

## Kardiyoloji Yayınlarında Gündem ve Yorumlar

*J Am Coll Cardiol Intv* 2023; 16: 1144–1156

ISCHEMIA-EXTEND çalışmasının sonuçları bildirildiğinde, kararlı koroner arter hastalığında (KKAH) girişimsel tedavinin medikal tedaviye göre kalp dışı ölümleri arttırdığına dair bulgular saptanması kardiyoloji camiasında KKAH'da revaskülarizasyon tedavisinin iyice sorgulanmasına yol açmıştı. Yeni yapılan bir metaanaliz bu yöndeki kaygıları kısmen gidermiş görünüyor. Bu amaçla KKAH'da revaskülarizasyon (n=8665) ve medikal tedaviyi (n=8243) karşılaştıran 18 klinik çalışma irdelendi. Ortalama 5.7 yıllık takip sonunda revaskülarizasyon kolunda %4.68 nonkardiyak mortalite gözlenirken, bu oran medikal tedavi kolunda %4.17 idi. Nonkardiyak mortalite yönünden gruplar arasındaki fark anlamlı bulunmadı (RR: 1.09; %95 CI 0.94–1.26, P=0.26).

Bu metaanaliz endişeleri bir miktar gidermiş görünüyor. Bununla birlikte, metaanalizde homojen bir grup yok. Dolayısıyla kronik total oklüzyon benzeri uzun süren perkütan koroner girişimlerin uzamış radyasyon etkisiyle malignite kökenli nonkardiyak mortalite arttırılabileceği insanın aklına gelmiyor değil.

**medRxiv 2023.05.19.23290214; doi: <https://doi.org/10.1101/2023.05.19.23290214>**

Tip 2 diyabeti olan hastalarda kullanılan antidiyabetik tipinin mortalite üzerinde önemli etkisi olduğu bildirildi. Bu amaçla Birleşik Krallık veritabanında kayıtlı 410.389 kişinin verileri analiz edildi. Bu kohortta 43.610 tip 2 diyabet hastası mevcuttu. Medyan 12.2 yıllık takip sonunda 13.367 (%3.3) ölüm gözlemlendi. Tip 2 diyabetliler arasında metformin (HR: 0.39, %95 CI 0.31–0.49) ve SGLT2 inh (HR: 0.58, %95 CI 0.36–0.93) kullanan hastalarda sağ kalım diğer antidiyabetiklere oranla daha iyiydi. Diğer bir deyişle kalan tüm diğer antidiyabetik ilaçlar sağ kalım üzerine ya olumsuz (insülin, tiyazolidindionlar, sülfonilüreler) veya nötr (DPP4 inh, GLP1 reseptör agonistleri) etkiye sahipti. Bir diğer ilginç bulgu ise, SGLT2 inh kullanan hastalarda yaşam beklentisi Tip 2 diyabeti olmayan bireylerden bile iyiydi (HR:0.31, %95CI 0.19–0.51).

Bu yayın gözden geçirilmiş olmadığı için bulgulara dikkatli yaklaşmak gerekir. Bununla birlikte, SGLT2 inh özellikle kanser ölümleri üzerindeki olumlu etkisi dikkat çekici. Kardiyolojide özellikle kalp yetersizliği alanında temel ilaçlarından biri haline gelen SGLT2 inh daha geniş bir kullanım alanına kavuşacak gibi görünüyor.

**FDA Onayı. June 20, 2023.**

Amerikan Gıda ve İlaç Dairesi – FDA; bilinen ateroskleroz veya kardiyovasküler hastalıklar için çoklu risk faktörü bulunan bireylerde, miyokart enfarktüsü, inme, koroner revaskülarizasyon ve kardiyovasküler ölüm riskini azaltmak endikasyonu ile kolşisin 0.5 mg'a onay verdi.

Böylece ilk defa spesifik anti-enflamatuvar bir ilaç bu endikasyonla onay almış bulunuyor.

**Dr. Ertan Ural**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Kardiyoloji Anabilim Dalı, Kocaeli, Türkiye

**Cite this article as:** Ural E. Kardiyoloji yayınlarında Gündem ve yorumlar. Turk Kardiyol Dern Ars. 2023;51:367–368.



Content of this journal is licensed under a Creative Commons Attribution – NonCommercial–NoDerivatives 4.0 International License.

**ACC 2023 & World Congress of Cardiology Meeting, New Orleans/USA, presented on March 6**

Kaliteli bir uykunun kardiyovasküler ölümler dahil olmak üzere tüm nedenlere bağlı ölümleri azalttığı bildirildi. Bu amaçla 2013-2018 yılları arasında "National Health Interview Survey"e katılan 171.231 kişinin uyku özellikleri belirlendi. Ortalama yaşı 50 olan grubun yaklaşık yarısı (%54) kadınlardan oluşuyordu. Araştırmacılar şu beş uyku özelliğini kaliteli uyku için temel olarak aldı: 1) Gecelik 7-8 saat uyku 2) Haftada iki seferden az uykuya dalma güçlüğü 3) Haftada iki defadan az uykuda kalma sorunu yaşama 4) Uyku ilacı kullanmamak 5) Haftada en az beş kez uyandığında kendini iyi dinlenmiş hissetmek. Medyan 4.3 yıllık takip sonunda 8.631 kişi öldü. Kaliteli uykunun beş ögesine de sahip olan kişiler ögelerin hiçbirini taşımayan ya da bir faktörü taşıyan kişilere göre %30 daha az ölüm oranına sahipti. Spesifik ölüm nedenlerine bakıldığında kaliteli uyku uyumak kardiyovasküler ölümleri %21, kansere bağlı ölümleri %19, kanser ve kardiyovasküler hastalıklar dışındaki faktörlere bağlı diğer ölümleri %40 azalttı.

Bebekler büyümek için uyumalıysa, erişkinler de yaşamak için uyumalı gibi görünüyor.