

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

JAMA Cardiol
2020 Apr 8; Online
ahead of print

Sol ventrikül işlevleri ileri derecede bozuk hastalarda, koroner baypas cerrahisinin (KBC) perkütan koroner girişime (PKG) üstün olduğu bildirildi. Bu amaçla geriye dönük olarak planlanan çalışmada, EF'si \leq 35 olan, LAD, LMCA veya çok damar hastalığı nedeniyle KBC veya PKG girişimi uygulanmış 12.113 hastadan, temel karakterlere göre eşleştirilen yaklaşık 2.400'er hasta karşılaştırıldı. Mediyana 5.2 yıllık takip sonunda PKG grubunda; total mortalite (HR 1.6, CI 1.3–1.7), kardiyovasküler nedeni ölüm (HR 1.4, CI 1.1–1.6), majör istenmeyen olay (inme/tekrar revaskülarizasyon/kalp yetersizliği veya enfarktüs nedeniyle hastaneye yatış, HR 2.0, CI 1.9–2.2) ve majör istenmeyen olaydaki tek tek her bir bileşen daha fazlaydı. İleri dönük ve randomize bir çalışma olmamakla birlikte, örneklem büyüklüğü ile bu alanda önemli bir açığı kapatan bir araştırma olmuş. **Ventrikül işlevlerinin bozuk olması cerrahi kanatta genellikle bir çekingenlik yaratıp, hastaları daha fazla PKG'ye yönlendirme isteği oluşturuyor. Oysa bu çalışma, uzun vadede bu yaklaşımın hasta açısından olumsuz olduğunu düşündürüyor.**

TWILIGHT-COMPLEX Çalışması
J Am Coll Cardiol
2020;75:2414-2424

Kompleks PKG uygulanan hastalarda 3 aylık tikagrelor+aspirin tedavisi tamamlandıktan sonra, bir yıl boyunca yalnız tikagrelorla devam etmenin, iskemik olaylarda artışa yol açmadığı gibi kanama sıklığını da azalttığı bildirildi. Bu amaçla TWILIGHT çalışmasında kompleks PKG uygulanan (3 damara müdahale, \geq 3 lezyona müdahale, total stent uzunluğunun $>$ 60 mm olması, 2 stentle tedavi edilmiş bifurkasyon, aterektomi kullanılması, LMCA girişimi, baypas graftı ya da kronik total oklüzyona girişim) 2342 hasta dahil edildi. Bir yılın sonunda tek başına tikagrelor, ikili tedaviye oranla daha az kanamaya yol açtı (BARC sınıflaması Tip 2–5 kanama %4.2'ye karşı %7.7, HR 0.54, CI 0.38–0.76). Bunun yanında, tekli tikagrelor tedavisiyle ne iskemik olaylarda (ölüm, miyokart enfarktüsü, inme, %3.8'e karşı %4.9, HR 0.77, CI 0.52–1.15) ne de stent trombozunda bir artış olmadı. **Bu çalışma orijinal TWILIGHT çalışmasının ikincil post-hoc analizi, bu bakımdan hemen günlük pratiğe koymak doğru değil. Bununla birlikte kanama riski yüksek olan ve kompleks PKG yapılan hastalarda bir alternatif olarak düşünülebileceği kanaatindeyim.**

CHOW NOW Çalışması
SCAI 2020
Scientific
Sessions,
May 14-16:
Abstract 11758.

Elektif anjiyografi işlemleri öncesinde herhangi bir yeme kısıtlaması yapmamanın, hastayı geceden aç bırakmak kadar güvenli bir yaklaşım olduğu bildirildi. Bu amaçla elektif anjiyografi yapılacak 599 hasta, geceden itibaren aç kalacak ve işlemden 2 saat öncesine kadar yalnızca sıvı almasına müsaade edilecek hastalar (aç grup) ve işlem saatine bakılmaksızın hiçbir yiyecek ve sıvı kısıtlaması yapılmayan hastalar (tok grup) olacak şekilde randomize edildi. Birincil son nokta, aspirasyon pnömonisi, işlem öncesi hipertansiyon, hipoglisemi, hiperglisemi, bulantı/kusma ve kontrast nöropatisinden oluşuyordu. Hastaların %33'ü diyabetik, %40'ı akut koroner sendromdu ve %23'üne PKG de yapıldı. Tok ve aç grup arasında birincil son nokta açısından (sırasıyla %11.3'e karşı, %9.8, $p=0.65$) ve hastane içi mortalite yönünden (sırasıyla %0.7'ye karşı %0.3, $p=0.62$) fark bulunmadı. **Henüz kesin konuşmak için erken olmakla birlikte, günlük pratikte özellikle diyabetik ve yaşlı hastalar gibi aç ve susuz kalması sorun oluşturabilecek kişilerde kısıtlama yapılmayabilir gibi görünüyor.**

HRS 2020 Annual Scientific Sessions,
May 6-9: Poster
D-PO01-032.

Orta düzeyde kahve içmenin aritmileri tetiklemek bir tarafa, bir miktar azaltılabileceği gösterildi. Bu amaçla Birleşik Krallık'ta 2006–2016 yılları arasında yaklaşık 300.000 bireyin kahve tüketimi ve diğer verileri ileri dönük bir biçimde toplandı. Ortalama 5.25 yıllık takip sonunda, 4.748 atriyal fibrilasyon/flutter, 798 supraventriküler taşikardi olmak üzere, 13.000 aritmik olay yaşandı. Yapılan analizde günlük 6 kahve bardağına kadar olan tüketimlerde beher bardak için istatistik olarak anlamlı olmak üzere, hem tüm aritmiler hem de atriyal fibrilasyon atağında %3'lük ilave bir düşüş gözlemlendi. **Bu çalışmayla kahve, yıllardır üstünde kara bir leke gibi duran, "ritm bozukluğu yapar" iftirasından, alınının akıyla çıkmış görünüyor ☺**