

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**New England Journal of
Medicine**

2008;358:1547

ONTARGET çalışması. Bir anjiyotensin reseptör blokleri olan telmisartan, kardiyovasküler korumada bir ACE inhibitörü olarak daha önce kendini kanıtlamış ramipril ile karşılaştırıldı ve iki ilacın birlikte kullanılmasının ek bir yarar getirip getirmeyeceği araştırıldı. Bu amaçla, yüksek riskli ve kalp yetersizliği olmayan 25 000 hasta eşit bir şekilde üç gruba randomize edildi. Yaklaşık beş yıllık takip sonunda üç grup arasında birleşik son nokta (kardiyovasküler ölüm, miyokard infarktüsü, inme veya kalp yetersizliği nedeniyle hastane yatışı) açısından fark bulunmadı. Beklendiği üzere, telmisartana bağlı öksürük ve anjiyoödem az, ancak hipotansiyon fazlaydı. İlaçların birlikte kullanıldığı grupta hipotansiyon, senkop ve renal işlev bozukluğu fazla bulundu. Bu sonuçlar, kardiyovasküler koruma amaçlı olarak telmisartanın da kullanılabilirliğini; ancak, iki ilacın birlikte kullanımının pek akılcı olmadığını düşündürüyor.

Lancet

2008;371:821

Hipertansiyon tedavisinde aşı tedavisinin yararı araştırıldı. Bu amaçla, anjiyotensin II'ye karşı hazırlanmış bir aşı (CYT006-AngQb) hafif ve orta dereceli hipertansiyonu olan 72 hasta üzerinde denendi. Hastalar 100 ve 300 µg doz aşılara ya da plaseboya randomize edildi. On dört hafta sonunda bakılan ambulatuvar kan basınçlarında, 300 µg dozluk aşı grubunda gün içi ortalama kan basıncı plasebo grubu ile karşılaştırıldığında 9/4 mmHg daha düşüktü. Özellikle sabah erken saatte görülen kan basıncı yüksekliğinde aşı grubunda daha çok düşüş (25/13 mmHg) sağlandı. İlaç kullanımına karşı uyumsuz olan hastalarda aşı tedavisi ileride bir çözüm olabilir.

Lancet

2008;371:899

ABSORB çalışması. Tamamı kendiliğinden emilebilen, everolimus salımlı koroner stent sistemi 30 hasta üzerinde denendi. Daha önce müdahale görmemiş, tek ve nispeten kompleks olmayan lezyonlar seçildi. Bir yıllık majör kardiyak olay sıklığı %3.3 bulundu. Geç stent trombozu olmadı. IVUS incelemede stent içi geç kayıp az ve çoğunlukla stent alanındaki küçülmeye bağlı, neointimal alan ise küçüktü. Özellikle geç stent trombozlarının çözümü açısından ileriye dönük umut veren bir stent olarak gözüküyor. Tabii ki, daha yolun çok başında.

**Journal of the American
College of Cardiology**

2008;51:986

ESTROFA çalışması. İspanyol araştırmacılar gerçek dünyada ilaçlı stent trombozu (ST) sıklığını araştırdı. Bu amaçla, İspanya'da 20 merkezde ilaçlı stent yerleştirilen 23 500 hasta incelemeye alındı. Yaklaşık 300 kesin (definite) ST gözlemlendi. Bunların yaklaşık yarısı geç ST idi. Geç ST'lerin de yaklaşık yarısı bir yıldan sonra gözlemlendi (çok geç ST). Birikici ST (kümülatif) sıklığı üç yıl için %2 idi. Stent tipleri arasında ST açısından fark bulunmadı. Bu rakamlar gerçek dünyada görülen ST sıklığının randomize çalışmalara göre biraz daha fazla olduğunu ve yine randomize çalışmalarda stent tipleri arasında varmış gibi görünen farkın gerçek dünyada olmadığını düşündürüyor.

Circulation

2008;117:f67

Geçtiğimiz ay Circulation'da, Alman Kalp Derneği başkanı Profesör Heusch'ün bir makalesi yayımlandı. Almanya'da kardiyoloji camiasında bilimsel kariyer yapmaya çalışanların heyecanlarının nasıl kırıldığı ve sistemin genç insanları neredeyse tamamen akademiden uzaklaştırıp nasıl daha çok pratik kliniğe yönelttiği ayrıntılı olarak işlendi. Makalede, hasta bakımına yönelen bir kardiyoloğun, akademi ile uğraşana göre %30 daha fazla maaş aldığı örnek olarak verildi. Bizdeki durum daha içler acısı: Hizmet, eğitim ve araştırma yapması beklenen üniversitede çalışan kardiyoloğun aldığı ücret devlet hastanesinde çalışan kardiyoloğun %30'u nispetinde. Uzun süredir yetiştirdiğimiz asistanlarımızdan pek azı akademiye düşünüyor. Tam gün yasaının da üniversitelerimizin kardiyoloji gibi akçeli birimlerinde ciddi kan kaybına yol açabileceği korkusunu taşıyorum.