

Extrato de alho envelhecido e coenzima Q10 têm efeito favorável sobre a progressão de marcadores inflamatórios e aterosclerose coronária: Um ensaio clínico randomizado

Irfan Zeb, Naser Ahmadi, Khurram Nasir¹, Jigar Kadakia, Vahid Nabavi Larijani,
Ferdinand Flores, Dong Li, Matthew J Budoff

Los Angeles Biomedical Research Institute at Harbor-UCLA Medical Center, Torrance, CA,
¹Yale University, New Haven CT

Resumo

Contexto: Foi demonstrado que o extrato de alho envelhecido (AGE) e a coenzima Q10 (CoQ10) afetam vários fatores de risco cardiovascular. O presente estudo avalia o efeito de AGE combinado com CoQ10 em marcadores inflamatórios e progressão da aterosclerose coronária, em comparação com placebo.

Métodos e Resultados: Neste experimento duplo-cego, randomizado e controlado por placebo, 65 bombeiros de risco intermediário (idade 55 ± 6 anos) foram tratados com uma cápsula de placebo ou uma cápsula contendo AGE e CoQ10 (1200 e 120mg, respectivamente) por dia, durante 1 ano. Todos os participantes tiveram a calcificação da artéria coronária (CAC) e proteína C-reativa (PCR) analisadas no início e aos 12 meses. Em 1 ano, a média de progressão CAC foi significativamente menor em AGE + CoQ10 (32 ± 6 vs 58 ± 8 , $P = 0,01$) do que o placebo. Da mesma forma, as PCRs foram reduzidas significativamente na AGE + CoQ10 em comparação com placebo ($-0,12 \pm 0,24$ vs $0,91 \pm 0,56$ mg/L, $P < 0,05$). Após o ajuste para idade, sexo, fatores de risco cardíaco tradicionais e terapia com estatina, AGE + CoQ10 foi associado a 3,99 vezes (95% 1,3-12,2, $P = 0,01$) a falta de progressão CAC em comparação com o placebo.

Conclusão: AGE + CoQ10 estão associados a efeitos benéficos sobre marcadores inflamatórios e progressão reduzida da aterosclerose coronariana.