

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**Journal of the American
Medical Association**
2008;299:1561

PERISCOPE çalışması. Bir insülin hassaslaştırıcı olan pioglitazon ile bir insülin sekrete ettirici olan glimepiridin ateroskleroz üzerine etkisi intravasküler ultrason (IVUS) ile karşılaştırıldı. Tip 2 diyabeti olan yaklaşık 500 hasta IVUS yapıldıktan sonra randomize edildi. İlaçlar maksimum doza çıkılıp, 18. ayda IVUS tekrar edildi. Glimepirid ile aterom hacminde büyüme devam ederken, pioglitazon ile küçülme gözlemlendi ($p=0.002$). Bir antidiyabetik ilacın ateroskleroz ilerlemesini durdurabileceği ilk kez bu çalışma ile gösterilmiş oldu. Bu etkinin kan şekeri mi, HDL mi, yoksa başka bir mekanizma ile mi olduğu ve klinik anlamı olup olmayacağı bilinmiyor.

**Journal of the American
Medical Association**
2008;299:1903

SPIRIT III çalışması. Everolimus ve paklitaksel salınlı iki ilaç kaplı stent birebir karşılaştırıldı. Yaklaşık bin hasta 2:1 şeklinde randomize edilip, 9-12 ay takip edildi. Birinci yılda, majör istenmeyen kardiyak olaylar (kalp nedenli ölüm, miyokard infarktüsü veya hedef damar revaskülarizasyonu) everolimus grubunda daha az (%6'ya karşı %10.3, $p=0.02$) bulundu. Everolimus salınlı stent birinci yılda en az paklitaksel salınlı stent kadar, hatta daha iyi görünüyor. Bununla birlikte, stent dünyasındaki yarışmalar maratona benziyor. İlk 10 kilometreyi önde tamamlayanı galip ilan etmeden önce yarışın sonunu beklemek gerekiyor.

**Journal of the American
Medical Association**
2008;299:2037

Nurses Health çalışması. Kadınlarda sigara içme ve sigarayı bırakmanın ölümlerle ilişkisi araştırıldı. Bu amaçla yaklaşık 100 bin kişilik bir kadın kohortu izlendi. Hiç içmeyenlerle karşılaştırıldığında, aktif sigara içenlerde ölüm 2.8 kat daha fazla görüldü. Daha erken yaşta sigara içmeye başlayanlarda ölüm riski daha fazlaydı. Tüm nedenlere bağlı ölüm riski sigarayı bıraktıktan ancak 20 yıl sonra hiç içmeyenler düzeyine kadar gerileyebildi. Kadınlarımızı bir an evvel sigaradan korumak için lokanta ve kafelerdeki sigara içme yasağı öne alınmalı, tabii erkeklerimiz için de.

Lancet
2008;371:1839

POISE çalışması. Kalp dışı cerrahi uygulanan aterosklerotik kişiler veya riski yüksek hastalarda yavaş salınlı metoprololün koruyucu etkisi araştırıldı. Bu amaçla, kalp dışı cerrahi uygulanacak yaklaşık 8300 hasta metoprolol ve plasebo gruplarına randomize edildi. Tedaviye ameliyattan 2-4 saat önce başlanıp, bir ay süreyle devam edildi. Kardiyovasküler ölüm, ölümcül olmayan miyokard infarktüsü ve kalp durmasından oluşan birleşik son nokta metoprolol grubunda daha az gözlemlendi (%5.8'e karşı %6.9, $p=0.039$). Bununla birlikte, metoprolol alan hastalarda daha fazla ölüm (%3.1'e karşı %2.3, $p=0.031$) ve daha fazla inme (%1'e karşı %0.5, $p=0.0053$) görüldü. Kalp dışı cerrahide perioperatif beta-bloker kullanımı konusu hala netlik kazanmadı. Şimdilik rutin olarak uygulamaktan ziyade, bu tedaviyi seçilmiş hastalarda kullanmak daha akla yakın görünüyor.

Circulation
2008;117:1945

Diyabetin getirdiği kardiyovasküler risk 3.3 milyon kişiyi içeren bir toplulukta araştırıldı. Bu amaçla, Danimarka'da yaşayan 30 yaş üstü nüfusun tamamı beş yıl süreyle takip edildi. Yaşa göre düzeltilmiş kardiyovasküler ölüm riski, daha önce hiç infarktüs geçirmemiş ve diyabetik olmayanlar temel alındığında, daha önce infarktüs geçirmemiş diyabetik erkekler için 2.42 kat, daha önce infarktüs geçirmiş ve diyabetik olmayan erkekler için 2.44 kat artış gösterdi (p , anlamlı değil). Kadınlar için de durum yaklaşık olarak benzerdi (2.45'e karşı 2.62, $p=0.001$). Bu araştırma ile, diyabetik olan bir kimsenin, tıpkı kardiyovasküler olay geçirmiş biri gibi kabul edilerek risk sağaltımı yapılması gerektiği büyük bir kohort çalışması ile bir kez daha gösterilmiş oldu.