a zvýšené dávky statinu (P = 0,002) pro ABCA1 a non-ABCA1 (P < 0,001).

Následující studie REVEAL pokračuje s CETP inhibitorem anacetrapibem a může přinést informace, které by mohly rozhodnout, zda se bude pokračovat v léčbě volby s inhibitory CETP. Jsou potřeba informace o účinku inhibitorů CETP na funkční vlastnosti HDL, na aterogenní lipoproteiny a na aterosklerotické pláty.

Zdroj: 84th Conference of the European Atherosclerosis Society (EAS) Presentation title: Comparative Effects of Cholesteryl Ester Transfer Protein Inhibition, Statin and Ezetimibe Therapy on Atherogenic and Protective Lipid Factors: the ACCENTUATE Trial