

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

### *CardiaQ Valve Technologies*

İnsanda ilk perkütan mitral kapak replasmanı yapıldı. Geçtiğimiz Haziran ayı ortalarında Danimarka'da, ciddi mitral yetersizliği olan 86 yaşındaki bir hastaya, girişimsel kardiyologlar Dr. Lars Søndergaard, Dr. Olaf Franzen ve kalp damar cerrahı Dr. Susanne Holme'dan oluşan bir ekip tarafından ilk perkütan mitral kapak implantasyonu gerçekleştirilmiş oldu. Perkütan aort kapak replasmanı dünyada giderek yaygınlaşırken, mitral kapağın da perkütan yolla implante edilmesi, kalp damar hastalıklarının cerrahi tedavisinde yolun sonuna gelindiğinin en önemli işaretlerinden biri oluyor. ([http://www.cardiaq.com/images/FIH\\_vFINAL\\_061412.pdf](http://www.cardiaq.com/images/FIH_vFINAL_061412.pdf)).

### *JAMA* 2012;307:2495

Büyük ölçekli klopidogrel çalışmalarının yenilenen analizi, sigara kullanmayan hastalarda klopidogrel etkinliğinin azalmış olabileceğini düşündürüyor. Örnek verilecek olursa, CAPRIE çalışmasında sigara içmeyen grupta iskemik inme, miyokart enfarktüsü veya vasküler ölümlerde klopidogrel kullanımı ile bir azalma sağlanamazken (%10.4'e karşı %10.6), sigara içenlerde belirgin azalma gözlemlendi (%8.3'e karşı %10.8, HR 0.76). Sigara içiminin klopidogrelin aktifleşmesinde etkili olan CYP 1A2 izoenziminin indüklemesinin bu durumda etkili olabileceği iddia ediliyor. Eğer iddia doğruysa, yeni kuşak antiagreganlar için "sigara içmeyen hastalarda klopidogrel yerine tercih edilir" şeklinde yeni bir endikasyon oluşuyor demektir.

### *Archives of Internal Medicine* 2012;13:1

Statin kullanımına bağlı yorgunluk bitkinlik yan etkisi oluşabileceği gösterildi. Bu amaçla kardiyovasküler hastalığı bulunmayan LDL kolesterolü 115-190 mg/dl arasında olan yaklaşık 1000 hasta, 6 ay süreyle, simvastatin 20 mg, pravastatin 40 mg ya da plasebo alacak şekilde randomize edildiler. Hastalardan tedavi süresince başlangıca göre enerji seviyeleri ve egzersizle ortaya çıkan yorgunluktaki değişimlerini puanlamaları istendi. Özellikle kadınlarda ve simvastatin kullanımında daha belirgin olmak üzere, statin kullanımı ile plaseboya göre bu skorda düşmeler gözlemlendi (Tüm statinler için p=0.005, simvastatin için p=0.002, kadınlarda p=0.01). Sıklıkla göz ardı edilen bu yan etki yaşam kalitesini düşürmekte ve hastalara önerdiğimiz yaşam tarzı değişikliklerinden egzersize uyumu engelleyebilmekte. Özellikle beklenen yararın nispeten düşük olduğu birincil korunma hastaları gibi hastalarda statin endikasyonunu biraz kısıtlamakta yarar var.

### *ACLS Çalışması*

Aşırı egzersizin kalp sağlığını olumsuz yönde etkileyebileceği bildirildi. Farklı yaşlardan ve farklı egzersiz kapasitesine sahip, başlangıçta kardiyovasküler hastalığı, kanser, diyabet ve EKG değişikliği olmayan yaklaşık 52000 erkek ve kadın retrospektif olarak incelendi. Ortalama takip süresi 15 yıldır. Genel olarak koşu yapmak hiç koşmayan birine göre tüm nedenlere bağlı ölümlü %19 azaltdı. Bununla birlikte, daha hızlı koşma, daha uzun mesafe koşma ve egzersiz sıklığını arttırma ile birlikte mortalitede görülen yarar azaldı. Tek tek bakılacak olursa; örneğin hızla ilgili saatte 6-7 mil (yaklaşık 9.5-11 km/s) koşanlarda %21-27 daha düşük mortalite gözlenirken, saatte 8 mil (13 km/s) koşanlarda bu yarar %7 ve istatistik olarak anlamlı değildi. Haftada 10-15 mil (16-24 km) koşanlarda mortalite yönünden yarar en üst seviyede (HR 0.73, CI 0.60-0.89), haftada 25 milden (40 km) çok koşanlarda mortalite yararı %5 gibi anlamsız düzeylere düşüyordu. Yine haftada 2-5 gün egzersiz yarar sağlarken 6-7 gün yapmak mortaliteyi olumsuz etkiliyordu. Egzersiz yapmak yararlı olmakla birlikte yukarıda belirtilen hız, mesafe ve sıklığı aşmamak akılcı görünüyor. (American College of Sports Medicine 2012 Kongresi; 2 Haziran 2012; San Francisco, ABD. Sunu: 3471).