



# FAST-TRACK PCSK9i IN ACS

## HOT TOPICS IN CARDIOLOGIA 2023

13 e 14 Novembre 2023

Villa Doria D'Angri - Via F. Petrarca 80,  
Napoli

Dr. Davide  
D'Andrea

Cardiologia con  
UTIC  
AORN A. Cardarelli,  
Napoli

# BACKGROUND

- ✓ **Le guidelines raccomandano una riduzione del colesterolo LDL del 50% o < 55 mg/dl**
- ✓ **VCU-AlirocRT (n=20) < 24 ore da NSTEMI: circa 70% riduzione LDL-C dopo soli 14 giorni (a partire dal giorno 3)**
- ✓ **EVACS trial (n=57), 66% dei pazienti ricevuti evolocumab nelle 24 ore post NSTEMI venivano dimessi con target goal of <55 mg/dL**
- ✓ **EVOPACS: evolocumab durante evento indice. Valori medi di LDL-C a 8 settimane intorno a 30 mg/dl nel gruppo trattato**
- ✓ **HUYGENS (n=161) e PACMAN-AMI (n=300): somministrazione in-hospital in ACS con modifiche della placca dopo 1 anno di trattamento**

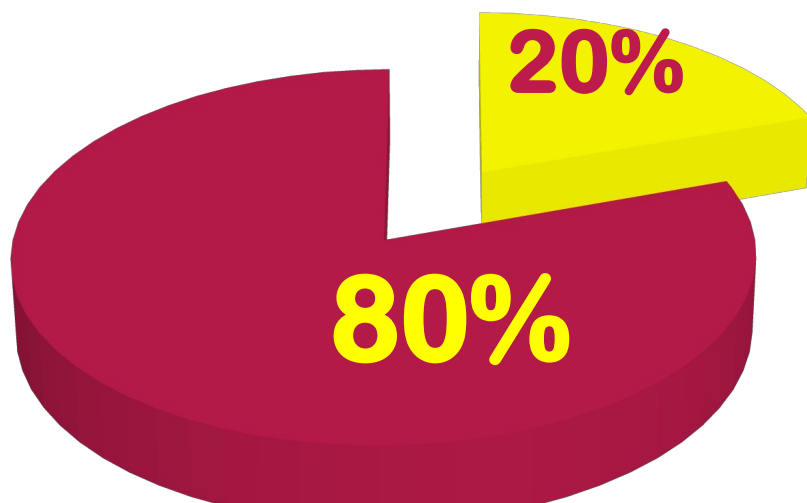
# METHODS

**Dal 01.08.2022 abbiamo applicato il protocollo fast-track dei PCSK9i alle ACS trattate con PCI, scegliendo tra quelli che erano a maggior rischio cardiovascolare residuo per fattori sia clinici che procedurali**

- ✓ età, familiarità, ACS ricorrenti, BMI, fumo, ipertensione,
- ✓ dislipidemia, IDDM, numero di vasi coinvolti
- ✓ Abbiamo analizzato i dati di 75 pazienti in cui i PCSK9i venivano iniziati tra 24 e 48 ore dall'evento ACS on top della terapia ipolipemizzante con statine ad alta intensità + ezetimibe
- ✓ Il gruppo di controllo era rappresentato da una categoria omogenea per le caratteristiche cliniche e procedurali, ma che non aveva ricevuto il trattamento con PCSK9i
- ✓ Follow-up a 30 e 180 giorni

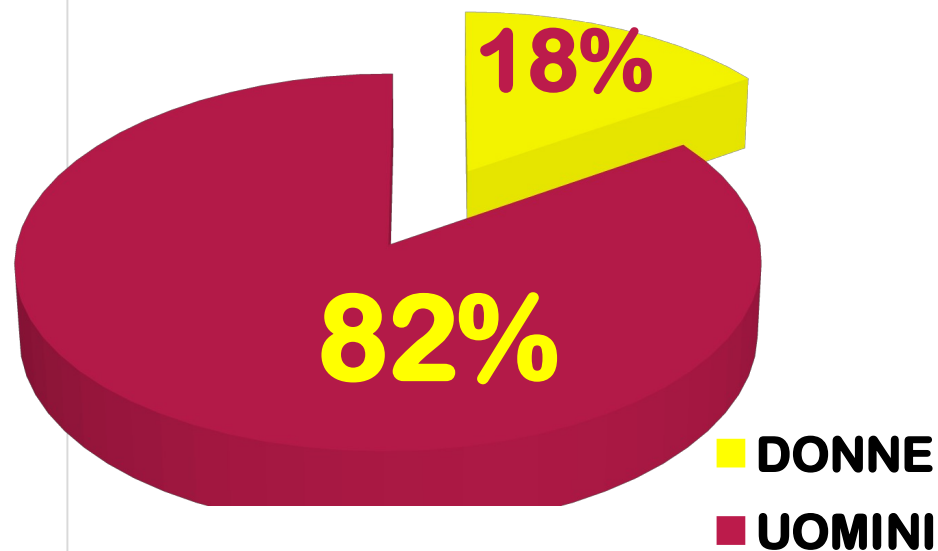
# POPOLAZIONE

## FAST-TRACK



**57.4 ANNI (26-79)**  
**BMI 27.9 (22.16-42.45)**

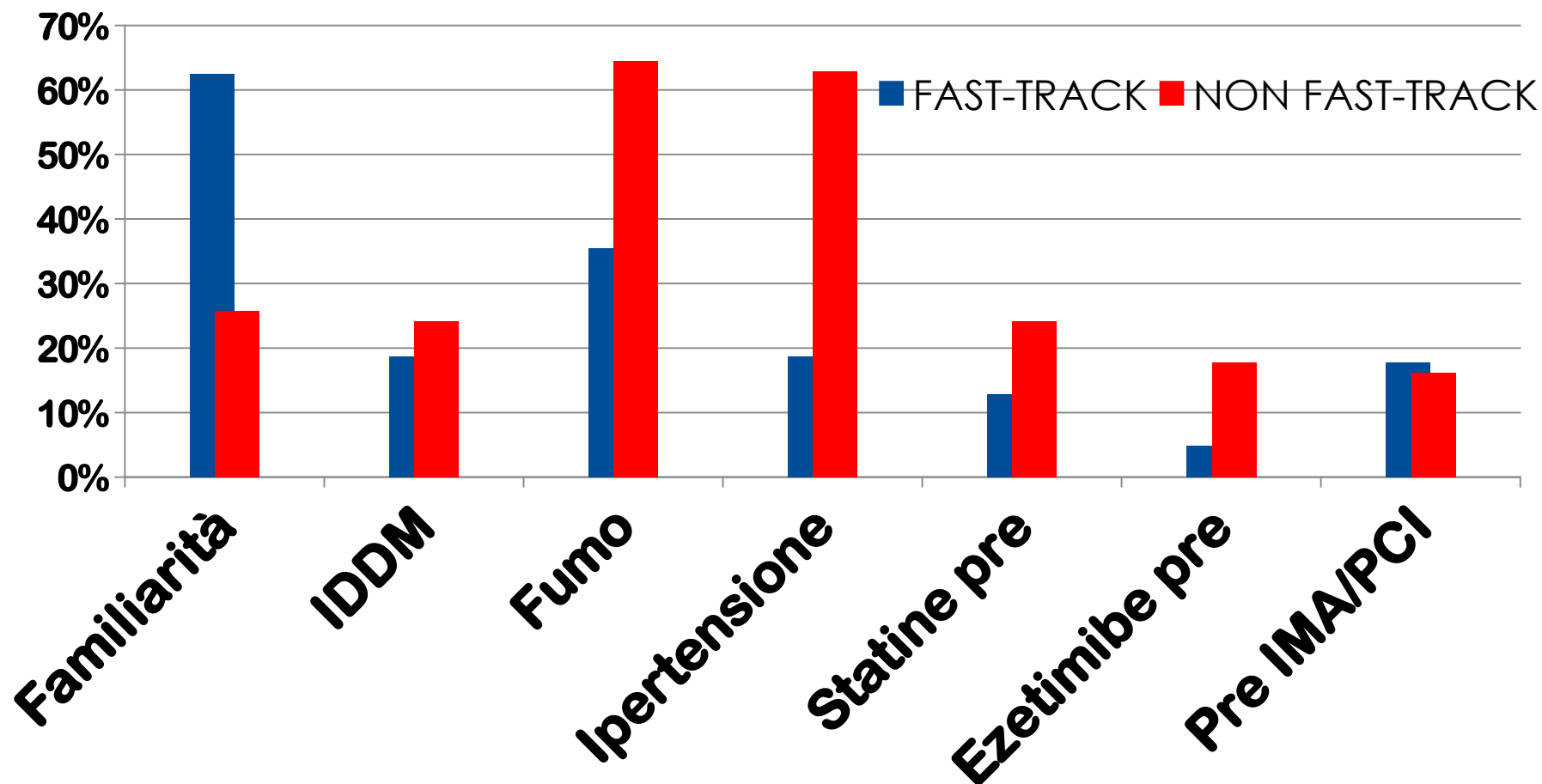
## NON FAST-TRACK



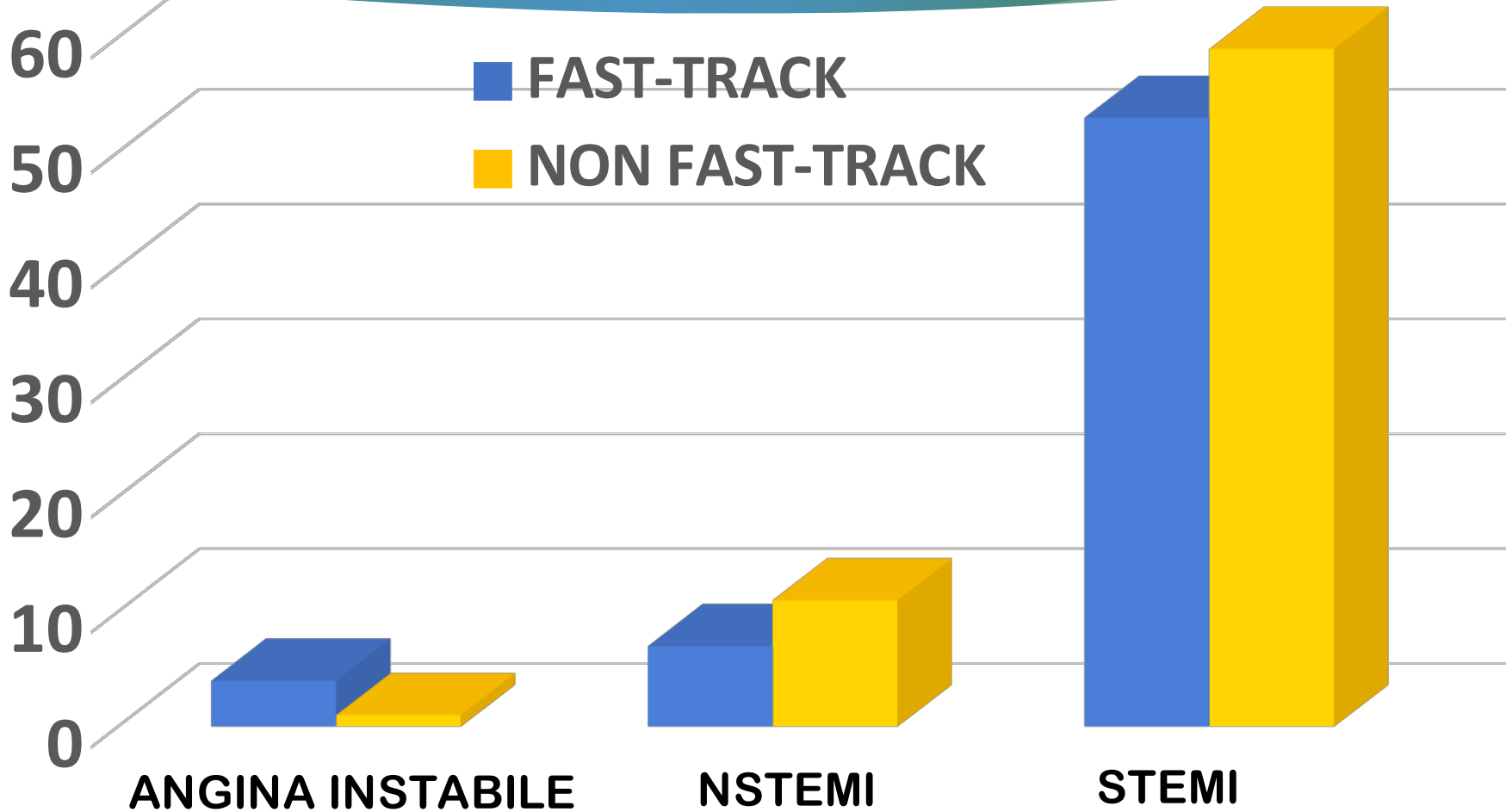
**62 ANNI (26-79)**  
**BMI 29.2 (23.39-45.2)**

**■ DONNE**  
**■ UOMINI**

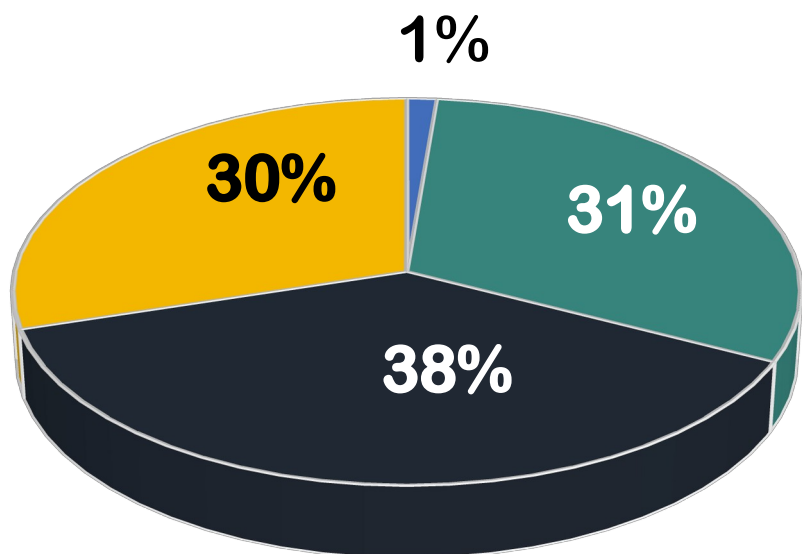
# FATTORI DI RISCHIO



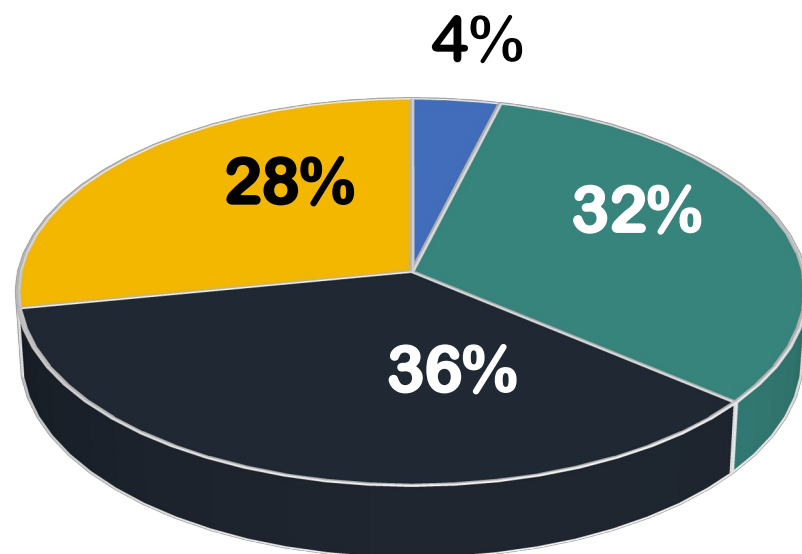
# DIAGNOSI



# VASI CON STENOSI CRITICHE

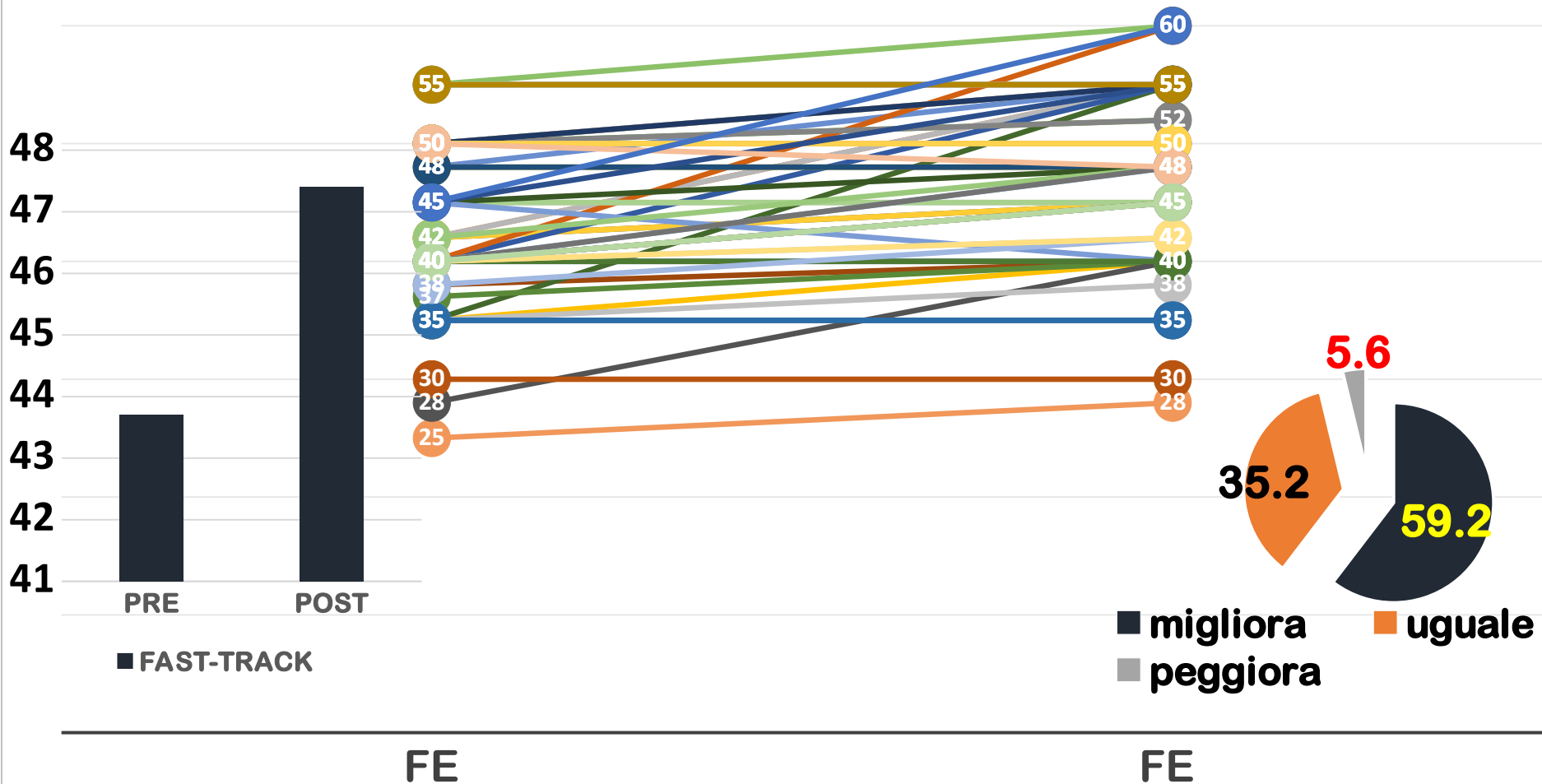


■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3  
**NON FAST-TRACK**



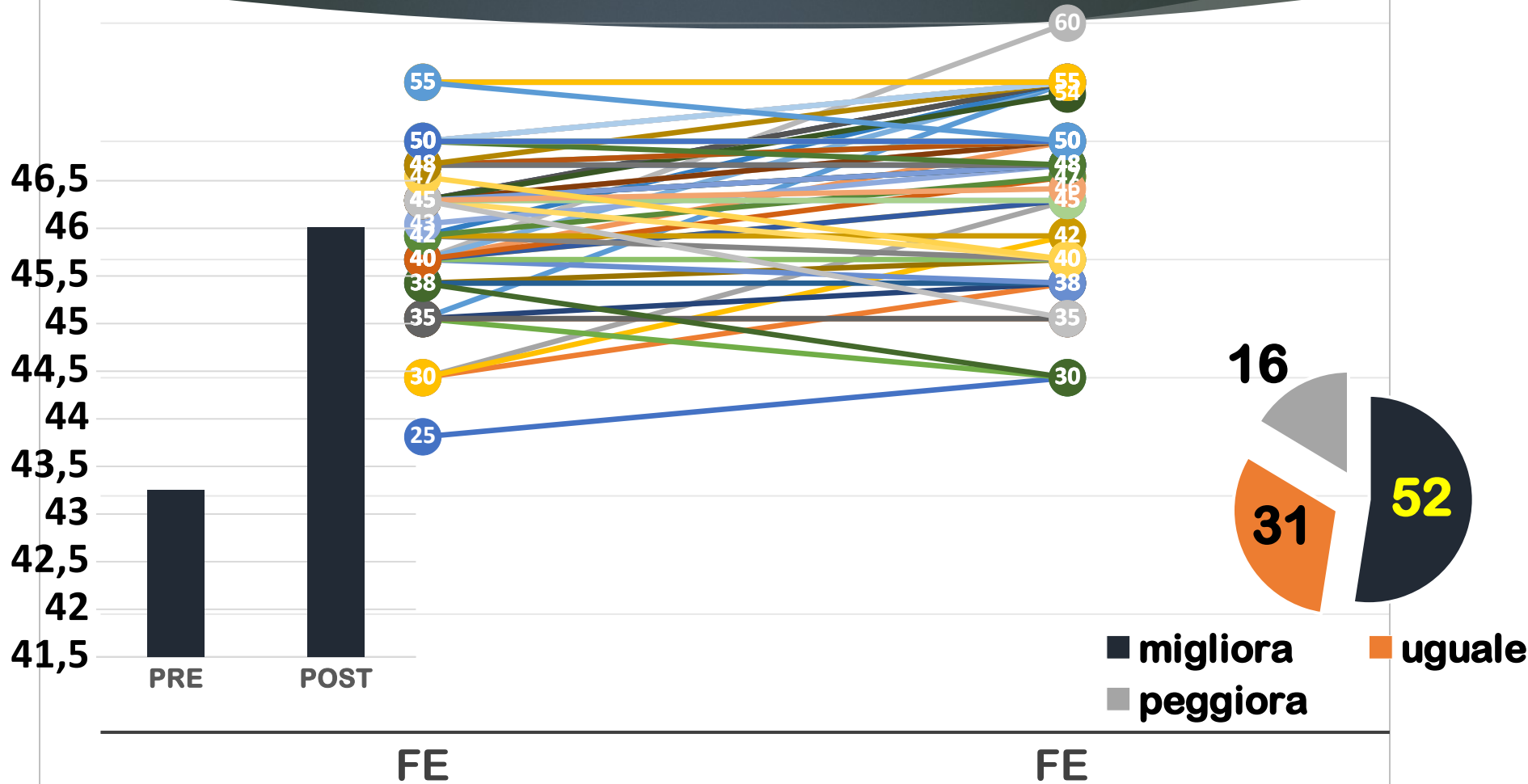
■ 0 ■ 1 ■ 2 ■ 3  
**FAST-TRACK**

# FAST-TRACK

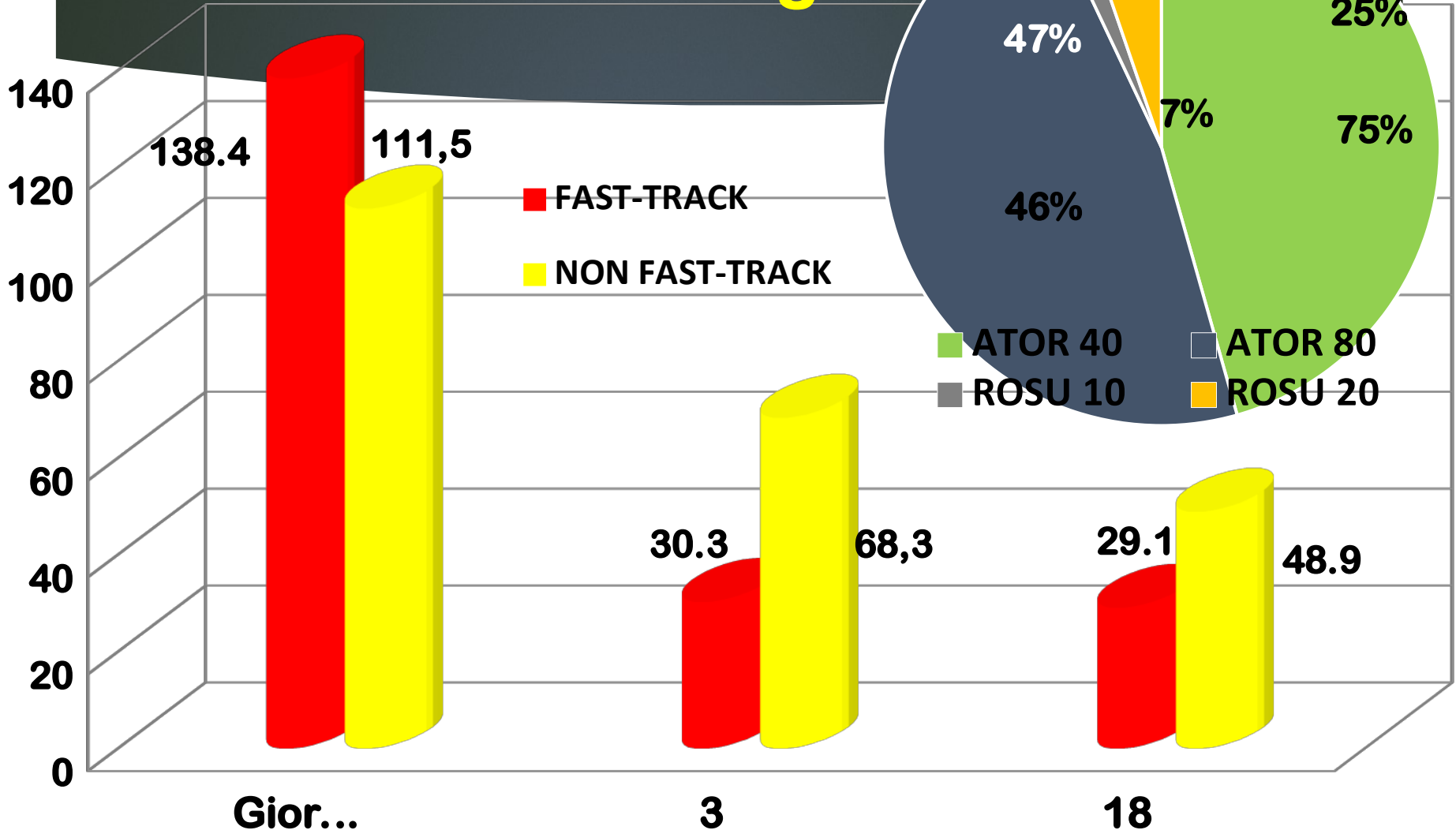




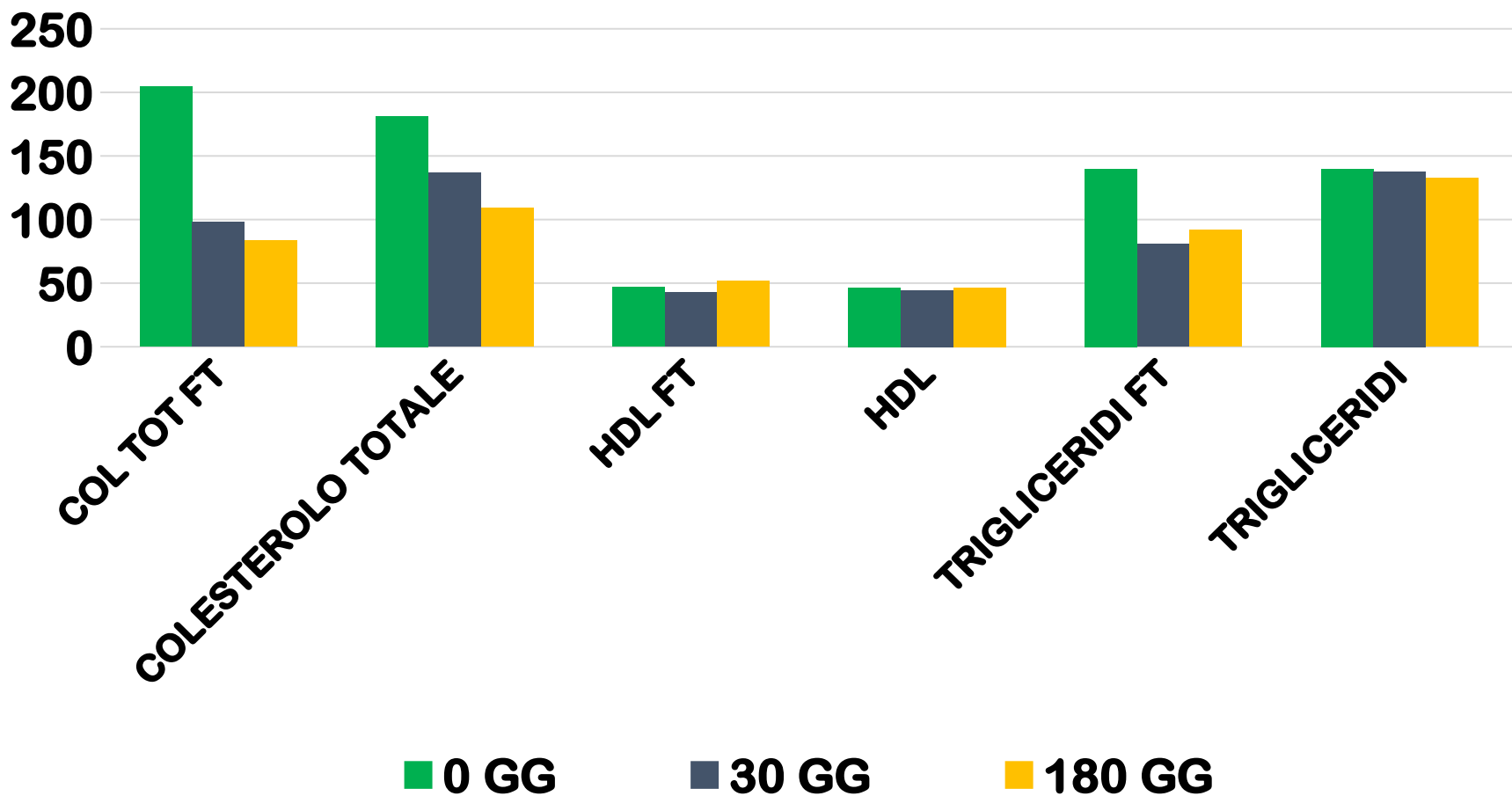
# NON FAST-TRACK



# LDL mg/dl



# PROFILO LIPIDICO



# CONCLUSIONI

- ✓ **Applicare il protocollo fast-track < 24-48 ore dall'evento cardiaco per la somministrazione di PCSK9i on top della terapia standard si è dimostrato totalmente sicuro ed efficace**
- ✓ **75% dei FT aveva LDL < 55 mg/dl; il 100% < 80 mg/dl a 30 gg: a 180 gg 90% a target**
- ✓ **53% < 55 mg/dl e 75% < 80 mg/dl nel gruppo non fast-track a 180 gg**
- ✓ **4 interruzioni PCSK9i per decisione medica**
- ✓ **8 sospensioni statine per algie/decisione medica (3/5)**
- ✓ **Nel gruppo fast-track si è osservata un'unica re-ospedalizzazione (ISR) contro le 4 del gruppo non fast-track (2 ISR, 1 STEMI altro vaso, 1 CABG)**

# GRAZIE PER L'ATTENZIONE

