



ข้อความถึงผู้เข้าร่วม REPRIEVE ...

ในตอนที่ REPRIEVE กำลังจะสิ้นสุดลง พวกคุณหลายคนกำลังสงสัยว่า ควรเริ่มทานยาสแตตินที่ได้รับการทดสอบในการทดลองนี้หรือไม่ ยาลดคอเลสเตอรอลนี้เหมาะกับคุณหรือไม่

บทสรุปและผลลัพธ์ของการทดลอง:

1. REPRIEVE ลงทะเบียนกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV เกือบ 8,000 คน (PWH) ทั่วโลกที่มีอายุระหว่าง 40-75 ปีที่ได้รับการรักษาด้วย ART (ยาต้านรีโทรไวรัส) อย่างสม่ำเสมอ และไม่มีโรคหัวใจที่ทราบหรือมีเหตุผลอื่นๆ ที่จะต้องทำให้ทานยาสแตติน ผลลัพธ์การทดลองจะเกี่ยวข้องกับกลุ่มนี้
2. REPRIEVE พบว่าการใช้ยาสแตติน pitavastatin ในปริมาณ 4 มิลลิกรัม/วัน ช่วยลดคอเลสเตอรอล LDL (“ไขมันเลว”) ได้ถึง 30% และลดความเสี่ยงต่อโรคที่เกี่ยวข้องกับหัวใจได้ เช่น โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน โรคหลอดเลือดสมอง โรคหลอดเลือดแดงส่วนปลายอุดตันและการเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องได้ถึง 35%
3. ผู้เข้าร่วม REPRIEVE ได้รับผลข้างเคียงบางอย่างเช่นเดียวกับการรักษาด้วยยาอื่นๆ ซึ่งได้แก่ภาวะเบาหวานและอาการที่เกี่ยวข้องกับกล้ามเนื้อที่เพิ่มขึ้นเล็กน้อย ผู้เข้าร่วม REPRIEVE ที่ไม่ได้มีเชื้อ HIV แต่มีข้อบ่งชี้ว่าจำเป็นต้องพิจารณาอย่างรอบคอบหากจะรับยาสแตติน ก็ได้รับผลข้างเคียงเหล่านี้เช่นกัน
4. สิ่งที่สำคัญคือ REPRIEVE ไม่ได้ทดสอบการใช้ยาหรืออาหารเสริมเพื่อลดระดับคอเลสเตอรอลหรือป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันหรือโรคหลอดเลือดสมองแต่ประการใด ประสิทธิภาพของการรักษาอื่นๆ ในกลุ่ม PWH ยังคงเป็นข้อมูลที่ไม่ทราบ

ยาสแตตินคืออะไร

สแตตินคือยาที่สามารถลดระดับคอเลสเตอรอลได้ ยานี้ได้ผลด้วยการบล็อกสารที่ร่างกายต้องใช้ในการสร้างคอเลสเตอรอล การลดระดับคอเลสเตอรอลไม่ใช่ประโยชน์เพียงประการเดียวของยาสแตติน แต่ยังช่วยลดความเสี่ยงต่อโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันและโรคหลอดเลือดสมองด้วย โชคดีที่สแตตินโดยส่วนใหญ่เป็นยาที่ทานง่าย เพียงวันละครั้ง และโดยทั่วไปจะทานตอนเย็น

ฉันควรรับยาสแตตินหรือไม่

ก่อนที่จะทราบผลลัพธ์จาก REPRIEVE การตัดสินใจว่าจะรับยาสแตตินหรือไม่ในกลุ่ม PWH จะขึ้นอยู่กับระดับคอเลสเตอรอลและปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ต่อโรคหัวใจและโรคหลอดเลือด (หัวใจร่วมหลอดเลือด) REPRIEVE ได้แสดงให้เห็นว่าสแตตินอาจช่วยป้องกันโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดสมองในกลุ่ม PWH ที่ไม่มีภาวะคอเลสเตอรอลสูงหรือปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ต่อโรคหัวใจ อย่างไรก็ตาม ก่อนที่จะเริ่มรับยาสแตติน คุณและผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาควรพิจารณาปัจจัยเสี่ยงทั้งหมดของคุณต่อโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันหรือโรคหลอดเลือดสมอง เช่น อายุ ประวัติการสูบบุหรี่ และประวัติของครอบครัว

โปรดทราบว่า การขัดจังหวะเป็นระยะเวลาสั้นๆ สำหรับการเข้ารับการตรวจที่ REPRIEVE ครั้งสุดท้ายเพื่อเริ่มใช้ยาสแตตินตามข้อบ่งชี้ทางคลินิกนั้น มีแนวโน้มน้อยมากที่จะเป็นอันตราย

ยาสแตตินใดที่เหมาะสมกับฉัน

Pitavastatin ได้รับเลือกให้ใช้ใน REPRIEVE เนื่องจากมีปฏิกิริยากับ ART น้อยที่สุด และมีการศึกษาพบว่าช่วยลดระดับคอเลสเตอรอลและทำให้ร่องรอยการอักเสบในกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV ต่ำขึ้นได้ หากไม่มียา pitavastatin จำหน่ายในพื้นที่ของคุณ สามารถเลือกใช้ยาที่ไม่ทำปฏิกิริยากับ ART ได้





ยาสแตตินใดที่เหมาะสมกับฉัน

หลังจากปิดการทดลองแล้ว REPRIEVE จะไม่สามารถจัดหาให้ผู้เข้าร่วมได้อีก แต่ยาสแตตินมีจำนวนมากพอสำหรับการใช้ทั่วโลก โดยมีหลายแบรนด์ด้วยกัน ในสหรัฐอเมริกา มียาอื่นๆ นอกเหนือจากยาที่ใช้ใน REPRIEVE (pitavastatin (Livalo)), ซึ่งได้แก่

- Pitavastatin (Livalo)
- Atorvastatin (Lipitor)
- Pravastatin (Pravachol)
- Rosuvastatin (Crestor, Ezallor)

หากไม่มี pitavastatin ในพื้นที่ของคุณ โปรดตรวจสอบกับผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาว่าตัวเลือกใดที่เหมาะสมกับคุณ

ปัจจัยอื่นๆ ที่ควรนำมาพิจารณาว่าควรเริ่มรับยาสแตตินหรือไม่ มีอะไรบ้าง

สแตตินควรได้รับการพิจารณาเป็นเสมือนพันธสัญญาตลอดชีวิต เนื่องจากประโยชน์ของสแตตินที่พบใน REPRIEVE มีมากกว่าที่คาดไว้สำหรับช่วยลดระดับคอเลสเตอรอล LDL เพียงอย่างเดียว และยังมีประโยชน์ในการรักษาตลอดช่วงเวลาอันยาวนานของการทดลอง คุณควรวางแผนที่จะรับยานี้เป็นระยะเวลาหลายปีและรับยาต่อไปแม้ว่าระดับคอเลสเตอรอลจะดีขึ้นแล้วก็ตาม

สแตตินมีผลข้างเคียง ผู้คนโดยส่วนใหญ่ทนต่อการรับยาสแตตินได้ดี แต่ก็อาจได้รับผลข้างเคียงด้วย โดยทั่วไปแล้ว ไม่พบผลข้างเคียงที่เห็นได้ชัดใน REPRIEVE แต่อาจมีอาการปวดศีรษะ วิงเวียน รวมถึงปวดกล้ามเนื้อและข้อต่อ ผลข้างเคียงที่รุนแรงกว่าปกติคือการตรวจวินิจฉัยพบภาวะเบาหวานสูงขึ้นเช่นเดียวกับที่พบในการทดลองทางคลินิกเกี่ยวกับสแตตินอื่นๆ ซึ่งอาจถือเป็นข้อควรพิจารณาที่สำคัญได้ หากคุณเป็นโรคเบาหวานหรือมีแนวโน้มที่จะมีน้ำตาลในเลือดสูง นี่คือการสนทนาที่สำคัญที่ควรพูดคุยกับผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาของคุณ เนื่องจากประโยชน์ที่จะได้รับจากการรับยาสแตตินอาจมีมากกว่าความเสี่ยง บุคคลที่เป็นโรคเบาหวานที่รับยาสแตตินจะมีความเสี่ยงต่ำกว่าที่จะเกิดโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน หากตัดสินใจที่จะรับยาต่อ คุณต้องตรวจระดับน้ำตาลในเลือด (กลูโคสในเลือด) ก่อนที่จะรับยาสแตตินเป็นครั้งแรก ไม่พบผลข้างเคียงที่รุนแรงอื่นๆ ใน REPRIEVE ซึ่งรวมถึงไม่พบความเสียหายอย่างรุนแรงในเซลล์กล้ามเนื้อและความเสียหายของตับ

ปฏิบัติกริยาอื่นๆ คุณและผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาของคุณควรพิจารณาปฏิบัติกริยาใดๆ ของสแตตินที่อาจเกิดขึ้นเมื่อใช้ร่วมกับยาที่แพทย์สั่งอื่นๆ หรือยาหรืออาหารเสริมที่คุณทานโดยซื้อตามร้านขายยาทั่วไป

การชั่งน้ำหนักความเสี่ยงและประโยชน์ของสแตตินสำหรับคุณ

หากกำลังคิดว่าจะรับยาสแตตินดีไหม ก่อนอื่นให้ถามคำถามต่อไปนี้กับตนเอง

- ฉันมีปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ต่อโรคหัวใจและโรคหลอดเลือดหรือไม่
- ฉันกังวลว่าจะต้องทานยาทุกวันไปจนตลอดชีวิตใช่ไหม
- ฉันกังวลเกี่ยวกับผลข้างเคียงของสแตตินหรือปฏิบัติกริยากับยาอื่นใช่ไหม

ในการเลือกรับการรักษา คุณควรพิจารณาเหตุผลทางการแพทย์ คุณค่าส่วนบุคคล ตัวเลือกรูปแบบการใช้ชีวิต และข้อกังวลทั้งหมดพูดคุยกับผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาเกี่ยวกับความเสี่ยงทั้งหมดต่อโรคหัวใจและโรคหลอดเลือด รวมถึงความชอบส่วนบุคคล ก่อนที่จะตัดสินใจว่าจะรักษาด้วยยาสแตตินหรือไม่

อย่าลืมว่ารูปแบบการใช้ชีวิตที่ดีต่อสุขภาพยังคงเป็นสิ่งสำคัญสำหรับการป้องกันโรคหัวใจ

การเปลี่ยนรูปแบบการใช้ชีวิตคือสิ่งสำคัญต่อการลดความเสี่ยงต่อโรคหัวใจ ไม่ว่าคุณจะได้รับยาสแตตินหรือไม่ก็ตาม ข้อมูลจาก REPRIEVE แสดงให้เห็นว่าสุขภาพหัวใจที่ไม่ดีจะทำให้มีสิ่งอุดตันในหลอดเลือดหัวใจมากขึ้น และกลุ่ม PWH สามารถปรับปรุงพฤติกรรมที่ดีต่อหัวใจมากขึ้นได้ วิธีลดความเสี่ยงของคุณ

- เลิกสูบบุหรี่และหลีกเลี่ยงควันบุหรี่มือสอง
- ทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพ อุดมไปด้วยผัก ผลไม้ ปลา และธัญพืช รวมถึงอาหารที่มีไขมันอิ่มตัวต่ำ ไขมันทรานส์ต่ำ และมีคาร์โบไฮเดรตที่ผ่านการขัดสีและเกลือต่ำด้วย
- เคลื่อนไหวร่างกายให้บ่อยขึ้นและนั่งให้น้อยลง
- ควบคุมน้ำหนักให้เหมาะสม

