

GYÓGYSZERVIZSGÁLATOK

TEMS (Trimetazidine European Multicenter Study)

Detry JM, Sellier P, Pennaforte S, Cokkinos D, Dargie H, Mathes P on behalf of the Trimetazidine European Multicenter Study Group: Trimetazidine: a new concept in the treatment of angina. Comparison with propranolol in patients with stable angina. Brit J Clin Pharmac 1994;37:279-88.

Kezelés: Trimetazidin (TMZ, napi 3×20 mg), illetve propranolol (P, napi 3×40 mg) per os.

Kezelt személyek: Koszorúér-betegségben, stabil angina pectorisban szenvedő férfiak. A vizsgálatba tíz európai ország 19 intézetében 149 beteget sikerült besorozni (átlagéletkoruk: 57 év). A trimetazidincsoportba 71, a propranololcsoportba 78 beteg került.

A vizsgálat célja annak tanulmányozása volt, hogy a szívizomsejtekre közvetlen antiischaemiás hatású trimetazidin antianginás effektusa hogyan érvényesül stabil angina pectorisban szenvedő betegeknél, a propranolollal összehasonlítva.

Vizsgálati terv: Multinacionális, multicentrikus, prospektív, randomizált, kettős vak tanulmány, párhuzamos csoportok összehasonlítására.

Vizsgálati időszak: 3 hónap.

Eredmények: A trimetazidin és a propranolol antianginás hatása a megfigyelési idő alatt hasonló mértékű volt. A két csoport között nem észleltek értékelhető különbséget a heti anginás rohamok gyakoriságában (a különbség középértéke $P-TMZ = -2$), a terhelhetőség időtartamában ($P-TMZ = 0$ sec) vagy

az 1 mm-es ST-depresszió megjelenéséig szükséges időtartamban ($P-TMZ = 13$ sec).

A szívfrekvencia és a kettős szorzat trimetazidin szedése alatt nem változott, viszont propranolol hatására mindkettő mind nyugalomban, mind terhelésre igen szignifikánsan csökkent ($p < 0,001$ minden esetben). A betegek 46%-ának mindkét csoportban volt néma ischaemiája a Holter-monitorozás során: ez mindkét kezelés hatására ritkábbá vált. A kezelést a trimetazidincsoportban hat, a propranololt szedő csoportban 12 beteg hagyta abba: ez mindkét csoportban öt-öt betegnél a keringési állapot romlása miatt vált szükségessé.

Megjegyzés: A szerzők következtetése az, hogy a vizsgált adagokban a trimetazidin és a propranolol antianginás hatása stabil anginás betegeknél azonos mértékű, viszont a trimetazidin adása során változatlan kettős szorzat arra utal, hogy az antianginás effektus mechanizmusa trimetazidin esetén elsődlegesen nem az oxigénigény csökkentése.

dr. Matos Lajos

Fővárosi Szent János Kórház