

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

British Medical Journal

2011;343:d5497

doi: 10.1136/bmj.d5497

Ksantelazmanın iskemik kalp hastalığı (İKH), miyokart enfarktüsü (ME) ve ölüm açısından kardiyovasküler risk tahmininde bağımsız bir bulgu olduğu gösterildi. Başlangıçta kardiyovasküler hastalığı bulunmayan yaklaşık 13 bin kişinin ortalama 22 yıllık takibi sonucunda, ksantelazmanın yukarıda belirtilen olaylar için bağımsız bir öngördürücü (İKH, ME ve ölüm için sırasıyla HR 1.39, 1.48 ve 1.14) olduğu bulundu. Aynı çalışmada arkus korneanın herhangi bir tahmin edici rolü gözlenmedi. Göz kapaklarında kolaylıkla fark edilen ve daha önceleri hiperlipidemi için spesifik olmadığı düşünülen bu muayene bulgusu, klinik pratikte ateroskleroz için bir belirteç olarak kullanılabilir. Ne diyelim gözler kalbin aynasıdır.

Journal of the American College of Cardiology

2011;58:1592

ARMYDA-6 Çalışması. Primer anjiyoplasti uygulanan ST yükselmeli ME (STYME) hastalarında en uygun klopidogrel yükleme dozu araştırıldı. Bu amaçla, primer anjiyoplasti uygulanacak 201 hasta 600 mgr veya 300 mgr klopidogrel yüklemesi alacak şekilde randomize edildi. Yüksek doz yükleme yapılan grupta, düşük doz grubuna göre, enfarktüs genişliği (troponin I 255 ng/ml ve 380 ng/ml, $p<0.0001$), anjiyoplasti sonrası akım derecesi (TIMI <3 %5.8 ve %16.3, $p=0.031$), taburculuk sırasında sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu (%52.1±9.5 ve %48.8±11.3, $p=0.026$) ve 30 günlük önemli kardiyak olay (%5.8 ve %15, $p=0.049$) daha olumlu bulundu. STYME'de primer PTCA uygulanacak hastalarda standart yükleme dozu 600 miligramda çıkmalı.

Journal of the American College of Cardiology

2011;

doi:10.1016/j.jacc.2011.06.049

Everolimus salınımlı stentlerin (ESS) diğer ilaç salınımlı stentlere (İSS) kıyasla stent trombozu riskini azalttığı bir meta-analiz ile gösterildi. On üç randomize çalışmadaki yaklaşık 17 bin hasta ortalama 21.7 ay süreyle izlendi. Stent trombozu oranları ESS kullanılanlarda diğer İSS kullanılanlara göre belirgin olarak daha düşüktü (%0.7 ve %1.5, $p=0.001$). Bunun yanı sıra, ESS ile hedef damar revaskülarizasyonu (RR 0.77, $p=0.004$) ve miyokart enfarktüsü de daha az (RR 0.78, $p=0.02$) gözlemlendi. Meta-analizin ikili antitrombosit sürelerinden oluşan çalışmaları içeriyor olması gibi eleştirilecek yönleri olsa da, bugün için ticari olarak mevcut İSS'ler arasında en ideali ESS gibi duruyor.

American Journal of Transplantation

2011 Sep 19;

doi:10.1111/j.1600-6143.2011.03681.x.

Yeni bir araştırma anjiyotensin reseptör blokerleri (ARB) kanser yapıyor iddiasını yeniden gündeme getirdi. Bu çalışmada, böbrek nakli yapılmış yaklaşık 25 bin hastadan ACE inhibitörü ve/veya ARB kullanan 9 bin kişinin durumu incelendi. Nakil sonrası 2-8 yıllık takipte 872 cilt dışı kansere rastlandı ki, bunların 107'si respiratuvar/intratorasik (RİT) kanserlerdi. ACEI/ARB tedavisi alanlarda RİT kanserleri daha sık gözlemlendi (kümülatif sıklık 100 bin kişi başına 1.67 ve 1.1, $p=0.031$). Daha ilginç, sigara kullanmayanlarda RİT kanser sıklığı farklı değilken, sigara içenlerde fark belirgin olarak ortaya çıkıyordu (7.10 ve 2.77). Geçtiğimiz yıl başlayan ARB kanser ilişkisi tartışmasına, geçen haziran ayında Amerikan gıda ilaç dairesi (FDA) bir nokta koymuş ve ARB'lerde böyle bir potansiyel yoktur demişti. Ancak, bu çalışmanın fitilini yeniden ateşliyor. Ateş olmayan yerden duman çıkmıyor. Özellikle kanser için zemini olan sigara kullanıcıları ve/veya immün sistemi kırılmış kişilerde bu grup ilaç kullanmak belli bir riski beraberinde getiriyor gibi görünüyor.