

Kardiyoloji Alanlarında Gündem

Hazırlayan: Doç. Dr. Ertan URAL

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji ABD

Kararlı koroner arter hastalığı bulunan ve sistolik fonksiyonları korunmuş olan hastalarda, bir ACE inhibitörü olan Trandolapril kardiyovasküler ölüm, miyokard infarktüsü ve koroner revaskülarizasyon gereksinimini önlemede etkisiz bulundu. Benzer hasta gruplarını içeren HOPE ve EUROPA çalışmalarında görülen yararın bu çalışmada gözlenmemesi, tüm ACE inhibitörlerinin aynı etkiye sahip olmadığını düşündürüyor. (PEACE çalışması) *New England Journal of Medicine* 2004; 351: 2058

Mayo klinik araştırmacıları koroner endotel fonksiyonunu parmak ucundan ölçerek tahmin edebilecek, noninvazif bir test tanımladılar. Test bir prob vasıtasıyla reaktif hiperemi sonrası parmak ucundaki völüm değişikliklerini ölçerek, endotel fonksiyonunu değerlendiriyor. Yazarların ifadesine göre bu test uygulaması kolay ve operatör yorumundan bağımsız olması özellikleri ile de bir tarama testi olarak gelecek vaad ediyor. *Journal of American College Cardiology* 2004; 44: 2137

Akut miyokard infarktüsünde hastane öncesi trombolitik tedavi stratejisi, uzun süreli prognozu da olumlu yönde etkilemektedir. (French Nationwide USIC 2000 Registry, 1 yıllık takip sonuçları) ST yükselmeli miyokard infarktüsünde bu strateji, geleceğin tedavisi olarak yerini alacak gibi görünüyor. Ülkemizde de bir an evvel hastane öncesi trombolitik tedavi alt yapısının oluşturulmasında fayda var. *Circulation* 2004; 110: 1909

ST yükselmez akut koroner sendromda klopidogrel, koroner by-pass cerrahisi uygulanan hastalarda da yarar gösterdiği tespit edildi. Elde edilecek yarar cerrahi kanama riskinden daha fazlaydı. (CURE çalışması) Bu çalışma sonucu, klopidogrel tedavisinin hasta ya cerrahiye giderse korkusuna kapılmadan, erkenden verilmesi fikrini destekliyor. *Circulation* 2004; 110: 1202

Ciddi aort stenozu olan hastalarda BNP kardiyovasküler mortalite için kullanılabilir bağımsız ve güçlü bir tahmin edici olarak saptandı. Özellikle asemptomatik ciddi aort stenozu hastalarında BNP cerrahiye karar vermede faydalı olabilir. *European Heart Journal* 2004; 25: 2048

Akut miyokard infarktüsünden 3-4 hafta sonra elde edilen BNP değerleri, kalp kökenli ölüme uzun süreli prognoz tahmini için bağımsız bir belirteç olarak tespit edildi. BNP prognoz tayini için bu hastalarda da günlük pratiğe girecek gibi görünüyor. *Circulation* 2004; 110: 1387

Aspirin kullanmakta olan nonvalvüler atriyal fibrilasyon hastalarında, antikoagülan kullanması gereken hastayı belirlemede, CHADS2 stratifikasyonu (Congestive heart failure, Hypertension, Age >75, Diabetes mellitus, and prior Stroke or transient ischemic attack) diğerleri ile karşılaştırıldığında daha iyi bir yöntem olarak saptandı. *Circulation* 2004; 110: 2287

Kronik anginası olan 80 yaş üzeri hastalarda, optimal ilaç tedavisi ve invazif tedavi karşılaştırıldığında; uzun süreli takipte (4 yıl) sağ kalım farklılık göstermedi. Ancak ölümcül olmayan koroner olaylar ilaçla tedavi grubunda daha fazla gözlemlendi. (TIME çalışması). İleri yaşlı hastalarda da invazif tedavileri günlük pratiğe daha fazla koymak yararlı görünüyor. *Circulation* 2004; 110: 1213

Statinler aort stenozu progresyonunu geciktirirken, ACE inhibitörlerinin böyle bir etkileri ise gözlenmedi. Statinler için yeni bir endikasyon... *Circulation* 2004; 110: 1291

Yeni infarktüs geçirmiş ve ventrikül aritmi riski yüksek olan hastalarda (EF<%35 ve kardiyak otonom fonksiyonları bozuk) profilaktik ICD takılmasının

mortaliteyi azaltmadığı gösterildi. Bu sonuçlar, hastalar yüksek riskli olsalar dahi ICD'nin rutin olarak kullanılmaması gerektiğini düşündürüyor. *New England Journal of Medicine* 2004; 351: 2481

Başlangıçta koroner kalp hastası olmayan geniş bir kohortta CRP ve diğer inflamasyon belirteçleri ile koroner kalp hastalığı ilişkisi araştırıldı. Ortalama 6-8 yıllık takip sonunda yalnızca CRP her iki cinstede koroner olay gelişme riski ile ilişkili bulundu. Bununla birlikte lipid seviyeleri daha iyi öngördürücü idi. Günlük uygulamada, sağlıklı grupların risk belirlenmesinde inflamatuvar parametrelerden ziyade, klasik lipid profili tayini daha akılcı görünüyor. *New England Journal of Medicine* 2004; 351: 2599

Orta düzeyde bira veya şarap tüketenlerde (günlük 40 g'a kadar) hiç kullanmayanlar veya fazla tüketenlere göre CRP, fibrinojen ve beyaz küre sayısı gibi sistemik inflamasyon belirteçleri daha düşük düzeydeydi. (MONICA çalışmasından batı Avrupa örnekleme) Bu çalışma orta düzeyde alkol tüketiminin yararlı etkilerini kısmen açıklamakta. *European Heart Journal* 2004; 25: 2092

Primer PTCA veya fibrinolitik ile tedavi edilen miyokard infarktüsü hastalarında taburculuk öncesi semptom sınırlı yapılan egzersiz testinde egzersiz kapasitesi tedavi stratejisinden bağımsız olarak ölüm veya reinfarktüsü tahmin edebildi. (DANAMI-2 alt çalışması) *European Heart Journal* 2004; 26: 119

ICD'li hastalarda hızlı ventriküler taşikardilerin sonlandırılmasında antitaşikardik pacing'in şok ile karşılaştırıldığında oldukça etkili, eşit düzeyde emniyetli ve yaşam kalitesini artıran bir yöntem olarak görülmektedir. (PainFREE Rx II çalışması) *Circulation* 2004; 110: 2591

Sol ventrikül EF'u %40'ın altında olan hastalarda, standart tedavi üstüne eklenen Candesartan tüm nedenlere bağlı mortalite, kardiyovasküler ölüm ve kalp yetersizliğinden hastaneyi yatışı azalttı. (CHARM düşük ejeksiyon fraksiyonu çalışması) *Circulation* 2004; 110: 2618

Anjiyografi kontrollü bir çalışmada, serbest greft olarak kullanılan radyal arterlerde bir yıllık açık

kalma oranı safen greftlerden daha iyi olarak bulundu. Ancak radyal greftlerdeki diffüz daralma "string sign" oranı belirgin olarak fazlaydı. Radial arter greftindeki daralma ve tıkanmalar genellikle doğal damardaki darlığı kritik olmayanlarda gözlemlendi. Yazarlar radyal greftin doğal damarında önemli darlık olan hastalarda tercih edilmesi gerektiğini bildirdi. *New England Journal of Medicine* 2004; 351: 2302

Atriyal fibrilasyonu olan kalp yetersizlikli hastalara atriyal fibrilasyonu düzeltmek için yapılan ablasyon ile ortalama bir yıl sonunda hastaların %78'i sinüs ritminde kaldı. Bu durum ejeksiyon fraksiyonu, egzersiz kapasitesi ve yaşam kalitesinde belirgin düzelmeye eşlik etti. *New England Journal of Medicine* 2004; 351: 2373

Brugada sendromlu yüksek riskli hastalarda Kinidin kullanımı, VF indüksiyonunu etkin bir şekilde azaltmakta ve dolayısıyla bu hasta grubunda ICD'ye emin bir alternatif olarak görünmektedir. *Circulation* 2004; 110: 1731

Amerikan Ulusal Sağlık Enstitüsü (NIH) 17 Aralık 2004 tarihinde yaptığı bir duyuruyla, "Adenoma Prevention with Celecoxib" (APC) çalışmasını celecoxib grubundaki fatal ve nonfatal majör koroner olaylardaki artış nedeniyle durdurduğunu bildirdi.

Amerikan Ulusal Gıda İlaç Kurumu (FDA) 23 Aralık tarihinde yaptığı bir duyuruyla nonsteroid antiinflamatuvarların (NSAI) kullanımıyla ilgili önerilerde bulundu. On günün üzerinde NSAI kullanacakların mutlaka hekime danışması gerektiği bildirildi.

Avrupa Kardiyoloji Derneği senkop tanı ve tedavi kılavuzunu yeniledi. *European Heart Journal* 2004; 25: 2054

Kardiyovasküler manyetik rezonansın klinik kullanımı ile ilgili konsensus raporu yayınlandı. *European Heart Journal* 2004; 25: 1940

Avrupa Kardiyoloji Derneği, pulmoner hipertansiyonun tanı ve tedavi kılavuzunu yayınladı. *European Heart Journal* 2004; 25: 2243