

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

COSIRA Çalışması
N Engl J Med.
2015;372:519-27

Koroner sinüsü daraltıp, koroner sinüs basıncını artırarak antiiskemik etki gösterdiği düşünülen stentlerin, refrakter anginayı rahatlatılabileceğine dair bir klinik araştırma yayınlandı. Revaskülarizasyona uygun olmayan ve maksimum ilaç tedavisine rağmen Kanada sınıf III veya IV anginası bulunan 104 hasta, koroner sinüs daraltıcı stent veya yalancı işleme tabi tutulacak şekilde randomize edildiler. Birincil son nokta olan altı ay sonunda angina düzeyinde en az iki sınıf iyileşme tedavi grubunda %35 iken, yalancı tedavi uygulanan grupta bu oran %15'te kaldı (p=0.02). İstenmeyen etkiler yönünden bir fark izlenmedi. Uygulamasının basit olduğu bildirilen bu tedavi yöntemi umut vaad ediyor. Ancak klinik uygulamaya sokmadan önce daha büyük ölçekli çalışma sonuçlarını beklemekte yarar var.

JACC Heart Fail.
2015;3:127-33

Akut dekompanse kalp yetersizliği (DKY) nedeniyle yatırılıp diüretik uygulanan hastalara ilk iki gün intravenöz (İV) sıvı vermenin prognozu olumsuz yönde etkilediği bildirildi. Bu amaçla yaklaşık 350 hastanenin kayıtları geriye dönük olarak incelendi. Yaklaşık 130.000 DKY yatışının %11'inde, ilk iki gün içerisinde, çoğunlukla serum fizyolojik olmak kaydıyla, median 1000 ml İV sıvı kullanılmış. İV sıvı alan hastalarda sonrasında daha çok yoğun bakım ihtiyacı (%5.7 ve %3.8; p<0.0001), entübasyon (%1.4 ve %1.0; p=0.0012) ve hastane içi ölüm (%3.3 ve %1.8; p<0.0001) gerçekleştiği gözlemlendi. Çalışmanın geriye dönük olması, randomize olmaması gibi birçok kısıtlılıkları bulunmasına rağmen, klinik pratikte akut DKY hastasında ilk iki gün İV sıvı vermekten mümkün olduğunca sakınılması yerinde olacaktır.

Kopenhag Kalp Çalışması
J Am Coll Cardiol
2015;65:411-9

Düzenli egzersiz sağlıklı olmakla birlikte, daha zorlu veya daha yoğun egzersizin ilave bir yarar getirmediği hatta zararlı olabileceği gösterildi. Konuyu araştırmak amacıyla, jogging yapan yaklaşık 1100 sağlıklı kişiyle, jogging yapmayan 3950 sağlıklı kişi 2001 yılından itibaren izlemeye alındılar. Sedarter yaşayanlarla karşılaştırıldığında haftada 1-2.4 saat jogging yapan kişiler en düşük ölüm oranlarına sahipti (HR: 0.29; CI: 0.11-0.80). en uygun jogging sıklığı ise haftada 2-3 gün (HR: 0.32; CI: 0.15-0.69) ya da daha az (HR: 0.29; CI: 0.12-0.72) idi. En uygun tempo yavaş (HR: 0.51; CI: 0.24-1.10) veya orta hızdaki (HR: 0.38; CI: 0.22-0.66) idi. Tam ifadesiyle "light" jogging yapanlar en düşük mortalite seviyesini yakalarken (HR: 0.22; CI: 0.10-0.47), jogging işini abartanlar istatistik anlamlılığa ulaşmasa da, sedanterlerden daha yüksek ölüm oranına sahiptiler (HR: 1.97; CI: 0.48-8.14). Veriler daha önceki ACLS çalışmasının sonuçlarını anımsatıyor. Sağlık için egzersiz sloganı yola çıkanlar olayı abarttıklarında sedanterlerden daha kötü duruma düşüyorlar.

Nurses' Health Study II
J Am Coll Cardiol
2015;65:43-51.

Genç ve orta yaş kadınlarda koroner kalp hastalığı (KKH) riskini düşürecek altı sağlıklı yaşam önerisi tespit edildi. Bu amaçla 27-44 yaşları arasındaki yaklaşık 90.000 kadın ileriye dönük olarak 20 yıl süreyle izlendiler. Sağlıklı yaşam biçimi olarak saptanan sigara içmeme, normal vücut kitle indeksi (18-24.9 kg/m²), düzenli fiziksel aktivite, haftada yedi saatten az TV izleme, sağlıklı beslenme ve hafif-orta düzeyde düzenli alkol tüketiminin (günlük <15 g) tamamına uyum gösteren bir kadın hiçbir faktöre uyum göstermeyen bir kişiye göre neredeyse KKH riski taşııyordu (HR: 0.08, CI: 0.03 to 0.22). Kadında KKH sıklığının giderek arttığı ve daha genç kuşaklara taşınmaya başladığı düşünülecek olursa, bu çalışma ile kadın kalp sağlığı açısından hedefler belirlenmiş görünüyor.

<http://www.bmj.com/content/350/bmj.h406>

Harvard Tıp Fakültesi hastanesinin saygın kalp damar cerrahı Michael J Davidson, hastane içerisinde vurularak öldürüldü. Cinayeti işleyen kişi Davidson'ın bir yıl önce ölen bir hastasının oğlu. Cinayet nedeni olarak, bu kişinin annesine iyi bakılmamış olduğunu düşündüğü ve bundan cinayet kurbanı olan doktoru sorumlu tuttuğu sanılıyor. Şiddet hala yalnız bizim toplumumuzda değil, tüm dünyada gerek devletler, gerekse o devletleri meydana getiren bireyler tarafından bir çözüm aracı olarak görülüyor. Sağlık çalışanına şiddetse, zaten yaşadıkları bir sıkıntı nedeniyle hastanelere müracaat eden hastaların ve hasta yakınlarının işler yolunda gitmediğinde çok rahatlıkla başvurdukları bir yöntem olarak yerleşmiş durumda. Bu davranış biçiminin düzelmesi yasal düzenlemelerle değil ancak insan olma evriminin tamamlanması ile mümkün olabilecek gibi duruyor.