

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

N Engl J Med.
2018 Aug 28 [Epub
ahead of print]

Sol taraf tutulmuş stabil endokardit hastalarında, antibiyotik tedavisine 10 günden sonra hastane dışında ve oral olarak devam etmenin mümkün olup olmadığı araştırıldı. Bu amaçla yukarıda tanımlanan *Streptokok*, *E. faecalis*, *S. aureus*, ya da koagülaz negatif stafylokok endokardit hastaları, tedavinin onuncu gününden sonra intravenöz (n=199) ya da oral (n=201) antibiyotik tedavisine devam edecek şekilde randomize edildiler. Oral tedavi alanlar uygunsa hastaneden taburcu edildi. Birleşik son nokta olarak kabul edilen, altıncı ayda tüm nedenlere bağlı mortalite, planlanmamış kalp cerrahisi, embolik olaylar veya birincil patojene bağlı bakteriyemiyenin tekrarı iki grup arasında farklılık göstermedi (intravenöz tedavi grubunda %12.1'e karşı oral tedavi grubunda %9, p=0.40). Endokardit tedavisinde ufuk açıcı bir çalışma olmakla birlikte, yöntemin ayrıntılarına bakıldığında, rutin pratiğe uygulanabilir olması zor gözüküyor.

JACC Heart Fail.
2018;6:917-925

Kalp yetersizliği (KY) nedeniyle hastaneye yatırılan kişilerde alfa bloker (AB) kullanımının güvenli olup olmadığı araştırıldı. Bu amaçla KY nedeniyle hastaneye yatırılıp taburcu edilen yaklaşık 170.000 hasta analiz edildi. Bu hastaların yaklaşık 48.000'i (%28) AB kullanıyordu. Eğilim skoru uyumlu yaklaşık 36.000 çift belirlendi ve analizler bu hastalar üzerinden yapıldı. Birincil son nokta olarak iki yıl içerisinde hastaneye KY nedeniyle yatış ve ölüme bakıldı. İlginç bir şekilde AB kullanan hastalarda daha az hastane yatışı (%39.8'e karşı %41.7, HR 0.95 CI 0.92-0.97, p<0.0001) ve ölüm (%42.8'e karşı %46.5, HR 0.93, CI 0.91-0.94, p<0.0001) gözlemlendi. Yarar betabloker kullanımından bağımsızdı. Randomize klinik bir çalışma olmamakla birlikte, örneklem büyüklüğü ve çarpıcı sonuç şu an için KY hastalarında AB'leri güvenle kullanabileceğimizi düşündürüyor.

BMJ 2018; 24 Oct
[Epub ahead of
print]

ACE inhibitörlerinin ARB'lerle kıyaslandığında akciğer kanseri riskini artırabileceği konusu bir araştırma gündeme geldi. Bu amaçla 1995-2015 yılları arasında antihipertansif ilaç kullanan yaklaşık 992.000 kişilik kohort tespit edilip, 2016 Aralık ayına kadar izlendi. Ortalama 6.4 yıllık takip sonunda yaklaşık 8.000 hastada akciğer kanseri geliştiği gözlemlendi. ARB'lerle karşılaştırıldığında ACE inhibitörü kullananlarda akciğer kanseri riski artmış görünüyordu (HR 1.14, CI 1.01-1.29). Takip süresi uzadıkça bu riskte artış gözlemlendi. Bu bağlamda beş yıldan sonra risk (HR 1.22, CI 1.06-1.40) belirginleşiyor, on yılda ise zirve (HR 1.31, CI 1.08-1.59) yapıyordu. Örneklemin bu kadar büyük olması, takip süresiyle orantılı olarak akciğer kanseri sıklığının artış göstermesi, yıllardır güvenerek kullandığımız bu ilaç grubu açısından oldukça rahatsız edici bir sonuç. Bununla birlikte, ACE inhibitörü alan grupta daha fazla erkeğin olması, daha fazla sigara içimi gibi, kafa karıştıran pek çok faktörün de bulunduğu dikkate alınmalı. Şu aşamada yapılacak şey, kesin endikasyonu olanlarda ilacı kullanmaya devam etmek ve ileri çalışmalarla bu sonuçların teyit edilip edilmeyeceğini beklemekten ibaret görünüyor.

ESC Kongresi,
28 Ağustos 2018,
Münih/Almanya

Başlıca yedi yiyecek grubunun, mortalite ve kardiyovasküler olaylar üzerine olumlu etkisi olduğu bildirildi. Dünya genelinde yaklaşık 140.000 kişinin yaşam tarzı ve kardiyovasküler sağlığının araştırıldığı PURE çalışması verilerine göre; meyveler, sebzeler, fındık fıstıklar, baklagiller, balık, mandıra ürünleri ve işlenmemiş et bu yiyecek gruplarını oluşturuyordu. Tüketilen miktara göre her bir yiyecek grubuna birden beşe kadar puan verilerek (maksimum 35 puan), PURE diyet skoru (PDS) oluşturuldu. Sağlıksız beslenen (PDS ≤11) grupla karşılaştırıldığında, doğru beslenen grupta (PDS ≥18) mortalite (RR 0.75, p<0.0001) ve majör kardiyovasküler olaylar (RR 0.91, p<0.04) daha az meydana geldi. Basında beslenme ve kalp sağlığı konusu üzerinde fikir beyan edeceklerin artık kendi kanaatlerini paylaşmaktan ziyade, objektif çalışma verilerini dikkate almaları gerektiği düşüncesindeyim.



Çizim: Dr. Özge Özden Tok