

## Kardiyoloji Yayınlarında Gündem ve Yorumlar

### EMERGE Çalışması. *JAMA Cardiol.* 2022 June 8 [Online ahead of print]

Hastane dışında kardiyak arrest gelişmiş, başarılı biçimde resüsite edilmiş ve EKG'de ST segment yükselmesi gözlenmeyen hastalarda acil koroner anjiyografi yapmanın bir yararı olmadığı bildirildi. Bu amaçla tanıma uygun 279 hasta acil (AA) veya gecikmiş anjiyografi (GA) (48-96 saat içinde) yapacak şekilde randomize edildiler. Son nokta olarak belirlenen 6 ay sonunda hafif serebral sekelli/sekelsiz sağ kalım bakımından iki grup arasında bir fark gözlenmedi (AA grubunda %34.1'e karşı %30.7, HR 0.87, %95 CI 0.65-1.15, p=0.32). Ayrıca 48 saat içinde şok, VT/VF, geliş ve 180. gün arasında EF'de değişim, hastanede kalış süresi, sağ kalım oranı ve serebral sekel gibi ikincil sonlanım olarak belirlenen noktalarda da bir fark görülmüdü.

Çalışma otörlerince de belirtildiği üzere istatistik yönden gücü yetersiz olmakla birlikte daha önce yapılan benzer çalışmalar da bu yönde sonuçlanmış. Rutin AA yapmanın bir yarar sağlamayacağı anlaşılıyor, o halde günlük pratikte, bu tip hastalarda seçici davranılarak acil veya geç anjiyografi şeklinde yönlendirme yapılabilir gözüküyor.

### *JAMA Cardiol.* 2022 May 18 [Online ahead of print]

Koroner arter hastalığı (KAH) olan bireylerde, çok yüksek HDL-kolesterol (>80 mg/dL) seviyesinin de kardiyovasküler riski artırdığı iddia edildi. Bu amaçla ileriye dönük olarak birleşik krallık (BK) ve Atlanta/ABD'deki (Atl) iki kohort kullanıldı. BK kohortunda yaş ortalaması 62.1 ve %76.2'si erkek olan 14 478, Atl kohortunda yaş ortalaması 63.8 ve %66.4'ü erkek 5 467 KAH'lı birey çalışmaya dahil edildi. Sırasıyla, medyan 8.9 ve 6.7 yıllık takip sonunda, orta düzey HDL-kolesterollü (40-60 mg/dL) ile karşılaştırıldığında çok yüksek HDL-kolesterollü bireyler de tıpkı çok düşük HDL düzeyine (<30 mg/dL) sahip bireyler gibi yüksek risk taşıyordu (BK kohortunda tüm nedenli ölümler için HR 1.96, %95 CI 1.42-2.71, p<0.001, kardiyovasküler ölümler için HR 1.71, %95 CI 1.09-2.68, p=0.02; Atl kohortunda da sonuçlar benzer). Sensitivite analizlerine göre, total mortalite özellikle erkeklerde daha yüksekti (erkeklerde HR 2.63, %95 CI 1.75-3.95, p<0.001, kadınlarda HR 1.39, %95 CI 0.82-2.35, p=0.23).

Çok yüksek HDL-K düzeyinin niçin riski artırdığı şu an için bilinmiyor. Çok yüksek düzeylere çıkılınca işlevsel kapasitesinin bozulabileceği ya da daha kolay oksitlenebilir hale gelip koruyucu özelliğini yitirdiği üzerinde duruluyor. Nedeni bir yana koyacak olursak, çok yüksek HDL-K olan KAH'lı bireylerde koruyucu tedbirleri artırmakta yarar gözüküyor.

### *Front Physiol.* 2022 May 31 [Online ahead of print]

Günün hangi zamanının egzersiz için ideal olduğu üzerinde çok tartışılan bir konudur. Bir araştırma ile kadınlar ve erkekler için günün farklı saatlerinde yapılan egzersizin sağlık ve performans üzerine etkileri incelendi. Bu amaçla 30 antrene kadın ve 26 erkek ideal egzersiz zamanını saptamak üzere 12 hafta süreyle, sabah (06.00-08.00) ya da akşam (18.30-20.30) egzersizi yapacak şekilde randomize edildiler. Rakamsal ve yöntemle ilgili ayrıntılara girmeden, kadın kohortunda sabah egzersizi abdominal yağ dokusu ve kan basıncını azaltırken (sistolik -12.5 ± 2.7 vs 2.3 ± 3 ΔmmHg, diyastolik -10 ± 1 vs -5 ± 5, ΔmmHg, p < 0.05), akşam egzersizi adale performansını artırdı. Erkek kohortunda ise akşam egzersizi yağ yakımını artırırken, sistolik kan basıncı (-3.5 ± 2.6 vs -14.9 ± 5.1, ΔmmHg, p < 0.05) ve yorgunluğu azalttı.

Bu çalışmaya göre kadınlarda sabah, erkeklerde akşam egzersizi daha yararlı duruyor.

### Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Kardiyoloji Anabilim Dalı



Available online at [archivestsc.com](http://archivestsc.com).  
Content of this journal is licensed under a  
Creative Commons Attribution -  
NonCommercial-NoDerivatives 4.0  
International License.