

Sartani e rischio di cancro: i risultati della revisione della FDA

SARTANI : NON AUMENTA IL RISCHIO DI SVILUPPARE TUMORI

La FDA ha completato la revisione sul potenziale rischio di cancro associato con la classe dei bloccanti i recettori dell'angiotensina II, concludendo che il trattamento con gli ARB non incrementa il rischio di sviluppare un tumore. Nel Luglio 2010 l'Agenzia americana aveva comunicato l'intenzione di condurre una revisione sulla sicurezza degli ARB dopo la pubblicazione di una meta analisi di 5 *trial* randomizzati che riportava un piccolo, ma significativo, incremento del rischio di tumori nei pazienti in terapia con sartani. ^[a]

La meta analisi condotta dalla FDA, che ha incluso 31 studi clinici randomizzati, per un totale di 84.461 trattati con ARB e 71.355 trattati con altri farmaci per la stessa indicazione, aveva lo scopo di valutare il rischio incidente di (nuovo) tumore nei pazienti che assumevano ARB rispetto a quelli che non assumevano questi medicinali e l'associazione tra ARB ed i seguenti esiti individuali: morte per cancro, cancro al seno, cancro ai polmoni e cancro alla prostata. Il tasso di cancro incidente nel gruppo ARB è risultato essere di 1.82 per 100 pazienti/anno, mentre nel gruppo non-ARB era di 1.84 per 100 pazienti anno. Il rischio relativo di cancro incidente nel gruppo ARB era 0.99 (95% CI 0.92 a 1.06). La stima del rischio era simile indipendentemente dal metodo di analisi utilizzato e dal tipo di confronto scelto (farmaco di confronto, placebo). Inoltre, non sono state trovate evidenze di associazione tra ARB e morte per cancro (RR 1.04, 95% CI 0.96 - 1.13) , cancro al seno (OR 1.06, 95% CI 0.90- 1.23), cancro ai polmoni (OR 1.07, 95% CI 0.89-1.29) e cancro alla prostata (OR 1.05, 95% CI 0.95-1.17).

Infine, tre recenti pubblicazioni, due meta analisi e uno studio osservazionale di coorte (Bangalore S, Kumar S, Kjeldsen SE, et al. Antihypertensive drugs and risk of cancer: network meta-analyses and trial sequential analyses of 324,168 participants from randomized trials. *Lancet Oncol* 2011;12: 65-82. // The ARB Trialists Collaboration. Effects of telmisartan, irbesartan, valsartan, and candesartan, and losartan on cancers in 15 trials. *J Hypertens* 2011;29: 623-635. // Pasternak B, Svanström H, Callréus T, et al. Use of angiotensin receptor blockers and the risk of cancer. *Circulation* 2011;123: 1729-36.), non suggeriscono alcun incremento del rischio di cancro associato agli ARB.

Fonte: <http://www.fda.gov/Drugs/DrugSafety/ucm257516.htm>, FDA giugno 2011