

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

LOSEIT Çalışması
J Am Coll Cardiol
2020;76:2305–17.

Obezite sorununu girişimsel kardiyologlar mı çözecek? Tedavi yönteminin adı transkateter bariyatrik emboloterapi (TBE). Bu yöntemle, sol gastrik arterin kateter yoluyla embolize edilerek kilo verdirmenin mümkün olduğu bildirildi. Bu amaçla vücut kitle indeksi 35–55 kg/m² arasında olan 44 kişi TBE veya plasebo müdahale (sham) yapılacak şekilde randomize edildi. Altı aylık takip sonunda TBE tedavisi belirgin kilo kaybı sağlamayı başardı (9.4 kg/%8.3'e karşı plasebo işlem kolunda 1.9 kg/%1.8, p=0.0002/0.0011), 12 ay sonunda kilo kaybı korundu. Bir adet vasküler komplikasyon ve beş hastada endoskopide küçük kendini sınırlayan ülser dışında bir komplikasyon gözlenmedi. **Bariyatrik cerrahiye göre elde edilen kilo kaybı daha az görünüyor. Ancak hasta için daha az riskli olması yöntemi cazip hale getiriyor. Tabii ki bu öncü bir çalışma ve daha alınacak çok yol var.**

RHAPSODY Çalışması
N Engl J Med 2020;
November 16
Online ahead of
print

İnterlökin-1 blokörü olan Rilonacept'in tekrarlayan perikardit ataklarında kullanılabileceği gösterildi. Bu amaçla standart tedavi altındayken perikarditi tekrarlayan 86 hastaya diğer tedaviler kesilerek 12 hafta süreyle rilonacept verildi. Hastaların önemli bir kısmında (61 hasta) bu tedaviye yanıt alındı. Medyan 5 gün içinde ağrı, 7 gün içinde CRP seviyelerinde düzelme gözlemlendi. Yanıt alınan hastalar, rilonacept veya plasebo (haftada bir kez subkutan uygulama) alacak şekilde randomize edilip, çift kör olarak izlendi. Takipte rilonacept ile perikardit tekrarı %96 azalma gösterdi [rilonacept grubunda 2 (%7), plasebo grubunda ise 23 (%74) hastada perikardit tekrarı]. Tekrar ortaya çıkma zamanı plasebo grubunda medyan 8.6 hafta idi. Emniyet yönünden ciddi bir yan etki gözlenmedi. **Nadir görülmekle birlikte kardiyolojinin bela konularından olan tekrar eden perikardit tedavisinde yeni bir sayfa açılmışa benziyor.**

IDH Çalışması
J Am Coll Cardiol
2020;76:2911–22.

Evde yapılan kan basıncı (KB) ölçümlerinin (EKBÖ), ofis ölçümleri (OÖ) ve ambulatuvar KB monitörizasyonuna (AKBM) göre klinikte daha uyumlu sonuç verdiği bildirildi. Toplum tabanlı gözlemsel bir araştırma olan bu çalışmada, 400 katılımcıya üç ayrı vizitte OÖ, 3 hafta süresince EKBÖ, 24 saatlik AKBM ve iki boyutlu ekokardiyogram yapıldı. EKBÖ hem AKBM hem de OÖ'ye göre sol ventrikül kütle indeksiyle çok daha bağlantılı (korele) bulundu (sistolik KB için düzeltilmiş korelasyonlar sırasıyla 0.501, 0.430 ve 0.389). **Bu çalışmanın nispeten genç ve sağlıklı kabul edilebilecek bir kohortta yapılmış. Herkes için geçerli olmayabilir. Bununla birlikte başka çalışmalarla da teyit edilirse, hipertansiyon hastasının tanı ve takibinde tercih edeceğimiz KB ölçüm yöntemini gözden geçirmemiz gerekecek gibi görünüyor.**

American Heart Association 2020 Scientific Sessions: Abstract P 1036 Presented November 13, 2020.

Acı biberin (Şili biberi) tüm nedenlere bağlı ölüm, kardiyovasküler ölümler ve kanser ölümlerini azalttığı bildirildi. Bu amaçla dört kohorttaki 570.000'den fazla kişiyi içeren verilerin meta-analizi yapıldı. Ortalama yaşları 45-52 aralığında olan kohortların 7–19 yıllık takipleri sonunda, acı biberi hiç tüketmeyen ya da nadiren tüketenlere kıyasla haftada 4 kereden fazla tüketenlerde tüm nedenlere bağlı ölümler, kardiyovasküler ve kanser nedeniyle ölümlerde azalma gözlemlendi (sırasıyla RR 0.75, CI 0.64–0.88, p=0.0004; RR 0.74, CI 0.62–0.88, p=0.0006; RR 0.77, CI 0.71–0.84, p=0.0001). Tüm diyet çalışmalarında olduğu gibi bu çalışma da çok sayıda kafa karıştırıcı faktör barındırıyor. Bununla birlikte ülkemizin en uzun soluklu epidemiyolojik çalışması olan TEKHARF çalışmasında acı biberin yoğun olarak tüketildiği Güneydoğu Anadolu bölgemizde, ölümlerin diğer bölgelere göre daha aşağıda olması bu çalışmayla şaşırtıcı bir uyum gösteriyor.

Not: Son cümle tamamen spekülatiftir ☺