

Σύμφωνα με νέα μελέτη

Διπλή δόση ασπιρίνης για καλύτερη καρδιαγγειακή προστασία των διαβητικών

Δημοσίευση: 13 Σεπ 2017, 08:22



Η λήψη ασπιρίνης δύο φορές την ημέρα, αντί για μία όπως συστήνεται σήμερα, μπορεί να ενισχύσει την καρδιαγγειακή προστασία στα άτομα με διαβήτη τύπου 2, σύμφωνα με μικρή μελέτη που παρουσιάστηκε στο ετήσιο συνέδριο της Ευρωπαϊκής Εταιρείας για τη Μελέτη του Διαβήτη (EASD), στη Λισσαβόνα.

Η καρδιαγγειακή νόσος είναι κύρια αιτία νοσηρότητας και θανάτου στους ασθενείς με διαβήτη τύπου 2. Η αντιπηκτική αγωγή με ασπιρίνη είναι η πάγια κλινική πρακτική και οι κατευθυντήριες οδηγίες καθορίζουν τη λήψη της σε μια φορά ημερησίως.

Η ασπιρίνη μειώνει την συγκόλληση των αιμοπεταλίων περιορίζοντας έτσι την πιθανότητα σχηματισμού θρόμβου, ο οποίος μπορεί να προκαλέσει

στη συνέχεια εγκεφαλικό επεισόδιο ή έμφραγμα.

Όμως, η ασπιρίνη έχει σύντομη διάρκεια δράσης και μελέτες έχουν δείξει ότι η μια ημερήσια δόση δεν αναστέλλει πλήρως την λειτουργία των αιμοπεταλίων, όταν αυτή είναι αυξημένη, όπως συμβαίνει στους πάσχοντες από διαβήτη τύπου 2. Για τον λόγο αυτό, είναι και λιγότερο αποτελεσματική η ασπιρίνη στους διαβητικούς με ιστορικό καρδιαγγειακής νόσου. Όμως, παράμενε άγνωστο αν ίσχυε το ίδιο και για πάσχοντες χωρίς καρδιαγγειακό ιστορικό.

Ερευνητές του Πανεπιστημιακού Νοσοκομείου του Αάρχους στη Δανία μελέτησαν αν φθίνει η δράση της ασπιρίνης κατά τη διάρκεια του 24ώρου σε 21 άτομα με διαβήτη τύπου 2 χωρίς καρδιαγγειακή νόσο και ίδιου φύλου υγιή άτομα, μετά από μια εβδομάδα θεραπείας με χαμηλής δοσολογίας ασπιρίνη.

Δείγματα αίματος ελήφθησαν στην αρχή της μελέτης και 1 ώρα μετά την πρόσληψη 75 mg ασπιρίνης, ώστε να καθορισθεί η λειτουργία των αιμοπεταλίων σε συνάρτηση με την ασπιρίνη και τα επίπεδα συγκόλλησης πριν από την αγωγή. Στη συνέχεια οι συμμετέχοντες έκαναν αγωγή για έξι ημέρες με μια δόση ημερησίως και τα δείγματα αίματος λαμβάνονταν μια ώρα και 24 ώρες μετά την λήψη.

Οι επιστήμονες παρατήρησαν οι ασθενείς με διαβήτη και χωρίς ιστορικό καρδιαγγειακής νόσου είχαν χρονο-εξαρτημένη αύξηση στην συγκόλληση των αιμοπεταλίων κατά την 24ωρη βασική δόση ασπιρίνης. Το ίδιο συνέβαινε και στην ομάδα ελέγχου. Αυτό σημαίνει ότι η ικανότητα της ασπιρίνης να αναστέλλει τη συγκόλληση των αιμοπεταλίων και άρα να προλάβει την καρδιαγγειακή νόσο έφθινε όταν η χορήγηση γινόταν μια φορά το 24ωρο.

Συνεπώς, προτείνεται η διπλή δόση ασπιρίνης στο 24ωρο ώστε να υπάρχει αποτελεσματική αντιπηκτική δράση.

Οι ερευνητές ανακάλυψαν επίσης ότι, πριν την μελέτη, οι ασθενείς με διαβήτη τύπου 2 που δεν έπαιρναν ασπιρίνη είχαν αυξημένη συγκόλληση αιμοπεταλίων, συγκριτικά με τα υγιή άτομα. Αυτό σημαίνει ότι τα αιμοπετάλια των ασθενών έχουν αυξημένες αιμοστατικές ιδιότητες, αυξάνοντας τον κίνδυνο καρδιαγγειακής νόσου στη συγκεκριμένη ομάδα.

Μαίρη Μπιμπή
health.in.gr