

Kardiyoloji Yayınlarında Gündem ve Yorumlar

J Am Coll Cardiol Intv 2022 15; 268–277.

Akut koroner sendrom nedeniyle perkütan koroner girişim (PKG) uygulanan hastalarda, kanama riskini düşürmek için yapılan iki yaklaşım; kısaltılmış ikili antiagregan (KİAA) (1 yıl ikili AA yerine, 1–6 aylık tedavi sonrası aspirin ya da klopidogrel kesilmesi) ve de-eskalasyon (prasugrel, tikagrelor gibi güçlü bir AA'dan daha zayıf bir AA olan klopidogrel geçmek ya da güçlü AA'ları yarı doza inmek) yaklaşımları bir meta-analiz üzerinden dolaylı olarak karşılaştırıldı. Bu amaçla standart tedaviyle bu yaklaşımları karşılaştıran 29 klinik araştırmadaki yaklaşık 50.000 hasta irdelendi. Buna göre tüm nedenlere bağlı ölüm yönünden iki grup arasında bir fark yoktu (RR 0.98; CI: 0.68–1.43). De-eskalasyon grubu net klinik kardiyovasküler yararlar yönünden üstünlük sağlarken (RR 0.87; CI: 0.70–0.94), majör kanamalar açısından avantaj KİAA grubundaydı (RR 1.54; CI: 1.07–2.21).

Bu iki yaklaşımı henüz kafa kafaya karıştıran bir araştırma olmamakla birlikte, kılavuzlarda değişiklik olacak gibi görünüyor. Kanama riski yüksek, iskemik riski düşük hastada KİAA; iskemik riski yüksek, kanama riski düşük hastada de-eskalasyon yaklaşımı uygun gibi duruyor.

Nature 2022 601; 305–6.

Ocak ayı başında (7 Ocak 2022), ilk defa genetik olarak modifiye edilmiş bir domuz kalbi insana başarılı bir şekilde nakledildi. Yapılan modifikasyonlarda domuzda antikor aracı rejeksiyona neden olabilecek üç gen devre dışı bırakılırken, organın immün kabulünü sağlayacak altı insan geni domuzun genomuna yerleştirildi ve son olarak domuz kalbinin aşırı büyümesine neden olabilecek bir gen devre dışı bırakıldı. Başarılı bir şekilde nakledilen domuz kalbi şu ana kadar bir sorun çıkarmadı ve hasta kendini iyi hissediyor.

Organ transplantasyonundaki en önemli sorun belki de yeterince donör bulunamaması ve uzayıp giden bekleme listeleridir. Bu bakımdan domuz kalbi, kalp transplantasyonları için büyük bir imkan sunuyor. Diğer yandan genetik modifikasyon teknolojileri henüz gelişmekte olan bir alan ve maliyeti oldukça yüksek.

J Am Coll Cardiol 2022 79; 530–41.

Ülkemizde de yoğun bir biçimde kullanılan Friedewald formülü gibi LDL kolesterol tahmin yöntemlerinin, tedavi kararını etkileyebilecek düzeyde yanlılıklara sebep olabileceği bildirildi. Bu amaçla aterosklerotik kardiyovasküler hastalığı olup, trigliserit düzeyi 400 mg/dL'den düşük yaklaşık 150.000 hastada Friedewald, Sampson ve Martin/Hopkins formülleri arasındaki diskordans, geriye dönük olarak araştırıldı. Karşılaştırılan her iki denklem de LDL <70 mg/dL ise konkordan, eğer indeks olarak bakılan <70 mg/dL ve karşılaştırılan denklemin sonucu >70 mg/dL ise diskordan olarak kabul edildi. Diskordans oranları şu şekildeydi: Friedewald–Martin/Hopkins %15, Friedewald–Sampson %9, Sampson–Martin/Hopkins %7. Martin/Hopkins denklemi diğerlerine göre genellikle daha yüksek LDL tahmininde bulundu. Özellikle trigliserit düzeyi 150 mg/dL'nin üstünde olan hastalarda 10 mg/dL'den daha büyük farklar bulunması Friedewald–Martin/Hopkins, Friedewald–Sampson ve Sampson–Martin/Hopkins karşılaştırmaları için sırasıyla %67, %27 ve %23 idi.

Özellikle trigliseridi yüksek olan hastalarda Friedewald formülünü kullanmak tedavi alması gereken birçok hastanın tedavisiz bırakılması gibi duruyor.

J Am Coll Cardiol EP 2022 8;253–4

Bir pilot çalışmada, kolay uygulanabilir ve ilaç dışı yaklaşım olarak bir Yoga pozu olan "Tadasana"nın vazovagal senkop (VVS) ataklarını çok büyük oranda ortadan kaldırdığı

Dr. Ertan Ural

*Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı*



Available online at archivestsc.com.
Content of this journal is licensed under a
Creative Commons Attribution –
NonCommercial–NoDerivatives 4.0
International License.

bildirildi. Bu amaçla 113 tilt pozitif tekrarlayan VVS hastası, 61'i Tadasana ve 52'si konvansiyonel grup olarak ayrıldı. Tadasana grubuna, standart tedavilere ek olarak bu Yoga pozunun eğitimi verildikten sonra günde iki kez 15'er dakika bu duruşu yapmaları istendi. Her iki grubun takip süreleri benzer ve yaklaşık 20 aydı. Konvansiyonel grupta tedavi öncesi 52 hastada 163 senkop veya presenkop varken takip sonunda 12 hastada (%23) 22 semptomatik tekrar oldu. Tam senkop 32 hastada 65'den 2 hastada 2 atağa düştü.

Tadasana grubunda ise tedavi öncesi 61 hastada 378 senkop/pre-senkop olayı takip sırasında yalnızca 5 hastada (8%) 6 olay olarak görüldü. Tam senkop 48 hastada 108 iken, tamamen kayboldu.

Herhangi bir maliyeti bulunmayan ve kolay uygulanabilir bu yaklaşımla, VVS hastaları için hem olay sayılarının belirgin bir biçimde azalması hem de sonuçları ciddi olabilecek tam senkopun neredeyse kaybolması, bu yaklaşımın gelecekte standart olacağı izlenimini veriyor.