

## Korta Läkemedelsnyheter Hjärta-kärl

Läkemedelsspecialist: Nima Salari

### Kandesartan var bättre än losartan vid hjärtsvikt i svenskt registerdata

**5 139 patienter i det svenska RiksSvikt-registret fick behandling med antingen kandesartan eller losartan under åren 2000-2009. Analys av 1- och 5-årsöverlevnad visar nu signifikant bättre överlevnad hos de kandesartanbehandlade patienterna.**

De för hjärtsvikt godkända ARB-preparaten losartan, kandesartan och valsartan har aldrig jämförts med varandra inom ramen för större mortalitets- eller morbiditetsstudier. I brist på sådana jämförelser kan ofta registerdata användas som dock kräver noggranna justeringar för diverse störfaktorer.

Över 30 000 patienter registrerades i den svenska svikt-databasen RiksSvikt mellan åren 2000 och 2009. Patienterna har behandlats både på sjukhus och inom primärvården. Av de registrerade patienterna var 5 139 behandlade med antingen kandesartan (n=2 639) eller losartan (n=2 500). Patienterna var cirka 73 år i snitt och cirka 59% hade LVEF<40%. Analys av registerdata visar nu att 5-årsöverlevnaden var 61% hos de kandesartanbehandlade patienterna mot 44% hos de losartanbehandlade sviktpatienter. Den relativa riskökningen för mortalitet var med andra ord 43% med losartanbehandling och var statistisk signifikans.

Vid tolkning av studier som bygger på registerdata måste man alltid komma ihåg att beslutet för behandling med ett visst läkemedel inte sker på ett randomiserat sätt i klinisk praxis. Till skillnad från randomiserade studier är det alltså inte slumpen som avgör vilken behandling en viss patient till slut kommer att få. Konsekvensen blir det att betydande skillnader mellan de olika patientgrupperna kan förekomma redan vid starten. I den aktuella registerstudien var till exempel de losartanbehandlade patienterna både äldre och generellt sjukare än de kandesartanbehandlade patienterna. Det viktigaste undantaget var dock graden av vänsterkammarmfunktion mätt som LVEF som var något bättre i losartangruppen. Patienterna i losartangruppen hade också signifikant längre sjukdomsduration. Forskarna bakom studien har justerat sina data för kända olikheter vid baslinjen som kan tänkas ha koppling till sämre prognos hos sviktpatienter. Ibland kan det dock vara svårt att helt kunna justera resultaten avseende en del olikheter som till exempel ålder eller sjukdomsduration. Det ultimata svaret på frågan om det verkligen föreligger en betydelsefull skillnad mellan de två läkemedlen kommer därför från en dubbelblind, randomiserad klinisk studie.

Referens: Eklind-Cervenka M. Association of candesartan vs losartan with all-cause mortality in patients with heart failure. JAMA. 2011 Jan 12;305(2):175-82