

Preventie van het cardiovasculaire risico

# ARTERIN® (OMEGA PHARMA): EEN EFFICIËNT EN VEILIG ALTERNATIEF VOOR STATINES

Interview met dr. Carlos Van de Weghe (Cardiologie, AZ Nikolaas, Sint-Niklaas)

Rodegistriest, al honderden jaren bekend in China, verlaagt de cholesterolconcentratie en wordt goed verdragen. Rodegistriest verlaagt de LDL-C met 22% tot 31% en werkt ook zeer goed bij patiënten die statines niet verdragen. Arterin is, in deze context, een meer dan interessant alternatief voor de dagelijkse praktijk, volgens dr. Carlos Van de Weghe (Cardiologie, AZ Nikolaas, Sint-Niklaas).



Carlos Van de Weghe

**Hoewel er in de media veel wordt gesproken over cholesterol, blijft hypercholesterolemie een levensgroot probleem, zoals de EUROASPIRE-studie recentelijk nog heeft aangetoond. Slechts de helft van de patiënten blijkt de streefwaarden te bereiken die de wetenschappelijke verenigingen aanraden. Statines, de referentiebehandeling bij hypercholesterolemie, zijn evenwel zeer efficiënt.**

*"Statines zijn inderdaad de hoeksteen van de behandeling van hyperlipidemie en atherosclerose. Ze verlagen de cardiovasculaire morbiditeit en mortaliteit significant. De IMPROVE-IT-studie heeft overigens andermaal aangetoond dat de prognose verbetert naarmate de LDL-cholesterolconcentratie lager is, m.a.w. dat een vetverlagende behandeling ook efficiënt is bij patiënten met een "normale" cholesterolconcentratie. Het is echter vaak moeilijk de patiënten ervan te overtuigen om een geneesmiddel in te nemen waarvan ze niet onmiddellijk een effect zien. Statines kunnen bovendien bijwerkingen veroorzaken op de spieren, de gewrichten en de lever. Dat heeft negatieve invloed op de aanvaarding van de behandeling door de patiënten en op de therapietrouw op lange termijn."*

## **Is dat een frequent probleem?**

*"In mijn praktijk vertoont bijna 1 patiënt op de 8 dergelijke bijwerkingen. Die bijwerkingen zijn doorgaans goedaardig, maar treden vaker op bij oudere patiënten en kunnen bij hen ook zeer invaliderend zijn. Ik heb ook al enkele gevallen van polymyalgia reumatica, rabdomyolyse en interstitiële pneumonitis gezien die je niet meteen zou associëren met statines. Ook klagen de patiënten vaak van vermoeidheid en jeuk.*

*Het is moeilijk zo niet onmogelijk om die bijwerkingen te voorspellen. Maar zodra je beslist om de patiënt te behandelen, mag je hem niet laten vallen.*

*Als er bijwerkingen optreden, zal ik eerst een ander statine voorschrijven (het is niet omdat een gegeven statine een bepaalde bijwerking veroorzaakt dat*

een ander dat ook zal doen) of een lagere dosering of een laaggedoseerde combinatietherapie met ezetimibe. Ik schrijf dan ook vitamine D voor. Vitamine D vermindert de spierproblemen bij inname van statines. Ik voeg er ook co-enzym Q10 aan toe, en als dat alles nog geen resultaat oplevert, schakel ik over op rodegistriest. Meerdere studies hebben aangetoond dat rodegistriest een efficiënt alternatief is voor mensen die statines niet verdragen. Ik denk daarbij aan de CCSPPS-studie (China Coronary Secondary Prevention Study), die bijna 5000 patiënten met een infarct gedurende 4 jaar heeft gevolgd. De frequentie van cardiovasculair recidief was 45% lager en de sterfte 30% lager dan in de placebogroep. Dat gunstige effect werd teruggevonden in alle subgroepen, ook bij bejaarden, patiënten met hypertensie en diabetespatiënten."

### **Hoe zou u dit product definiëren?**

"Rodegistriest is eigenlijk geen geneesmiddel in de strikte betekenis van het woord, maar een voedingssupplement. De Chinezen weten al honderden jaren dat het fermentatieproduct van de rodegistriest *Monascus Purpureus* gunstige effecten heeft op de cardiovasculaire gezondheid. In China maakt rodegistriest deel uit van de voeding. We gebruiken rodegistriest nu ook om hyperlipidemie te behandelen. De gist bevat immers monacoline K, dat chemisch identiek is aan lovastatine. Meerdere studies hebben aangetoond dat rodegistriest de LDL-cholesterolconcentratie, de totale cholesterol, de triglyceriden en de apoB-spiegel verlaagt. Dat effect treedt snel in en houdt aan. Bovendien wordt rodegistriest goed verdragen, ook al klagen sommige patiënten soms van spierpijn. Dat is logisch, want het gaat tenslotte toch om een statine. Gezien die eigenschappen heeft de EFSA (European Food Safety Agency) een gunstig advies geformuleerd voor monacoline K, omdat monacoline K in een dosering van 10 mg/d bijdraagt tot het normaliseren van de cholesterolconcentratie."

### **Wat stelt u vast als u rodegistriest voorschrijft?**

"De tolerantie is doorgaans uitstekend, behalve in zeldzame gevallen (minder dan 1% van de gevallen in mijn praktijk). Rodegistriest verlaagt de LDL-C goed. Als ik het aan mijn patiënten voorschrijf, zeg ik ze wel dat het geen geregistreerd geneesmiddel is, maar een voedingsmiddel, dat echter zijn werkzaamheid heeft bewezen. Het klinkt zeer veel patiënten als muziek in de oren dat het geen geneesmiddel is, onder meer omdat ze zich niet ziek voelen, maar ook omdat ze weten dat het product veel minder bijwerkingen veroorzaakt. Bij die patiënten is de therapietrouw zeer vaak uitstekend. Ik maak trouwens weinig onderscheid tussen primaire en secundaire preventie als de patiënten een risico lopen (ik gebruik de SCORE-tabel vaak) en ze een statine moeten krijgen. Tot slot vraag een niet onbelangrijk percentage van de patiënten op de consultatie specifiek om rodegistriest. De follow-up verschilt niet van die welke ik met statines toepas.

Maar dat is veeleer een taak voor de huisarts. In mijn brief aan de huisartsen schrijf ik wel dat studies met rodegistriest overtuigende resultaten hebben opgeleverd."

### **Zijn er nog andere patiënten aan wie u rodegistriest voorschrijft?**

"Zeker, maar ik moet de internationale richtlijnen voor het voorschrijven van rodegistriest naleven. Jongere patiënten die niet graag geneesmiddelen innemen, en patiënten die niet voldoen aan de strikte criteria van die richtlijnen, maar die een licht verhoogde cholesterolconcentratie hebben, vragen me soms of dat product niet interessant zou zijn voor hen. Ook bejaarden die al veel geneesmiddelen innemen en bang zijn voor bijwerkingen, stellen me die vraag soms. Ik antwoord altijd bevestigend, maar herinner ze eraan dat die behandeling deel moet uitmaken van een totaalaanpak met onder meer een minimum aan niet-farmacologische maatregelen. In de primaire preventie moet je de patiënten eraan herinneren dat de cholesterolconcentratie niet de enige risicofactor is en dat de combinatie van risicofactoren het risico sterk verhoogt."

### **Hoe zou u uw ervaring samenvatten?**

"Rodegistriest is geschikt voor patiënten die hun cholesterolconcentratie op natuurlijke wijze willen verlagen, en voor patiënten die statines niet verdragen en er spierpijn van krijgen. Rodegistriest wordt uitstekend verdragen en de patiënt hebben er vertrouwen in omdat het product de fabricatieregels respecteert. De prijs is zelden een probleem."

Enkele nuttige referenties:

1. EFSA Journal 2011;11:2304
2. Wang J, Lu Z, Chi J, et al. Multicenter clinical trial of the serum lipid-lowering effects of a *Monascus purpureus* (red yeast) rice preparation from traditional Chinese medicine. *Curr Ther Res* 1997;58:964-78.
3. Heber D, Yip I, Ashley J, et al. Cholesterol-lowering effects of a proprietary Chinese red-yeast-rice dietary supplement. *Am J Clin Nutr* 1999;69:231-6.
4. Huang C, Li T, Lin C, et al. Efficacy of *Monascus purpureus* Went rice on lowering lipid ratios in hypercholesterolemic patients. *Eur J Cardiovasc Prev Rehabil* 2007;14:438-40.
5. Becker D, Gordon R, Halbert S, et al. Red yeast rice for dyslipidemia in statin-intolerant patients: a randomized trial. *Ann Intern Med* 2009;150:830-9.
6. Halbert S, French B, Gordon R, et al. Tolerability of red yeast rice (2,400 mg twice daily) versus pravastatin (20 mg twice daily) in patients with previous statin intolerance. *Am J Cardiol* 2010;105:198-204.

# ARTERIN

Helpt het cholesterolgehalte te beheersen



## HOOGSTE KWALITEIT EVIDENCE-BASED



### De rode gist rijst met harde kwaliteitsgaranties

- Gestandaardiseerd Monacoline K-gehalte
- Afwezigheid van citrinines
- 2 x gecontroleerd
- GMP & ISO

### De wetenschappelijk meest onderbouwde vorm (lactone > zuur)

- Bewezen effect op LDL
- Bewezen resultaat op mortaliteit
- Geen wijziging in CK, lever- of nierparameters



**ARTERIN®**  
10 mg Monacoline K per tablet



**ARTERIN® FORTE**  
20 mg Monacoline K per tablet



**ARTERIN® PLUS**  
10 mg Monacoline K + Q10

Bronnen: • Eigen Belgische studie bij 800 patiënten gecoördineerd door Prof. Balon Perin • American Journal of Cardiology 2008;101:1689-1693 • American Journal of Cardiology 2010;105:198-204 • Studie American Journal of Cardiology 2010  
Lipid-Lowering Efficacy of Red Yeast Rice in a population intolerant to statins

\* IMS 2015