

# N-acetylcysteine dosis tinggi dan pencegahan eksakserbasi PPOK: *update* rekomendasi GOLD 2014

Tatalaksana Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK) pada pasien stabil ditujukan untuk mengurangi gejala serta menurunkan risiko komplikasi dan mortalitas. Salah satu komponen penting untuk menurunkan risiko tersebut adalah dengan mencegah terjadinya eksakserbasi. Pencegahan eksakserbasi menjadi penting oleh karena setiap episode yang terjadi akan semakin menurunkan kapasitas paru penderita PPOK.

Baru-baru ini, para peneliti dari studi PHANTEON yang meneliti efek dari N-acetylcysteine (NAC) dosis tinggi (600 mg dua kali sehari) menemukan bahwa penggunaan NAC dapat mengurangi kejadian eksakserbasi pada penderita PPOK sedang berat. Studi ini merekrut 1.006 penderita PPOK berusia 40-80 tahun untuk menerima terapi NAC dosis tinggi atau plasebo (acak tersamar ganda) selama 1 tahun. Selama



masa pemantauan, penderita PPOK yang mendapatkan NAC dosis tinggi mengalami insidens eksakserbasi yang lebih rendah dibandingkan plasebo (1,16 vs. 1,49 eksakserbasi per tahun; RR 0,78; IK 95% 0,67-0,90; p=0,0011).

Studi ini tampak menjanjikan sebagai salah satu alternatif untuk mengurangi eksakserbasi PPOK, di mana NAC dianggap bekerja melalui mekanismenya sebagai antioksidan dan membantu pengeluaran sputum yang lebih baik. Namun demikian, hasil-hasil studi mengenai NAC dalam pencegahan eksakserbasi PPOK masih menunjukkan hasil yang kontradiktif. Rekomendasi terbaru dari *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD)* tahun 2014 belum memasukkan NAC sebagai salah satu terapi yang digunakan untuk mencegah eksakserbasi.

Panduan GOLD 2014 memberikan beberapa rekomendasi kunci untuk pencegahan eksakserbasi pada pasien dengan risiko tinggi eksakserbasi (GOLD 3-4, kategori C-D). Pilihan utama adalah dengan menggunakan kombinasi tetap kortikosteroid inhalasi/beta2-agonis (budesonide/formoterol) kerja panjang atau anti-kolinergik kerja panjang (tiotropium bromide). Pada kasus-kasus sangat berat (kategori D) rekomendasi GOLD menyarankan pertimbangan kombinasi ketiga obat tersebut di atas dan dapat pula ditambahkan penghambat fosfodiesterase-4 (roflumilast). **ss**

#### Referensi

Global Strategy for the Diagnosis, Management and Prevention of COPD (Updated 2014)  
Zheng JP, Wen FQ, Bai CX, et al. The Lancet Respiratory Medicine 2014; S2213-2600(13)70286-8  
Decramer M, Molken MR, Dekhuijzen PNR, et al. Lancet 2005; 365: 1552-60  
Tse HN, Raiteri L, Wong KY, et al. Chest. 2013 Jul;144(1):106-18

By reducing CV mortality with **BRILINTA** vs clopidogrel in the treatment of ACS

# more

lives could be saved

#### Hanya BRILINTA yang menunjukkan manfaat dalam hal kematian CV vs. clopidogrel pada ACS<sup>\*\*</sup>

\* BRILINTA menurunkan ARR 1,1% kejadian kematian CV pada bulan ke-12 vs clopidogrel (RRR 21%, p=0,0013)<sup>1,2</sup>

#### Memberi manfaat klinis sejak awal (30 hari) dan bertahan (1 tahun)<sup>\*\*\*</sup>

\*\* Penurunan risiko absolut dengan BRILINTA vs. clopidogrel dimulai sejak awal (30 hari) sebesar 0,6% (RRR 12%, p=0,045) dan terus meningkat selama 1 tahun terapi (1,9% ARR, 16% RRR, p<0,001)<sup>1</sup>

#### Tidak ada peningkatan total perdarahan mayor <sup>\*\*\*1,2</sup>

\*\*\* Perdarahan mayor non-CABG dan non-prosedural serta perdarahan minor lebih tinggi secara signifikan dengan BRILINTA vs. clopidogrel, serta juga penghentian pengobatan akibat perdarahan<sup>1,2</sup>

Dalam studi PLATO, BRILINTA dikombinasikan dengan aspirin secara signifikan menurunkan primary composite endpoint kematian kardiovaskular (CV), infark miokard (*myocardial infarction* /MI), atau stroke (*absolute risk reduction* /ARR 1,9%, *relative risk reduction* /RRR 16%, P<0,001) pada bulan ke-12, dalam populasi ACS vs clopidogrel dikombinasikan dengan aspirin. Perbedaan antara kedua kelompok ini disebabkan oleh perbedaan kematian CV dan MI, tanpa perbedaan pada stroke. BRILINTA dikombinasikan dengan aspirin juga secara signifikan menurunkan kematian CV pada bulan ke-12 (*secondary endpoint*) vs clopidogrel dikombinasikan dengan aspirin (ARR 1,1%, RRR 21%, P<0,001). 1. Wallentin L et al. N Engl J Med 2009; 361:1045-57; 2. BRILINTA Indonesia Prescribing Information 2012

Informasi lebih lanjut hubungi:

**AstraZeneca**  
PT AstraZeneca Indonesia  
Perkantoran Hieu Akasia Tower 7, L13  
Jl. T.B. Simatupang Kar 88, Jakarta 12520 - Indonesia  
Tel. +62 21 29979000 / +62 21 7885777  
Fax. +62 21 78835666

**BRILINTA**  
ticagrelor

**MD**  
EDITORIAL

Salam kenal!

Ini adalah sebuah tabloid baru bernama "Tabloid MD", yang diterbitkan dan didistribusikan bagi dokter di Indonesia. Kita semua tahu, profesi medis adalah profesi yang paling dinamis dalam segala halnya. Perkembangan ilmu kedokteran dasar, pemahaman baru patofisiologi penyakit, kriteria diagnostik terbaru, prosedur dan sarana diagnostik baru, standar terapi baru,....semua selalu terjadi dari waktu ke waktu dan mewarnai hari-hari kehidupan seorang dokter. Sebagai tabloid yang terbit setiap bulan, Tabloid MD akan menyajikan secara ringkas namun padat berbagai informasi tersebut ke hadapan Anda.

Dengan tag-line "insider's insight" kami berkomitmen menyajikan informasi dan perspektif dari para pakar dan praktisi medis secara nyata. Berbagai perkembangan terbaru dan aspek kehidupan profesional dokter kami angkat dengan bersumber dari pengalaman dan kenyataan yang dihadapi para praktisi medis nyata-nyatanya dalam praktek kedokteran sehari-hari. Pada edisi perdana ini, kami ulas berbagai informasi yang menarik dari dunia kedokteran olahraga, penyakit dalam, kesehatan anak, dan dermatologi. Berbagai rubrik akan kami kembangkan terus dan tentunya saran, usul, dan kritik Anda akan sangat berguna bagi kami semakin memenuhi kebutuhan Anda.

Kami tunggu komentar dan kritik Anda pada email kami: [info@tabloidmd.com](mailto:info@tabloidmd.com)

#### Redaksi

#### Chairperson:

Irene Indriani G., MD

#### Operation Manager:

Ricka Febriana, STI

#### Editors:

Martin Leman, MD  
Stevent Sumantri, MD  
Steven Sihombing, MD

#### Designers:

Donny Bagus W.  
Clemens R.

#### Contributors:

Inez Kartika, MD  
Erinna Tjahjono, MD  
Ronald Arjadi, MD  
Elrica Sapphira, MD

#### Marketing/Advertising contact:

Lili Soppanata  
Bangang Sapta N.

#### Publisher:

CV INTI MEDIKA  
Jl. Ciputat Raya No. 16, Pondok Pinang, Jakarta Selatan 12310  
Tel: (021)703 98705  
email: [info@mdtabloid.com](mailto:info@mdtabloid.com)  
ISSN No. ....