

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**New England Journal of  
Medicine**

2006;355:1199  
2006;355:1210

*ASTAMI ve REPAIR-AMI çalışmaları.* İki ayrı çalışma ile kök hücre transplantasyonunun, akut miyokard infarktüsü sonrası sol ventrikül fonksiyonu üzerine olan etkisi araştırıldı. Bu amaçla, akut miyokard infarktüsü nedeniyle primer anjiyoplasti uygulanan hastalara, bir hafta içinde kemik iliği kaynaklı kök hücreler intrakoronar olarak enjekte edildi. Çalışmalardan ilkinde, altı ay sonunda sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonundaki değişim kontrol grubundan farklı bulunmadı. İkinci çalışmada ise sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu, dört ay sonunda kontrol grubundan daha iyi idi. Ayrıca, bir yıl sonunda klinik olaylar da daha az izlendi. Sonuçları birbirine zıt çıkan bu iki benzer kurgulu çalışmanın arasındaki fark, kök hücre elde edilmesindeki teknik farklılıktan kaynaklanıyor olabilir. Uygun hücre elde etme yöntemi ve yarar gören hastaların özelliklerinin dikkatli analizi gelecek çalışmalara ışık tutacaktır. Kardiyak kök hücre çalışmalarında alınacak daha çok yol var.

**JAMA**

2006;296:1255

Yeşil çay tüketiminin, tüm nedenlere bağlı ve kardiyovasküler mortalite üzerine olan etkileri araştırıldı. Bu amaçla başlangıçta kardiyovasküler veya kanser hastalığı bulunmayan yaklaşık 40 bin kişi 11 yıl süreyle takip edildi. Yeşil çay tüketimi ile orantılı olarak, tüm nedenlere bağlı ölüm ve kardiyovasküler ölüm daha az gözlenirken, kanser mortalitesi üzerine bir etki saptanmadı. Yeşil çaya olan ilgi artık ciddi bilimsel bir kanıtta da dayanıyor.

**Journal of the American  
College of Cardiology**

2006;48:931

*ALBION çalışması.* ST yükselmesiz akut koroner sendrom hastalarında farklı klopidogrel yükleme dozlarının antiagregan etkinliği karşılaştırıldı. Bu amaçla, 300 mg, 600 mg ve 900 mg yükleme dozu verilen yaklaşık 100 hastada farmakolojik etkiler araştırıldı. Artan dozlarla klopidogrel daha çabuk antiagregan etki gösterdi ve ilk 24 saatteki antiagregan etkinliği daha belirgindi. Bugün için standart olarak kabul edilen 300 mg yükleme dozunun optimum olduğu şüpheli, özellikle acil durumlarda daha yüksek yükleme dozu verilmesi akla uygun görünüyor. Bununla birlikte, uygulamaya koymadan önce, daha yüksek yükleme dozlarının klinik yararının büyük hasta gruplarında gösterilmesi gerekiyor.

**Journal of the American  
College of Cardiology**

2006;48:1198

*PEECH çalışması.* EECP'nin (Enhanced External Counterpulsation) kalp yetersizliği üzerine olan etkisi araştırıldı. Hafif-orta semptomlu kalp yetersizliği olan yaklaşık 200 hasta EECP veya standart tedavi grubuna randomize edildi. Altı ay sonunda egzersiz süresi ve oksijen alımının zirve hacmindeki (peak VO<sub>2</sub>) artış değerlendirildi. Egzersiz toleransı, yaşam kalitesi, fonksiyonel kapasitede iyileşmeler gözlenirken, buna peak VO<sub>2</sub>'de artış eşlik etmedi. Çalışmanın kör olmaması ve klinik iyileşmelere, objektif parametre olan peak VO<sub>2</sub> artışının eşlik etmemesi, yararın plasebo etkisinden kaynaklanabileceğini düşündürüyor.