



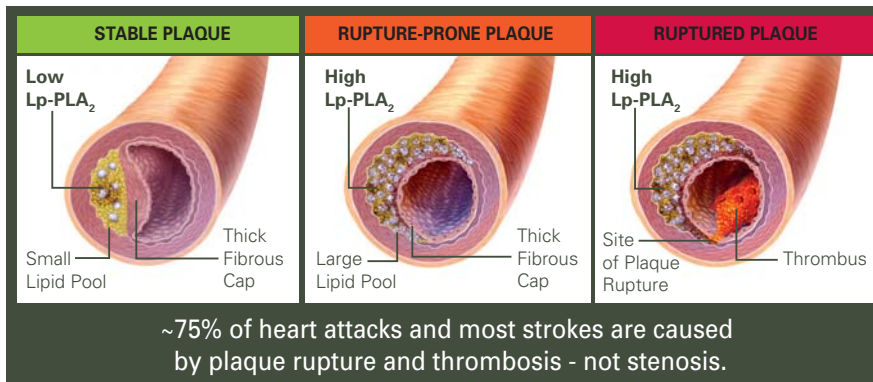
# Save More Lives

Un semplice esame del sangue, può aiutarti a predire il rischio di eventi cardiovascolari ed arteriosclerotici.

## Informazioni Cliniche

### Cos'è il PLAC® test per l'attività della Lp-PLA<sub>2</sub>?

Il PLAC Test è un saggio enzimatico per la determinazione dell'attività della Lp-PLA<sub>2</sub> (fosfolipasi A<sub>2</sub> associata alle lipoproteine), un marcatore specifico delle infiammazioni vascolari implicato nella rottura della placca arteriosa;



### In cosa il PLAC Test si differisce rispetto ai comuni test diagnostici?

La Lp-PLA<sub>2</sub> è un marker specifico ed indipendente rispetto ai tradizionali fattori di rischio cardiovascolare e fornisce informazioni sul rischio di eventi cardiovascolari.

La Lp-PLA<sub>2</sub> viene prodotta nelle placche arteriose stesse. E' specifico per le infiammazioni vascolari a differenza degli altri marker infiammatori che misurano l'infiammazione sistemica, come ad esempio la hs-CRP.

Il PLAC test fornisce informazioni aggiuntive su come trattare e monitorare il paziente in particolare nella personalizzazione del trattamento farmacologico.

### A chi è rivolto il test?

Il PLAC test può essere utilizzato come strumento di monitoraggio in pazienti con un moderato/alto rischio di eventi cardiovascolari. In particolare quei pazienti che hanno due o più fattori di rischio tradizionali, come familiarità ad eventi cardiovascolari, ipertensione, diabete, sindrome metabolica o malattie renali croniche, anche se il loro profilo lipidico risulta normale.

### Qual è il significato del risultato del PLAC Test?

Basso	Medio	Alto
Lp-PLA <sub>2</sub> ≤ 151 nmol/min/mL	Lp-PLA <sub>2</sub> = 152 - 194 nmol/min/mL	Lp-PLA <sub>2</sub> ≥ 195 nmol/min/mL

The reference range represents the tertile values of Lp-PLA<sub>2</sub> of a clinically relevant age population. (N=1536, women 51%, mean age: 63 years)

I dati sopra pubblicati evidenziano che pazienti con valori alti di Lp-PLA<sub>2</sub> hanno un incremento del rischio di eventi cardiovascolari. In una meta analisi i livelli di Lp-PLA<sub>2</sub> mostrano una stretta correlazione con il rischio di eventi cardiovascolari, sia nella prevenzione primaria che secondaria. La Lp-PLA<sub>2</sub> è associata in maniera significativa con un aumentato rischio cardiovascolare, rischio che risulta indipendente dai classici fattori di rischio di malattie coronariche.

**I livelli di Lp-PLA<sub>2</sub> sono significativamente correlati al rischio di malattie cardiovascolari in una funzione continua e lineare-logaritmica:**

- Basandosi su una meta-analisi che include valori di attività di Lp-PLA<sub>2</sub> individuati su circa 58.000 soggetti da 18 studi prospettici;
- In questa meta-analisi il 10% di incremento del rischio di malattie coronariche per ogni incremento di SD nell'attività di Lp-PLA<sub>2</sub> è comparabile con il profilo di rischio associato con altri due ben stabiliti marker di rischio: Colesterolo non- HDL e pressione arteriosa.

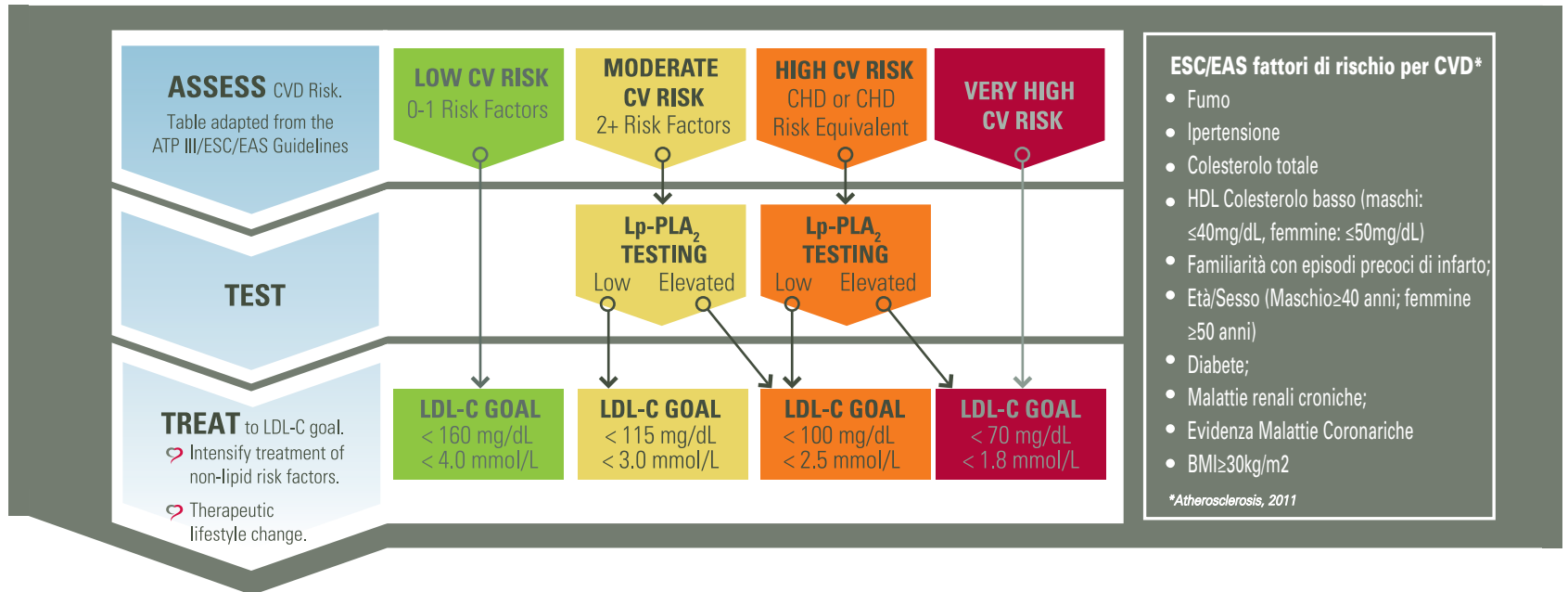
*Thompson A, et al. (2010) Lancet 375:1536-44*

**La riduzione dei valori della Lp-PLA<sub>2</sub> con terapia a base di statine, indipendentemente dal livello basale della Lp-PLA<sub>2</sub>, può aiutare a predire la riduzione degli eventi cardiovascolari.**

- Il grado di riduzione dei livelli dell'attività della Lp-PLA<sub>2</sub> con trattamento di pravastatina, predice il tasso di mortalità per malattie cardiovascolari ed infarto miocardico e di tutti gli eventi cardiovascolari anche dopo correzione per tutti i fattori basali;
- Si è determinato che gli effetti del trattamento con pravastatina sono a favore della riduzione della Lp-PLA<sub>2</sub>. In confronto cambiamenti nei valori di Colesterolo-LDL ammontano a meno della metà (43%) dell'effetto del trattamento.

*Changes in Lp-PLA<sub>2</sub> activity in secondary prevention predict coronary events and treatment effect by pravastatin in the Long-term Intervention with Pravastatin in Ischaemic Disease (LIPID) Trial. LIPID Trial, Circulation, abstract 14857, AHA 2011.*

## Raccomandazioni per l'utilizzo del test per la Lp-PLA<sub>2</sub>



### Come può il PLAC Test aiutare a migliorare il del trattamento del paziente?

Il PLAC Test aiuta ad identificare il paziente con un "rischio cardiovascolare non conosciuto" causato dalla formazione della rottura della placca.

- ♥ Il 50% di tutti gli eventi cardiovascolari avvengono in pazienti con livelli lipidici normali;
- ♥ Valutare solo i fattori tradizionali di rischio non è sufficiente per ridurre gli eventi.

Risultati con valori elevati del PLAC Test possono indicare la necessità di una terapia più aggressiva, incluso il trattamento di riduzione dei valori goal del LDL Colesterolo. Terapie di riduzione dei lipidi, incluse le statine, sono provate per ridurre gli eventi cardiovascolari, senza riguardo ai valori base del LDL-C. Un risultato del PLAC test con valori elevati è un campanello d'allarme per i pazienti i quali dovranno essere trattati in maniera più aggressiva ad ai quali dovrà essere consigliato un cambiamento nello stile di vita.

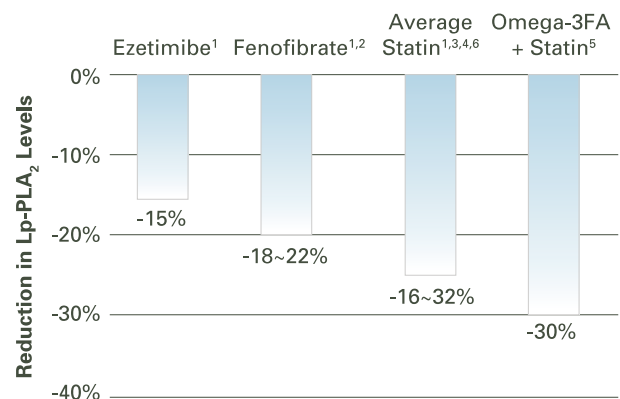
**Una diagnosi precoce ed un trattamento più aggressivo possono aiutare alla prevenzione degli eventi cardiovascolari.**

### Cosa devono fare i pazienti prima dell'analisi del PLAC Test?

Non è richiesta una preparazione in quanto si tratta di un semplice prelievo di sangue. Non è necessario che il paziente sia a digiuno e può aver assunto farmaci. Il test è altamente specifico per infiammazioni associate con arteriosclerosi, e non è suscettibile di essere falsato da valori elevati di infezioni, disturbi reumatologici o obesità.

Il PLAC e PLAC logo sono marchi registrati da diaDexus. ©2012 tutti i diritti riservati  
Diadexus,349 Oyster Point Blvd, South San Francisco,CA94080 www.plactest.com

### Lipid Modifying Medications Shown to Reduce CV Events, Lower Lp-PLA<sub>2</sub>



Lp-PLA<sub>2</sub> measurement before and during statin treatment. Tracking the reduction in Lp-PLA<sub>2</sub> in response to therapy is a better indicator of future CVD events than the reduction of LDL-C levels alone<sup>6</sup>.

1. Saougos, et al. *ATV* 2007
2. Filippatos, et al. *Atherosclerosis* 2007
3. O'Donoghue, et al. *Circulation* 2006
4. Ryu et al. *Circulation* 2012
5. Agouridis, et al. *Exp.Opin. Pharm.* 2011
6. LIPID Trial, *Circulation*, abstract 14857, AHA 2011

**POLYMED**

POLYMED srl - Via L.da Vinci, 55  
Tel 055 8071285 Fax 055 8071703

50028 SAMBUCA/FIRENZE  
e-mail: [polymed@polymed.it](mailto:polymed@polymed.it)