

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

**Hazırlayan: Dr. Ertan Ural**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**Ann Intern Med**  
2019;170:853-862

Beyaz gömlek hipertansiyonunun (BGH) tedavi edilmesi gereken bir durum olduğu öne sürüldü. Bu amaçla en az 3 yıl takip süreli 27 gözlemsel araştırmadaki, tedavi gören veya tedavisiz BGH'li 25.786 birey 38.487 normotansifle karşılaştırıldı. Buna göre tedavisiz BGH'lerde kardiyovasküler (KV) olay ve KV ölümler artarken (sırasıyla HR 1.36, CI 1.03–2.00 ve HR 2.09 CI 1.23–4.48); tedavi görenlerde risk artışı söz konusu değildi (sırasıyla HR 1.12, CI 0.91–1.39 ve HR 1.04 CI 0.65–1.66). Araştırma BGH'nin masum bir durum olmadığını gözler önüne seriyor. Bununla birlikte, şu an için BGH'yi rutin olarak tedavi etmeyi önermek de bir hata olur. BGH'li bireylere azami dikkat gösterip, yakın takibe almak ve hastaları KV riskleriyle birlikte değerlendirerek bireysel yaklaşım sergilemek daha doğru olacaktır düşüncesindeyim.

**JAMA Network Open**  
2019;2(4):e192224.

Statin kullanamayacak ikincil korunma hastalarında niasin'in yararlı olabileceği bildirildi. Bu amaçla uzun dönem takipte en az bir KV sonlanımı inceleyen niasinle ilgili randomize klinik çalışmaların metaanalizi yapıldı. Toplam 17 çalışmada 35.760 hastayı içeren analizde niasinin monoterapi olarak kullanıldığı ikincil korunma hastalarında akut koroner sendrom, inme ve revaskülarizasyon riski azalmıştı (sırasıyla RR 0.74, CI, 0.58–0.96; RR 0.74 CI 0.59–0.94, RR 0.51 CI, 0.37–0.72). Olumlu veriler özellikle eski çalışmalardan geliyordu. Çalışma verileri günümüz şartlarını tam olarak yansıtmasa da, statin kullanamayacak ikincil korunma hastalarında niasinin bir seçenek olabileceğini düşündürüyor.

**Hypertension**  
2019;73:1036–1041

Radiyal sistolik kan basıncının (SKB) brakiyal arter basıncına göre ciddi farklılıklar gösterdiği bildirildi. Bu amaçla koroner anjiyografi için gelen 180 hastada radiyal ve brakiyal SKB'ye bakıldı. Radiyal SKB ortalama olarak brakiyalden 5.5 mm Hg daha yüksek bulundu. Katılımcıların yalnızca %43'ünde radiyal ve brakiyal SKB  $\pm 5$  mm Hg bandındaydı. Katılanların %46'sında radiyal arter SKB brakiyal arterin  $>5$  mm Hg üzerindeydi; %14'ünde bu fark  $>15$  mm Hg kadar ulaşıyordu. Bu durum literatürde Temel Reis fenomeni olarak isimlendiriliyor ☺ Bugün piyasada mevcut evde ölçüm yapmak için kullanılan birçok tansiyon aletinin, ölçümleri bilekten yaptığı dikkate alındığında, bu çalışma verilerinin klinik pratikte önemli yansımaları olan bir saptama olduğu kanaatindeyim.

**JAMA Network Open**  
2019;2(5):e194270

İnsanın bir yaşama amacı olmasının, başlıca KV sebepli olmak üzere genel olarak ölümleri azaltabileceği bildirildi. Bu amaçla "Health and Retirement Study" kohortundaki 50–60 yaşları arasında olan ve psikolojik değerlendirme anketini dolduran yaklaşık 7.000 takipli birey irdelendi. Yaşam amacı 1'den 6'ya kadar derecelendi. Yaşama amacı en az olanlar en yüksek olanlarla karşılaştırıldığında mortalite ve KV mortalite belirgin olarak artış gösteriyordu (sırasıyla HR 2.43, CI 1.57–3.75 ve HR 2.66, CI 1.62–4.38). Yaşama amacı nedir sorusunun yanıtı karışık. Sevgili okur bir gün karşı karşıya gelirsek tartışırız belki. Bu çalışmadan benim özetle söyleyebileceğim, sabahları yataktan kalktığınızda sizi heyecanlandıran bir şey varsa daha çok yaşayacağınızdır. Herkesin yaşama amacını bulması dileklerle...



Çizim: Dr. Özge Özden Tok