

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

**Hazırlayan: Dr. Ertan Ural**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**Journal of the American Medical Association**

2007;298:1189

**Lancet**

2007;370:1129

Roziglitazon ve pioglitazonun olumsuz kardiyovasküler olay riskleri iki ayrı meta-analizle değerlendirildi. Birinci meta-analizde, roziglitazon kullanan yaklaşık 6.400 kişi 1-4 yıl takip edildi. Miyokard infarktüsü ve kalp yetersizliği gelişme riskinde artış (RR sırasıyla 1.4 ve 2.1) gözlenirken, kardiyovasküler mortalitede değişiklik saptanmadı. İkinci meta-analizde, iki glitazon preparatından birinin kullanıldığı çalışmalar bir araya toplandı. Bu çalışmada da kalp yetersizliği riskinde artış saptanırken (RR 1.7), mortalitede değişiklik gözlenmedi. Yarar ve riskler arasındaki denge gözetilmeli, özellikle kardiyovasküler riski yüksek olan hastalarda glitazon tedavilerinden kaçınılmalı.

**Lancet**

2007;370:555

"Neşter" operasyonu başlatıldı. Yalnız bu defa Polonya'da. Polonya'nın en tanınmış kalp damar cerrahlarından Dr. Garlicki geçtiğimiz Şubat ayında elleri kelepçeli bir şekilde gözaltına alındı. Dr. Garlicki hastalarından "bıçak parası" almakla suçlanıyor. Polonya rüşvetle mücadele bürosu, sistematik olarak ülke genelinde binlerce dosyayı inceleme altına almış. Ülkemizde "bıçak parası" alma alışkanlığının olmaması ve sistematik olarak rüşvetle mücadele edilmeye gerek kalmaması (!) sevindirici. Yoksa dünyanın en saygın tıp dergilerinde ülkemizin adının bu şekilde yer alması bizi utandırır.

**Lancet**

2007;370:937

İlaç salınımlı stentlerle (İSS) ilgili iki haber: Biri kısmen olumlu, biri olumsuz. Birinci kuşak İSS'lerle kaplı olmayan stentlerin (KOS) veya her iki birinci kuşak İSS'nin (sirolimus ve paklitaksel; SSS, PSS) bire bir karşılaştırıldığı büyük ölçekli bir meta-analiz yayımlandı. Hastaların 4 yıla kadar takip edildiği çalışmaların sonucuna göre, mortalite her üç stent grubunda da benzer bulundu (SSS, PSS ve KOS için HR sırasıyla 1, 1.03 ve 0.96). Başlangıçtan itibaren 4 yıla kadar olan kesin stent trombozu sıklığı da benzerdi. İlk 30 günden sonraki trombozlar dikkate alındığında, tromboz sıklığında SSS'de hafif ancak PSS'lerde belirgin artış (KOS'lerle karşılaştırıldığında HR sırasıyla 1.14, 2.11) görüldü.

**Avrupa Kardiyoloji Kongresi, Eylül 2007**

Geçtiğimiz ay yapılan Avrupa Kardiyoloji Kongresi'nde GRACE kayıt çalışmasının İSS'lerle ilgili sonuçları açıklandı. Buna göre ST yükselmeli miyokard infarktüsü nedeniyle stent uygulanmış yaklaşık 3.000 hastanın (600'ü İSS) iki yıllık takibi sonunda, İSS takılan hastalarda mortalite belirgin olarak yüksekti (%8.6'ya karşı %1.6). İSS'lerle ilgili korkulan geç stent trombozu nadir görülmekle birlikte (<%1/yıl), oluştuğunda hastaların yarıya yakınında ölümcül seyretmesi bu stentlere olan ilgiyi kısmen korkuya çeviriyor. Eldeki verilere göre, özellikle akut koroner sendromlu hastalarda İSS tercihinde daha dikkatli olmak gerekiyor.

([http://www.escardio.org/congresses/esc\\_congress/esc2007/news/grace-steg.htm](http://www.escardio.org/congresses/esc_congress/esc2007/news/grace-steg.htm))

**Circulation**

2007;116:1306

**Journal of the American College of Cardiology**

2007;50:1009

"İçmek ya da içmemek. İşte bütün mesele". Bu başlık Shakespeare'in yeni bulunmuş bir eseri değil, alkol kullanımının kardiyovasküler etkilerinin ayrıntılı olarak değerlendirildiği iki makaleden birinin başlığı. Şu an için elde biriken bilimsel verilere göre, hafif ve orta dereceli alkol kullanımı (kadınlar için 1 kadeh/gün, erkekler için 1-2 kadeh/gün), kardiyovasküler ölümü, ölümcül olmayan miyokard infarktüsünü, kalp yetersizliği gelişimini, CRP düzeylerini, yeni diyabet gelişimini, metabolik sendrom sıklığını azaltmaktadır. Bir kısım basın kuruluşlarının "alkolün yararlı olduğunu gösteren hiçbir bilimsel araştırma yoktur" gibi açıklamalar yapmadan önce konusunda yetkin kişilere başvurmalarını dilerim.