

# QUO VADIS (QUinapril On Vascular Ace and Determinants of Ischemia Study)

*Kezelés:* Quinapril naponta 40 mg per os.

*Kísérő kezelés:* Minden beteg kapott a coronariabypass-műtét után kis adagban acetilszalicilsavat. Diuretikum, antiarrhythmias szer, digitális vagy triciklikus antidepresszáns szedését nem engedték a vizsgálat időtartama alatt.

*Kezelt személyek:* A vizsgálatot 1994 októberében kezdték és 1997 februárjáig két holland intézetben 148, coronariabypass-műtetre váró beteget sikerült bevásztani (placebo: 73, quinapril: 75). Valamennyi beteget megműtötték a vizsgálati randomizálás után egy hónappal. A per os kezelést a műtét előtt legalább egy héttel indították.

*A vizsgálat célja* annak tanulmányozása volt, hogy a renin-angiotenzin rendszer egyéves gátlása napi 40 mg quinapril adásával csökkenti-e az ischaemiás események gyakoriságát coronariabypass-műtét után.

*Vizsgálati terv:* Prospektív, multicentrikus, kettős vak, randomizált, placeboval kontrollált, két párhuzamos csoport összehasonlítására.

*Vizsgálati időszak:* Egy év.

*Eredmények:* A figyelt és regisztrált ischaemiás események a következők voltak: halál, revascularisatio, in-

farktusz, az angina pectoris visszatérése, ischaemiás agyi események. A műtétet egy évvel követően a terhelhetőség időtartama a placebo csoportban  $75 \pm 76$  másodperccel, a quinaprillal kezelték között  $72 \pm 76$  másodperccel nőtt ( $p=0,6$ ). Randomizáláskor minden betegnek volt ischaemiára utaló ST-szakaszeltérése. A műtét után egy évvel a betegek 33%-ánál mutatott az EKG ischaemiát (placebo: 29%, quinapril: 37%,  $p=0,4$ ). Holter-monitorozás során egynél gyakoribb ischaemiás esemény a két csoportban azonos gyakorisággal fordult elő. A quinaprilkezelés viszont szignifikánsan csökkentette a klinikai ischaemiás események gyakoriságát bypass-műtétet követően (placebo: 13%, quinapril: 4%, RR: 0,23, 95%-os konfidenciaintervallum: 0,06–0,87,  $p=0,02$ ).

*Közlemény:* Oosterga M, Voors AA, Pinto YM, Buikema H, Grandjean JG, Kingma H, Crijns HJGM, van Gilst WH. Effects of quinapril on clinical outcome after coronary artery bypass grafting (The QUO VADIS Study). *Am J Cardiol* 2001;87:542-6.

**dr. Matos Lajos**

Fővárosi Szent János Kórház

(Kardiológiai Internacionális GYÓgyszervizsgálatok Gyűjteményes Ismeret Tára)