

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

Lancet

2006;367:1903

ACTIVE Çalışması. Atriyal fibrilasyonda klopidogrel-aspirin kombinasyonu, oral antikoagülan ile karşılaştırıldı. Çalışma antikoagülan tedavinin belirgin üstün gitmesi nedeniyle erken sonlandırıldı. Özellikle çalışma öncesinde de oral antikoagülan kullanmakta olanlarda üstünlük daha belirgindi. Şimdilik oral antikoagülanlardan kurtuluş yok gibi.

JAMA

2006;295:2859

Diüurnal kan basıncının kalp yetersizliği gelişimi ile ilişkisi araştırıldı. Başlangıçta kalp yetersizliği, kapak hastalığı veya sol ventrikül hipertrofisi bulunmayan yaklaşık 1000 hastada 24 saatlik ambulatuvar kan basıncı incelemesi yapıldı. Denekler yaklaşık 10 yıl süreyle izlendi. Gece kan basıncı düşüşü olmaması (non-dipper), kalp yetersizliği gelişimi için risk faktörü olarak bulundu. Hipertansiyon hastalarının takibinde ofis kan basıncı ölçümleri veya evde yapılan bireysel ölçümler yeterli olmayabilir.

Circulation

2006;113:2572

Kalp yetersizliği hastalarında aspirin kullanımı üzerine olan tereddütler (koroner kalp hastalığı olmayan hastada kullanım, renal yetersizlik hastasında kullanım, düşük doz ACE inhibitörü aspirin kombinasyonu) araştırıldı. Kalp yetersizliği olan 7400 hastadan aspirin kullananlar, daha az ölüm veya kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatış yaşadı. Üstelik koroner kalp hastalığı olmayanlar veya renal yetersizliği olanlarda da durum benzerdi. Ayrıca aspirin ve ACE inhibitörü arasında olumsuz bir etkileşme gözlenmedi. ACE inhibitörü ve aspirin masalı da sona mı eriyor?

Circulation

2006;113:2662

ACC/AHA, kalp dışı cerrahi uygulanacak hastalarda perioperatif kardiyovasküler değerlendirme kılavuzunu yeniledi.

European Heart Journal

2006;27:1341

Avrupa Kardiyoloji Derneği kararlı angina pektoris tedavi kılavuzunu yeniledi.

Journal of the American College of Cardiology

2006;47:2164

Orta dereceli lezyonlarda (%40-50 darlık yapan) ilaç salınımlı stentlerin emniyet ve etkinliği araştırıldı. Bu amaçla büyük ölçekli randomize çalışmaların kohortları (SIRIUS, TAXUS-IV, vb.) kullanıldı. Stent trombozu gözlenmezken, kardiyak ölüm olmadı. Anjiyografik restenoz %1.8, hedef damar revaskülarizasyonu %3.4 idi. Tüm sonuçlar ilaç kaplı olmayan stentlere göre belirgin üstündü. Bu araştırma yeni bir paradigma getiriyor. Gelecekte, iske mi yaratmayan, ancak duyarlı olduğu belirlenen orta dereceli lezyonlara ilaçlı stent tedavisi uygulanabilir.