

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

ISAR REACT-5

Çalışması

Circulation 2020; October 29 Online ahead of print

ST yükselmeli miyokart enfarktüsünde (ME) primer perkütan koroner girişim (PKG) uygulanan hastalarda, prasugrel ve ticagrelor etkinlik ve güvenlik açısından kafa kafaya karşılaştırıldı. Bu amaçla ISAR REACT-5 çalışmasında yer alan 1653 hastalık primer PKG grubu irdelendi. Randomizasyon sonrası birinci yılda ölüm, ME ve immeden oluşan birincil son nokta prasugrel grubunda daha iyi durmakla birlikte iki ilaç arasında istatistiki açıdan anlamlı bir fark yoktu (%7.9'a karşı %10.1, HR=1.31; CI 0.95-1.82, p=0.1). Bununla birlikte bir yıllık takipte ME riski ticagrelor grubunda fazlaydı (%5.3'e karşı %2.8, HR =1.95; CI, 1.18-3.23). Majör kanamalar açısından ise bir fark gözlenmedi (prasugrelde %5.1'e karşı ticagrelorda %6.1, p=0.36). **Çalışmanın geneline bakıldığında iki P2Y12 inhibitörü arasında birincil son nokta açısından ve kanama güvenliği açısından bir fark görünmüyor. Bununla birlikte prasugrel'in tekrar ME gelişimini daha çok azaltıyor olması çalışmanın dikkat çeken bir diğer sonucu...**

VENUS Çalışması

JAMA.

2020;324:1620-1628

Persistan atriyal fibrilyasyonda (AF) kateter ablasyonu tedavisine Marshall venine alkol ablasyonu eklemenin klinik başarıya katkısı araştırıldı. Bu amaçla ilk defa kateter ablasyonu uygulanan persistan AF'si olan 350 hasta yalnızca kateter ablasyonu ve kateter ablasyonla birlikte Marshall venine alkol ablasyonu olacak şekilde randomize edildiler. Tek işlem sonrası, antiaritmik ilaç kullanmaksızın, 6. ve 12. ayda AF veya atriyal taşikardi atağının olmaması birincil son nokta olarak belirlendi. Marshall venine alkol ablasyonu randomize edilen hastaların %83.7'sinde başarıyla uygulanabildi. Marshall ven alkol ablasyonu yapılanlarda %51.6 hastada başarı sağlanırken, yalnız kateter ablasyonunda başarı %38'di (OR 0.57; CI, 0.37-0.90, p=0.02). **Alkol ablasyonunun kateter ablasyonuna katkı sağladığı aşikar. Yüksek hasta kapasiteli merkezlerde alkol ablasyonu işlem başarısı %90'ları geçiyor. Üstelik ciddi bir yan etkisi de görülüyor. Tüm bunlar göz önüne alındığında alkol ablasyonu, persistan AF'de kateter ablasyonunun başarısını arttırmak için akılcı bir seçenek olarak duruyor.**

AFFIRM-AHF

Çalışması

Lancet 2020; November 13 Online ahead of print

Demir eksikliği olan kronik kalp yetersizliği (KKY) hastalarında intravenöz (İV) demir tedavisinin etkinlik ve güvenilirliği araştırıldı. Bu amaçla akut KY atağıyla hastaneye yatırılan KKY ve demir eksikliği olan 1108 hasta, stabilize edilip hastaneden çıkarılmadan önce İV demir veya plasebo olacak şekilde randomize edildiler. Eksiklik durumuna göre 24 haftaya kadar tedavi verildi. Bir yıllık takip sonunda kardiyovasküler (KV) ölüm ve KY nedeniyle hastaneye yatıştan oluşan birincil son nokta demir tedavisi alanlarda istatistiki anlamlılık sınırında olmak üzere daha az görüldü (RR 0.79; CI 0.62-1.01, p=0.059). Tedavi ve takibin COVID-19 pandemisinden etkilenmiş olabileceği için önceden tanımlanmış sensitivite analizi yapıldığında, toplam KY yatışlarında %30 azalma (p=0.005) ve birincil son noktada anlamlı yararlar gözlemlendi. **Demir eksikliğinin KY hastalarında değiştirilebilir bir risk faktörü olduğu bu çalışma ile netlik kazanmış görünüyor. Bu haliyle KY hastalarında demir tedavisi kılavuzlara daha iyi bir noktadan girmeyi hak ediyor.**

J Am Coll Cardiol

2020;76:2181-93

Enflamasyonu tetikleyen besinlerin (kırmızı et, işlenmiş et, sakatat, rafine karbonhidratlar, tatlandırılmış içecekler) KV risk üzerine etkisi araştırıldı. Bu amaçla başlangıçta kanser ve KV hastalığı bulunmayan ve Nurses Health Study'ye katılan 74.578 kadın, NHS II'ye katılan 91.656 kadın ile Health Professionals takip çalışmasına katılan 43.911 erkek ileriye dönük olarak takip edildi. Diyetin enflamasyona etkisi, daha evvel besinlerin sistemik enflamatuvar biyo belirteçler üzerindeki etkilerine göre tespit edilmiş ampirik diyet enflamasyon (ADE) skoruyla hesaplandı. Takipte 15.387 KV olay gözlemlendi. Gerekli istatistiksel ayarlamalar yapıldıktan sonra daha yüksek ADE skoru olanların daha fazla KV hastalık, daha fazla koroner kalp hastalığı ve inme geçirdiği tespit edildi (sırasıyla HR 1.38; CI 1.31-1.46 p<0.001, HR 1.46; CI 1.36-1.56 p<0.001, HR 1.28; CI 1.17-1.39 p<0.001). **Bu çalışma ile kırmızı et, işlenmiş et ürünleri, sakatat, rafine karbonhidratlar ve tatlandırılmış içeceklerin proenflamatuvar özelliklerinin ötesinde klinik KV olay gelişiminden de sorumlu olduğu gösterilmiş oluyor.**