

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

Diabetes Care 2013;36:1-110

Amerikan Diyabet Cemiyeti (ADA) yeni kılavuzunda diyabetli hastalar için sistolik kan basıncı hedefini <130 mmHg'den <140 mmHg'ye çıkardı. Bu konuda yayınlanan yeni bir çalışma olmadığı halde ADA bu değişikliğe dayanak olarak metaanaliz sonuçlarının sistolik kan basıncı hedefini düşük tutmanın mortalite ya da ME'yi azaltmadığı gibi hipotansiyon vb can sıkıcı sorunları arttırdığı savını gösterdi. Aslında konu bir miktar tartışmalı görünüyor. Örnek olarak bu konudaki en önemli çalışmalardan ACCORD çalışması verilerine baktığımızda; standart tedavi alan grubun SKB 133 mmHg iken, yoğun tedavi alanlarda 119 mmHg idi. Bu fark ölümcül olmayan inme, ME ve kardiyovasküler ölümden oluşan birleşik son noktada istatistiksel yönden anlamlı olmayan bir azalmaya yol açmıştı (HR 0.88, p=0.20). Bu azalma ikincil son nokta olan inmede istatistiksel anlama da kavuşuyordu (HR 0.59, p=0.01). Daha ayrıntıya girersek kan basıncının bu derece azaltılması yılda 1000 hastadan 2'sinin daha az inme geçirmesini sağlarken, 100 hastadan 2'sinde fazladan baş dönmesi ve senkopa yol açıyordu. Ayrıca diyabetli hastada yoğun kan basıncı tedavisinin renoprotektif etkilerini de dikkate alırsak, bu önerileri genel popülasyona uygulamak yerine tedaviyi bireyselleştirmenin daha doğru olacağı düşüncesindeyim.

JACC Cardiovasc Interv 2012;5:1231

Akut miyokart enfarktüsünde (AME) taburculuk esnasında aspirini yüksek doz vermenin uzun dönem iskemik sonuçlara etkisi olmadığı gibi, majör kanamaları da arttırdığı gösterildi. Bu amaçla Horizons AMI çalışmasının verilerine post hoc analiz yapıldı. Düşük doz (<200 mg) aspirin kullanan yaklaşık 2300 hasta ile yüksek doz (>200 mg) kullanan 600 hasta karşılaştırıldı. Üç yıllık takip sonunda yüksek doz aspirin kullanımının majör kanamalar için bağımsız etken olduğu (HR 2.8, CI 1.31-5.99, p=0.008), buna karşı iskemik olayları azaltıcı bir etkisi olmadığı gösterildi. Çalışmanın post hoc analize dayanması nedeniyle güçlü bir kanıt oluşturmasa da, hasta sayısı ve takip süresi dikkate alındığında, post ME hastalarında düşük doz ve yüksek doz aspirini karşılaştıran randomize klinik bir araştırma yapılınca kadar düşük doz tercih etmek daha akılcı duruyor.

Circulation 2012 Dec 10 [Epub ahead of print]

Profesyonellerce yapılmayan canlandırma işlemlerinde yalnızca kalp masajı yapmanın, hem kalp masajı hem de suni solunum yapmaya göre sağ kalım olasılığını arttırdığı bildirildi. Bu amaçla geriye dönük kohort araştırması yapıldı. Profesyonel olmayan kişilerce yapılmış yaklaşık 2.500 canlandırma işleminin yarısı yalnızca göğüs kafesine bastırarak yapılırken, diğer yarısı kombine olarak göğse bastırma ve suni solunum yapılması şeklinde uygulanmıştı. Bu kişilerden 236'sı uzun dönem sağ kalmayı başardı. Yalnızca kalp masajı uygulanan kişilerde ölüm riski daha düşük (HR=0.91; CI 0.83-0.99, p=0.02) bulundu. Mevcut çalışmanın profesyonel olmayan kişilerce yapılan canlandırma işlemleri için geçerli olduğunu bir kez daha vurgulamak lazım.

Circulation 2012;126:2976

Simplicity HTN2 çalışmasının bir yıllık sonuçları yayınlandı. Üç ve üzeri hipertansiyon ilacı aldığı halde kan basıncı kontrol altında olmayan (>160 mmHg, diyabette >150 mmHg) hastalar renal denervasyon ve kontrol gruplarına randomize edilmişlerdi. Altı ayın sonunda 31 mmHg'lik bir düşüş sağlanmıştı. Bu düşüş birinci yıl takibinde sebat etti (28 mmHg). Olumlu sonuçların devam etmesi hafif orta hipertansiyon tedavisinde ilaca gerek kalmadan kür sağlanabileceği gibi aşırı iyimser bir hava yarattı. Bununla birlikte, mevcut çalışmanın dirençli hipertansiyon hastalarında yapıldığını, daha uzun vadede etkinin devam edip etmeyeceğinin bilinmediğini, uzun vadede beklenmeyen olumsuz sonuçlarla karşılaşılabiliriz da henüz bilmediğimizi göz önünde bulundurmamız lazım.

<http://fda.gov>

Bir faktör Xa inhibitörü olan apiksaban da nonvalvuler atriyum fibrilasyonunda inmenin önlenmesinde FDA onayı aldı. Böylece dabigatran ve rivaroksabandan sonra yeni kuşak oral antikoagülanlardan üçüncüsü de FDA'den endikasyon almış oldu. Darısı SGK onayına...
[<http://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm333634.htm>]

