

Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

Hazırlayan: Dr. Ertan Ural

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

Lancet

2006;368:1771

COX-2 inhibitörleri, trombotik kardiyovasküler olaylar (TKVO) açısından selektif olmayan nonsteroid antiinflamatuvar ilaçlarla karşılaştırıldı. Bu amaçla, etorikoksib veya diklofenak kullanan yaklaşık 35 bin hasta ortalama 18 ay izlendi. Her iki grupta benzer TKVO izlenirken, üst gastrointestinal olaylar COX-2 grubunda daha az bulundu (HR 0.69). Bu araştırmada plasebo kontrol grubu olmamakla birlikte, analjezik kullanımı elzem olan hastalarda geleneksel nonsteroid antiinflamatuvar ilaçlar yerine, COX-2 inhibitörlerini tercih etmek akılcı gibi gözüküyor.

JAMA

2006;296:2209

Circulation

2006;114:1455

Statinlerin geleneksel kullanımları dışında, yeni endikasyonlara yol açabilecek iki araştırma yayınlandı. Bu araştırmalardan birinde (JAMA), statin kullanımının kronik kalp yetersizliğinde ölüm ve hastane yatışları üzerine olan etkisi araştırıldı. Kalp yetersizliği olup, statin kullanan yaklaşık 12 500 hasta, kullanmayan 12 500 hasta ile karşılaştırıldı. İki buçuk yıllık takip sonunda, statin kullanımı tüm nedenlere bağlı ölüm ve kalp yetersizliği nedeniyle hastanelere yatışı azalttı (sırasıyla HR 0.76 ve 0.79). Etki koroner arter hastalığı varlığından bağımsız idi.

İkinci araştırmada (Circulation) ise, atorvastatinin kalp cerrahisi sonrası gelişen atriyal fibrilasyon üzerine etkisi incelendi. Bu amaçla, elektif kalp cerrahisi uygulanan ve öncesinde atriyal fibrilasyon öyküsü bulunmayan 200 hasta, bir hafta öncesinden atorvastatin 40 mg veya plaseboya randomize edildi. Atorvastatin kullanımı ameliyat sonrası atriyal fibrilasyon sıklığını belirgin olarak azalttı. ARMYDA-3 çalışması, bu konudaki ilk randomize kontrollü çalışma; atorvastatin ameliyat sonrası atriyal fibrilasyonu önlemede neredeyse geleneksel antiaritmikler kadar etkin bulunmuş. Bununla birlikte, her iki grupta da atriyal fibrilasyon sıklığı biraz yüksek. Yeni araştırmalar gelene kadar ihtiyatla yaklaşmak lazım.

Circulation

2006;114:1490

Kamuya açık alanlarda sigara yasağı getirmenin toplumda miyokard infarktüsü (Mİ) sıklığı üzerine etkisi araştırıldı. ABD'nin Kolorado eyaletinde, sigara yasağı getiren yasa çıkmadan ve çıktıktan sonra bölgedeki AMİ nedeniyle hastaneye yatış sıklığı incelendi. Yasak uygulanmayan bir bölge kontrol grubu olarak alındı. Uygulamanın başlamasıyla Mİ nedeniyle yatışlarda belirgin azalma gözlenirken (RR 0.73), yasak getirilmeyen bölgede yatışlar aynı kaldı. Ulusal kalp sağlığı politikamızı belirlerken, bizim de bataklıkla mı, yoksa sinekle mi mücadelede edeceğimize karar vermemiz gerekiyor.

Archives of Internal Medicine

2006;166:2228

Daha önce ventrikül aritmisi bulunmayan ve iskemik sol ventrikül disfonksiyonu olan (EF<%35) hastalarda intrakardiyak defibrilatörün (ICD) etkinliği araştırıldı. Bu özellikleri taşıyan yaklaşık 400 hasta ICD takılmasından sonra ortalama 27±12 ay izlendi ve ICD takılmayan grupla karşılaştırıldı. Tüm nedenlere bağlı ölüm ICD grubunda belirgin olarak düşük bulundu (HR 0.53). Yarar, aritmi ile ilişkili mortaliteden kaynaklanıyordu. Ülkelerin ekonomik şartları elverirse, ICD endikasyonları daha da genişleyeceğe benziyor.