

Uzman Yanıtları

Son çalışma sonuçları koroner girişimlerde aort içi pompa kullanım endikasyonlarına bakışınızı değiştirdi mi?

Yanıt Aort-içi pompa (AİP) en yaygın kullanılan yardımcı dolaşım destek sistemidir. Avrupa Kardiyoloji Derneği (ESC) kılavuzu kardiyojenik şok tablosunda olan ve akut ST yükselmeli miyokart enfarktüsü (STYME) bulunan hastalarda, AİP kullanımını sınıf IC düzeyinde önermekteydi. ESC'nin bu önerisi aslında fazlaca iyimser bir yaklaşımdı. Çünkü AİP'nin sonuçları iyileştirdiğini gösteren bir randomize çalışma olmayıp sadece kayıt çalışmaları mevcuttu. Yakın zamanda sonuçları yayımlanan "IABP SHOCK II" çalışmasında, erken revaskülarizasyon planlanan kardiyojenik şoklu akut STYME'li 600 hastada tıpsal tedavi ve AİP sonuçları karşılaştırıldı. Mortalite oranları 30. günde benzer bulundu. Ancak bu çalışmanın en önemli kısıtlılıklarından biri AİP'nin zamanlaması idi. Öyle ki hastaların %86.6'sında revaskülarizasyon girişimi sonrası AİP uygulanmıştı. Ayrıca hastaların uzun-dönem takibi de yapılmamıştı. Dolayısıyla, ESC'nin daha önceki kılavuzlarında AİP kullanımını sınıf IC

olarak önermesi ne kadar abartılı ise, az hasta sayılı ve uzun dönem takibi olmayan tek bir çalışmayla son kılavuzunda sınıf IIB öneriye düşürmesi de aynı şekilde abartılı bir öneri oldu. Son dönemlerde sonuçlanan BCIS-1 çalışmasında, ejeksiyon fraksiyonu (EF) düşük olan hastalarda yüksek riskli girişimlerde AİP uygulaması 28. günde fark oluşturmazken, 51 aylık takipte mortalite eğrisinin AİP lehine açılması da dikkat çekmekteydi. Bu çalışmaların ışığında günlük pratikte AİP kullanma endikasyonlarımızı tekrar sorgulama ihtiyacı hissedeceğimiz açıktır. Tıpsal tedaviye rağmen hipotansif seyreden kardiyojenik şoklu hastalarda AİP kullanımı tercih edilmeye devam edilecektir. Ayrıca, düşük EF'li ana koroner arter hastalarında profilaktik AİP kullanımı tercih edilmelidir. Bu bağlamda kimlere AİP uygulanması gerektiği hususunda yol gösterici olabilecek iyi bir skorlama sistemini ortaya koyabilecek uzun-dönem takipli, hasta sayısı geniş randomize çalışmalara ihtiyaç vardır.

Dr. Ömer Göktekin

*Bezmialem Üniversitesi Tıp Fakültesi,
Kardiyoloji Anabilim Dalı, İstanbul*