

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

Lancet
2006;368:581

Sol ventrikül sistolik disfonksiyonu ya da kalp yetersizliği bulunmayan kararlı vasküler hastalıkta ACE inhibitörlerinin etkinliği üç araştırmanın toplu analizi ile yeniden değerlendirildi. HOPE, EUROPA ve PEACE araştırmalarında ACE inhibitörü ya da plasebo almış yaklaşık 30 bin hasta ortalama beş yıl takip edildi. Tüm nedenlere bağlı ölüm, miyokard infarktüsü, kalp yetersizliği ve inme ACE inhibitörü alanlarda daha az gözlemlendi. ACE inhibitörleri tüm vasküler hastalıklarda tedavinin değişmez parçası olmuştur.

Lancet
2006;368:647

Sigara ve miyokard infarktüsü riski INTERHEART çalışması sonuçlarıyla yeniden mercek altına alındı. Tüm dünyadan yaklaşık 30 bin kişi araştırıldı. Aktif sigara içenlerde miyokard infarktüsü riski hiç içmeyenlere göre üç kat fazla bulundu. Her ilave sigara bu riski %5.6 artırıyordu. Sigara kesildikten üç yıl sonra risk yaklaşık iki katı ve 20 yıl sonra dahi belirli derecede risk devam ediyordu. Pasif içicilerde, sigara dumanına maruz kalmanın derecesine bağlı olarak risk 1.6 kata kadar çıkıyordu. İdeali sigaraya hiç başlamamak gibi görünüyordu. Pasif içicilerin durumu da dikkate alındığında, ülkemizde sigara konusunda sulandırılmış yeni yasal düzenlemelere ihtiyaç olduğu açık.

Circulation
2006;114:397

Diyastolik kalp yetersizliği ve sinus ritminde olan hastalarda digoksinin etkinliği araştırıldı. Yaklaşık bin hasta digoksin ya da plaseboya randomize edilerek 1.5 yıl kadar takip edildi. Kardiyak veya tüm nedenlere bağlı ölüm ya da kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatış iki grup arasında farklı bulunmadı. Diyastolik kalp yetersizliği olup, atriyal fibrilasyonu olanların durumu araştırmaya açık.

European Heart Journal
2006;27:1657

Nonsteroid antiinflatuvar ilaç (NSAID) kullanımı ile ilk miyokard infarktüsü ilişkisi araştırıldı. İlk kez miyokard infarktüsü geçiren yaklaşık 30 bin kişi, yaş, cinsiyet, vb. açıdan uyumlu 140 bin kontrol ile karşılaştırıldı. NSAID kullananlarda ilk miyokard infarktüsü geçirme riski 1.4 kat fazla bulundu. İlişki tüm NSAID gruplarında (konvansiyonel, yarı-selektif, COX-2 selektif, vb.) benzerdi. NSAID'leri reçeteleme ve satışında belli sınırlamalara ihtiyaç var.

Dünya Kardiyoloji Kongresi
2006, Barselona

Dünya Kardiyoloji Kongresi sırasında, ilaçlı stentlerin uzun dönem güvenilirliğini sorgulayan iki ayrı ve birbirinden bağımsız meta-analiz sunuldu. Bunların birincisinde Cypher (RAVEL, SIRIUS, E-SIRIUS ve C-SIRIUS) ve Taxus (TAXUS I, II, IV, V, VI) çalışmalarının analizinde üç yıllık takip sonunda, çıplak stentler ile karşılaştırıldığında total mortalite ve Q dalgalı miyokard infarktüsü oranları Cypher'da %30-40 daha yüksek bulundu. Benzer fark Taxus'da da gözlenmekle birlikte, daha azdı (%5). Diğer meta-analizde 17 çalışmanın sonuçları değerlendirildi. Üç yıl sonunda, Cypher takılan hastalarda kardiyak nedenli olmayan ölümlerde artış gözlemlendi. Ölümler çoğunlukla kanser kökenli idi. Önümüzdeki günlerde, ilaç salınımlı stentlerin fiyat-fayda tartışmalarının yerini risk-fayda tartışmalarının alacağı görünüyor.