

Effect of evolocumab on saphenous vein graft patency after coronary artery bypass surgery (NEWTON-CABG CardioLink-5): an international, randomised, double-blind, placebo-controlled trial

Dr. Şeyma Zeynep Atıcı

Çalışmanın Adı: Effect of evolocumab on saphenous vein graft patency after coronary artery bypass surgery (NEWTON-CABG CardioLink-5): an international, randomised, double-blind, placebo-controlled trial

Link: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01633-2/abstract?rss=yes](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01633-2/abstract?rss=yes)

Yayınlandığı Kongre: ESC Congress 2025

Hazırlayan: Dr. Şeyma Zeynep Atıcı

Giriş

Safen ven grefti (SVG) yetmezliği, koroner arter baypas grefti (CABG) sonrası önemli bir sorundur. Düşük yoğunluklu lipoprotein kolesterol (LDL-C), ateroskleroz için önemli bir risk faktörüdür, ancak SVG yetmezliğindeki rolü net değildir. Bu çalışmada Evolokumab ile yoğun LDL-C düşürücü tedaviye erken başlanması SVG yetmezliğine etkisi değerlendirilmiştir.

Amaç

NEWTON-CABG, orta-yüksek yoğunluklu statin tedavisi altında, PCSK9 inhibitörünün erken başlatılmasının CABG sonrası SVG yetmezliği üzerinde etkisini değerlendiren ilk randomize, plasebo kontrollü çalışmadır.

Yöntemler

NEWTON-CABG, 23 merkezde yürütülen çok merkezli, çift kör, randomize, plasebo kontrollü bir çalışmadır. Uygun katılımcılar, en az iki SVG ile CABG geçiren ve orta veya yüksek yoğunluklu statin tedavisi gören yetişkinlerdi.

Katılımcılar, CABG'den sonraki 21 gün içinde rastgele olarak 2 haftada bir 140 mg subkutan evolokumab veya plasebo gruplarına ayrıldı.

Birincil sonlanım noktası, tedavi amaçlı popülasyondaki 24 aylık ven grefti hastalık oranıydı (VGHO).

Bulgular

Evolokumab, 24. ayda LDL-C'de plaseboya göre ortalama %48,4'lük bir azalmaya yol açtı. 24 aylık venöz greft hastalık oranı, evolokumab grubunda %21,7 (686 greftten 149'u) ve plasebo grubunda %19,7 (644 greftten 127'si) saptandı. (fark %2,0 [95% CI -3,1 ila 7,1]; p=0,44).

Sonuçlar

Evolokumab, LDL-C'de önemli düşüşe rağmen, ameliyattan sonraki 24. ayda SVG hastalığını azaltmamıştır. LDL-C'de daha fazla düşüşün, erken SVG yetmezliğinden sorumlu patofizyolojik mekanizmaları anlamlı bir şekilde etkilemediği görülmektedir.

Yorum

PCSK9 inhibitörleri ikincil korunmada önemli bir rol oynamaya devam ederken, çalışmada LDL-C'nin agresif düşürülmesinin erken greft yetmezliğinin patofizyolojik mekanizmalarını etkilemediği görülmektedir. Aksine, remodelling, trombotik ve/veya inflamatuvar süreçler sorumlu olabilir ve mevcut SVG hastalığı oranlarını azaltmak için yeni yaklaşımlar geliştirmek için daha fazla araştırmaya ihtiyaç vardır.