



SPARCLE: Atorvastatin Dosis Tinggi Pasca Stroke atau TIA Mengurangi Kejadian Stroke dan Kardiovaskular

Obat-obat golongan statin dapat mengurangi kejadian *stroke* pada pasien-pasien dengan risiko kardiovaskular. Namun apakah obat-obat golongan statin juga dapat mengurangi risiko *stroke* pada pasien-pasien yang baru mengalami *stroke* atau TIA (*Transient Ischemic Attack*)?

Penelitian SPARCLE (*The Stroke Prevention by Aggressive Reduction in Cholesterol Levels*) yang dilakukan oleh para ahli yang tergabung dalam SPARCLE Investigators, merupakan sebuah penelitian besar yang melibatkan 4731 pasien *stroke* atau TIA dalam jangka waktu 1 hingga 6 bulan sebelum penelitian. Pasien-pasien dalam penelitian ini memiliki kadar kolesterol LDL (*low-density lipoprotein*) 100 hingga 190 mg/dL (2.6 hingga 4.9 mmol/L) dan tidak memiliki penyakit jantung koroner. Pasien secara acak diberi terapi 80 mg atorvastatin sehari atau plasebo. Endpoint primer penelitian ini adalah kejadian *stroke* baru non-fatal atau *stroke* fatal.

Hasil penelitian SPARCLE memperlihatkan bahwa kadar kolesterol LDL rata-rata pasien selama penelitian lebih rendah pada kelompok atorvastatin daripada kelompok plasebo. Pasien yang menderita *stroke* fatal atau *stroke* non-fatal lebih sedikit pada kelompok atorvastatin. Kejadian *stroke* iskemik

lebih banyak pada kelompok plasebo, namun *stroke* hemoragik sedikit lebih banyak pada kelompok atorvastatin. Angka kejadian kematian antara kedua kelompok penelitian tidak berbeda bermakna ($p=0,98$)

Selain itu, angka kejadian efek samping antara kedua kelompok penelitian juga tidak berbeda bermakna. Walau demikian, peningkatan enzim hati lebih sering pada pasien-pasien yang diberi atorvastatin.

Para ahli penelitian SPARCLE menyimpulkan bahwa pada pasien-pasien dengan *stroke* baru atau TIA, tanpa penyakit jantung koroner, pemberian atorvastatin 80 mg sehari mengurangi kejadian *stroke* dan kejadian kardiovaskular secara keseluruhan, walau terjadi sedikit peningkatan kejadian *stroke* hemoragik.



SIMPULAN:

Pada pasien-pasien *stroke* yang baru terjadi atau TIA, dan tanpa penyakit jantung koroner, pemberian atorvastatin 80 mg sehari mengurangi kejadian *stroke* dan kejadian kardiovaskular secara keseluruhan. ■ (YYA)

	Kelompok Atorvastatin 80 mg	Kelompok plasebo	Keterangan
Kadar kolesterol LDL rata-rata selama penelitian	73 mg/dL (1,9 mmol/L)	129 mg/dL (3,3 mmol/L)	
Pasien yang menderita <i>stroke</i> fatal atau <i>stroke</i> non-fatal	265 pasien (11,2%)	311 pasien (13,1%)	Pengurangan risiko absolut dalam 5 tahun 2,2%. <i>Adjusted hazard ratio</i> 0,84 95% CI (0,71-0,99, $p=0,03$)
Kejadian <i>stroke</i> iskemik dan hemoragik	274 <i>stroke</i> iskemik 55 <i>stroke</i> hemoragik	218 <i>stroke</i> iskemik 33 <i>stroke</i> hemoragik	Pengurangan risiko absolut dalam 5 tahun adalah 3,5%, dengan HR 0,80; 95%CI 0,69 hingga 0,92; $p=0,002$
Angka kejadian kematian	216 kematian	211 kematian	$P=0,98$

Tabel 1. Perbandingan kadar LDL, *stroke* fatal dan non-fatal, *stroke* hemoragik *stroke* iskemik dan kejadian kematian, pada pasien-pasien yang diterapi dengan atorvastatin 80 mg dan plasebo.

REFERENSI :

- Kelly MA. Hemorrhagic Stroke in an Atorvastatin Stroke-Prevention Trial. Abstract. [cited 2009 november 30]. Available from: <http://neurology.jwatch.org/cgi/content/full/2008/1021/1>
- The Stroke Prevention by Aggressive Reduction in Cholesterol Levels Investigators. High-Dose Atorvastatin after Stroke or Transient Ischemic Attack. *NEJM* 2006; 6(355): 549-59.