

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**New England Journal of
Medicine**

2009;360:2705

TRANSFER-AMI çalışması. Girişimsel kardiyolojik olanakları bulunmayan bir merkezde, ST yükselmeli miyokart enfarktüsü (STYME) nedeniyle trombolitik tedavi yapılan hastaları acil perkütan koroner girişim (PKG) için transfer etmenin (6 saat içinde), standart tedaviye (kurtarıcı PKG, gerekirse PKG veya geç anjiyografi) göre daha olumlu sonuçlar verdiği gösterildi. Bu amaçla, yaklaşık 1000 hasta acil PKG için transfer ya da standart tedavi gruplarına randomize edildi. Otuz gün içinde ölüm, tekrar enfarktüs, tekrar eden iskemi, kalp yetersizliği veya kardiyojenik şok gelişiminden oluşan birincil son nokta transfer edilenlerde daha azdı (RR 0.64, p=0.004). Trombolitik tedavi yapılan hastalarda eğer olanak varsa hastaların biran önce PKG için transfer edilmeleri uygun gözüküyor.

**Journal of the American
College of Cardiology**

2009;53:2262

BALANCE çalışması. Akut miyokart enfarktüsü (ME) sonrası kök hücre tedavisinin uzun dönem sonuçları yayımlandı. Akut ME geçirmiş 62 hastaya, ME'den ortalama yedi gün sonra intrakoronar kemik iliği kökenli kök hücre verildi. Kontrol grubu da bulunan çalışmada, hastalar beş yıl süreyle takip edildi. Enfarktüs bölgesinde kasılma (kısılma hızında %31 artış) belirgin olarak düzelmeye gösterdi. Daha da önemlisi, egzersiz kapasitesi ve ölüm oranları da kontrol grubuna göre azalırken, yan etki de gözlenmedi. Örneklem küçük olmakla birlikte, ilk defa bir çalışma ile ME sonrası kök hücre tedavisinin uzun vadede emin ve klinik olarak yararlı olduğu gösterilmiş oldu.

**Journal of the American
College of Cardiology:
Cardiovascular
Interventions**

2009;2:550

Klasik anjiyografiye başvurmaksızın yalnızca bilgisayarlı tomografi (BT) anjiyografi ile koroner girişime karar verilip verilemeyeceği araştırıldı. Bu amaçla, 81 hastanın 116 damarı hem BT anjiyografi, hem de lezyonun hemodinamik ciddiyeti açısından altın standart olarak kabul edilen FFR (Fraksiyonel akım rezervi) ile değerlendirildi. BT anjiyografi rehberliğinde karar verilecek olsa %22 gereksiz girişim yapılacaktı, %7 kişiye de gerekli olduğu halde müdahalede bulunulmayacaktı. BT anjiyografi tanı koydurmada yeterli olmakla birlikte, revaskülarizasyona karar vermekte yetersiz görünüyor.

Neuropsychobiology

2009;59:151

Düşük ACE aktivitesi gösteren erkeklerin, yüksek yerden atlayarak intihar etme eğilimi taşıdığı gösterildi. Bu amaçla, intihar etmiş 150 kişi, 165 kişilik kontrol grubu ile ACE genotipleri yönünden karşılaştırıldı. İntihar eden erkeklerde ACE I aleli sıklığı kontrol erkeklere göre fazlaydı (OR=1.69, p<0.006). Böyle bir ilişki kadınlarda gözlenmedi. Daha önce özellikle yüksek yerden atlayarak intihar etme girişiminde bulunmuş erkeklerde ACE inhibitörlerinin kullanımı güvenli olmayabilir.

HABER

Gereksiz anjiyoplasti ve stent uygulamaları yapan bir doktora (M.P), dolandırıcılık ve hasta hayatını yersiz olarak tehlikeye atmak suçlarından 10 yıl hapis ve yaklaşık 350 bin TL para cezası verildi. M.P'nin ayrıca hekimlik sanatını icra etme yetkisi de elinden alınacak. Endişelenecek bir durum yok, olay ABD'de geçiyor. (Erişim adresi: <http://www.usdoj.gov/usao/law/news/wdl20081231.pdf>)