

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

Lancet 12 July 2018, E pub Ahead of print

Kardiyovasküler koruma amacıyla aspirini herkese standart düşük dozda (75–100 mg/gün) vermenin, doğru bir yaklaşım olmayabileceği ileri sürüldü. Bu amaçla birincil korunmada aspirinin araştırıldığı çalışmalarda yaklaşık 100.000 kişi irdelendi. Düşük doz aspirin, tüm grupta kardiyovasküler olaylarda (KVO), (vasküler ölüm, miyokart enfarktüsü ya da inme) %12 (HR 0.88, CI 0.81–0.95, p=0.0008) azalma sağlarken, 70 kg ve altında olanlarda bu oran %23'dü (HR 0.77, CI 0.68–0.87, p<0.0001). Kilo daha ağır olanlarda ise KVO'da anlamlı bir azalma gözlenmedi (HR 0.95, CI 0.86–1.04, p=0.24) Standart düşük doz aspirin uygulamamızı, yakın bir gelecekte gözden geçirmemiz gerekecek gibi duruyor. Bu konuda devam etmekte olan aspirin çalışmalarının da bize bir fikir vereceği kanaatindeyim.

BMJ 18 July 2018, E pub Ahead of print

Diyabet tedavisinde, metformin başlanan bir hastada, metformine sülfonilüre grubundan bir oral antidiyabetik (OAD) eklemenin ya da metformini sülfonilüre ile değiştirmenin KVO sıklığını artırdığı gösterildi. Bu amaçla 1998–2013 arasında, 40 yaş üstü diyabeti olan ve ilk olarak metformin reçete edilmiş yaklaşık 77.000 kişi irdelendi. Bunlardan yaklaşık 26.000'i takip sırasında sülfonilüre grubu bir OAD ile değiştirildi ya da bir sülfonilüre mevcut metformine eklendi. Yalnız metformin tedavisi alan grupta kıyaslandığında, ikinci grupta tüm nedenlere bağlı mortalite ve miyokart enfarktüsü sıklığı artmıştı (sırasıyla 1000 hasta yılı başına 27.3'e karşı 21.5, HR 1.28, 7.8'e karşı 6.2, HR 1.26). Ayrıca ciddi hipoglisemi sıklığı da belirgin olarak yüksekti (1000 hasta yılı başına 5.5'e karşı 0.7, HR 7.6). Sülfonilürelerin kilo aldırması ya da metforminin kardiyovasküler koruyucu özelliği olması gibi olası mekanizmaları öne sürmek mümkün. Ancak mekanizma ne olursa olsun, kan şekeri kontrolü iyi değil diye metformini değiştirmek ya da sülfonilüreyle kombine etmek akılcı bir yaklaşım gibi durmuyor.

Circ Cardiovasc Qual Outcomes 10 July 2018, E pub Ahead of print

Dışarıdan alınan multivitamin ve mineral takviyelerinin (MMT) kalp sağlığını koruma açısından yararlı olmadığı bir kez daha gösterildi. Bu amaçla MMT'nin incelendiği 18 çalışmadaki 2 milyondan fazla erişkinin (ortalama 58 yaş), ortalama 11.6 yıllık takibi değerlendirildi. Buna göre MMT KVO'dan koruyuculuk bağlamında bir etkiye sahip değildi (KV mortalite ve inme için sırasıyla RR 1.00 CI 0.97–1.04, RR 0.98 CI 0.91–1.05). Ülkemizde de, eczaneler veya kendi satış mağazalarında, yüksek rakamlara satılan bu ürünlerin arkalarında ciddi bir bilimsel dayanak yok. Üzerlerinde ilaç değildir, hastalıkların önlenmesi ve tedavisi amacıyla kullanılmaz gibi ifadeler olmakla birlikte, internet ortamında hangisinin hangi hastalıkta kullanıldığını öğrenebilir, tavsiyeler alabilirsiniz (!).

