

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

**Hazırlayan: Dr. Ertan Ural**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**CLARIFY Çalışması** *Circulation* 2021; 144: 512-23.

Kararlı koroner arter hastalığında (KKAH) tıbbi tedavinin hastaların önemli bir kısmında yeterli olabileceği bildirildi. Bu amaçla 32.691 KKAH hastası beş yıl süreyle, yıllık olarak değerlendirildi. Başlangıçta angina tanımlayan 7.212 (%22.1) hastanın %39.6'sında, tıbbi tedaviyle bir yılın sonunda (herhangi bir revaskülarizasyon yapılmaksızın) angina kayboldu. Beş yılın sonunda hastaların yaklaşık yarısında (%45.8) ne bir olay gözlemlendi ne de angina vardı. Angina kontrolü sağlanan hastalarda, %84.4 hastada tedavide değişikliğe gerek olmadan, %11.1 hastada anginal tedaviyi artırarak ve yalnızca %4.5 hastada revaskülarizasyon uygulanarak kontrol sağlandı. Başlangıçta ve birinci yılda anginası olmayanlarla karşılaştırıldığında, anginası ısrarcı olanlar (HR 1.32, CI, 1.12-1.55) ve sonradan angina ortaya çıkanlarda (HR 1.37, CI, 1.11-1.70) beş yıl sonunda daha fazla kardiyovasküler (KV) ölüm veya miyokart enfarktüsü gözlemlendi.

Bu çalışmayla KKAH'da tıbbi tedaviye daha çok fırsat verilir ve zaman tanınırsa hastaların önemli bir kısmında anginanın kontrol altına alınabileceği görülüyor. Revaskülarizasyon yaklaşımının özellikle anginası kontrol altına alınamayan veya klinik takipte anginası ortaya çıkan hastalar için saklı tutulması akılcı bir yaklaşım gibi duruyor.

**JAMA Netw Open** 2021;4:e2113186

İleri yaşta çoklu ilaç kullanan hastalarda, ilaç sayısını azaltmak amacıyla statin tedavisini kesmenin KV olaylarda artışa yol açtığı bildirildi. Bu amaçla 65 yaş ve üzerinde olup, statin, antihipertansif, anti-diyabetik ve antitrombosit gibi çoklu ve düzenli ilaç kullanan yaklaşık 30.000 hastalık bir kohort geriye dönük olarak irdelendi. Çoklu ilaç kullanımını önlemek üzere 5819 hastada (%20) diğer tedavileri devam ederken yalnızca statinleri kesilmişti. Yaklaşık üç yıllık takipte, tedavisine devam eden grupla karşılaştırıldığında statinleri kesilen grupta herhangi bir nedenli ölüm (HR 1.15, CI 1.02-1.30), herhangi bir KV olay (HR 1.14, CI 1.03-1.26), kalp yetersizliği nedenli hastane yatışı (HR 1.24, CI 1.07-1.43) daha fazla gözlemlendi.

Çoklu ilaç tedavisi özellikle ileri yaşlarda, tedaviye uyumu azaltması açısından arzu edilmeyen bir durum. Bununla birlikte ilaç sayısında azaltma yapabilmek için statin tedavisini kesmek bir çözüm gibi durmuyor. Birleşik hap (polypill) bu konuda daha doğru bir yaklaşım gibi...

**N Engl J Med,** Aug 4 2021, Epub ahead of print

Orta derecede sorunlu (yoğun bakım ihtiyacı olmayan ancak hastaneye yatması gereken) COVID-19 hastaları için, terapötik düzeyde heparin (TDH) kullanımının sağ kalımı arttırdığı ve hastanede KV veya respiratuvar organ desteği gereksinimini azalttığı bildirildi. Bu amaçla üç klinik araştırmadaki orta derecede sorun yaşayan 2219 COVID-19 hastası, 14 gün süreyle veya iyileşinceye kadar TDH (tam doz, anfraksiyone veya düşük molekül ağırlıklı heparin, duruma göre geçiş yapılabilir) veya standart tedavi alacak şekilde randomize edildi. TDH kullanımı, her 1000 hastada 40 hasta daha fazla sağ kalımı başarırken 7 hastada daha fazla majör kanamaya sebep oldu. TDH kullananlarda hastane yatışı sırasında organ desteği ihtiyacı da daha az yaşandı (%19.8'e karşı %23.6). Derginin aynı sayısında yayınlanan diğer araştırmada durumu kritik olan hastalarda iki grup arasında fark saptanmadı.

Yoğun bakım ihtiyacı olmayan ancak hastaneye yatması gereken COVID-19 hastaları için TDH klinik açıdan yararlı duruyor. Daha kritik hastalarda bu yararın görülmemesinin bu hasta grubunda trombotik yükün çok daha fazla olmasıyla alakalı olabileceği düşünülüyor.

**JAMA Intern Med,** July 19 2021, Epub ahead of print

Kahve alışkanlığının aritmileri artırma ihtimali şöyle dursun, aksine kahvenin bu riski azaltabileceği bildirildi. Bu amaçla Birleşik Krallık biyo-bankasındaki ileriye dönük kohorttaki 386.258 bireyin verileri analiz edildi. Atriyal fibrilasyon, supraventriküler taşikardi, ventriküler taşikardi, erken atriyal ve erken ventriküler vurular dahil olmak üzere her türlü aritmik olay irdelendi. Ortalama 4.5 yıllık takip sonunda, 16.979 bireyde aritmik olay gözlemlendi. Gerekli ayarlamalar yapıldıktan sonra her bir fincanlık kahve alışkanlığının %3 daha az aritmik olaya neden olduğu gözlemlendi. Her bir aritminin ayrı ayrı incelemesinde, benzer düzeyde risk azalmaları saptandı (atriyal fibrilasyon/flutter HR 0.97, CI 0.96-0.98, p<0.001; supraventriküler taşikardi HR 0.96, CI 0.94-0.99, p=0.002).

Böyle giderse yakında çarpıntısı olana kahve de reçete ederiz. ☺