

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

JAMA Cardiol
2016;1:172-180

İyi düzenlenmiş varfarin tedavisinin yeni oral antikoagülanlara (YOAK) benzer bir risk/ yarar profiline sahip olduğu gösterildi. Bu amaçla İsveç'ten, nonvalvüler atriyal fibrilasyon nedeniyle varfarin tedavisi alan yaklaşık 40.000 hastayı içeren kayıtlar irdelendi. CHADS2 skoru 2.1 ve TTR değeri %68.6 olan kohortun dokuz yıllık takibinde, yıllık intrakraniyal kanama sıklığı %0.44, yıllık mortalite %2.2'di. Bu değerler klinik araştırmalardaki YOAK sonuçlarına benzer ve hatta daha iyiydi. Birlikte aspirin kullanmak, böbrek yetersizliği olması, labil INR değerleri ve TTR değerinin %70'in altında olması, olumsuz klinik sonuçlarının göstergesi olarak saptandı. Randomize klinik çalışma olmamakla birlikte, geniş ölçekli gerçek dünya verilerinin irdelendiği bu kayıt çalışması, yakın ve düzgün takip edildiğinde eski kurt Varfarinin YOAK'dan aşağı kalmadığı hatta daha iyi bile olabileceğini düşündürüyor.

Ann Intern Med 2016;
April 12,
[Epub ahead of print]

ABD hastalık önleme servisi çalışma grubu, 50-69 yaşları arasında, kardiyovasküler hastalık (KVH) riski orta düzeyde ve kanama riski yüksek olmayan kişiler için düşük doz aspirin kullanılmasını önerdi. Yaptıkları simülasyon modelleme çalışmasına göre, belirtilen yaş aralığındaki 10 yıllık KVH riski %10'un üzerinde olan bireyler, ≤100 mg aspirin kullanmakla KVH ve kolorektal kanserden korunmuş oluyor. Yetmiş yaş ve üzerinde kanama riski yarar beklentisini geçtiği için tavsiye edilmiyor.

Lancet 2016; April 1,
[Epub ahead of print]

Orta cerrahi risk düzeyine sahip ciddi aort darlığı hastalarında, trans kateter aort valv replasmanının (TAVR) cerrahi kapak replasmanına göre üstün olduğu bildirildi. Bununla ilişkili olarak, TAVR uygulanmış, orta riskli yaklaşık 1.100 hastanın takip sonuçlarını içeren gözlemsel çalışmada bir yıllık mortalite %7.4, sekel bırakan inme %2.3 ve orta/ciddi aort yetersizliği %2 olarak bildirildi. Bu veriler PARTNER 2 randomize çalışmasındaki cerrahi replasman uygulanan yaklaşık 1.000 hastanın sonuçları ile karşılaştırıldığında, TAVR tedavisinin; ölüm, inme ve orta/ciddi aort yetersizliğinden oluşan birleşik son nokta açısından cerrahiden daha aşağı değildi ($p<0.001$). Hatta inme ve mortalite yönünden cerrahiye üstün dahi bulundu (sırasıyla $p<0.001$ ve $p=0.004$). Trans kateter aort valv replasmanı endikasyonları yüksek riskli hastalardan orta riskli hastalara doğru genişleme gösteriyor. Yakın bir gelecekte TAVR tüm ciddi aort darlığının standart tedavisi haline gelirse şaşırmamak gerekir.

Eur Heart J 2016;
Apr 26
[Epub ahead of print]

Avrupa Ateroskleroz Derneği ve Avrupa Klinik Kimya ve Tıbbi Laboratuvar Federasyonu, lipit profilinin değerlendirilmesinde, hastaların çoğunda tokluk kan örneğinin yeterli olduğu ve istisnalar dışında bu yaklaşımın tercih edilmesini tavsiye etti. Trigliserit düzeyinin 440 mg/dL'nin üzerinde olduğu hastalarda ise testin açken tekrar edilmesi önerildi. Bu önerinin yapılmasına yakın zamanda 300.000 kişiden elde edilen, açlık ve tokluk lipit ve lipoprotein değerleri arasındaki farkın klinik açıdan önemsenmeyecek düzeyde olmasının (örnek olarak LDL kolesterol için 8 mg/dL gibi bir fark) tespit edilmesi sağladı. Tokluk ölçümleri güvenilir olmakla birlikte, örnekleme öncesi yağdan zengin olmayan bir beslenmenin (yağ miktarı <15 g) uygun olacağı bildirildi.