

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

**Hazırlayan: Dr. Ertan Ural**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**Lancet**

2005;366:1279

*PROactive çalışması.* Makrovasküler hastalığı olan tip II diyabetli hastalarda standart anti-diyabetik tedaviye eklenen pioglitazon ortalama üç yıllık takip sonunda tüm nedenlere bağlı ölüm, miyokard infarktüsü ve inme toplamında azalma sağladı (HR 0.84, p=0.027). PPAR-U agonistlerinin makrovasküler son noktalara etki etmesi diğer antidiyabetiklere göre bir avantaj getiriyor.

**Lancet**

2005;366:1545

Beta-blokerlerin hipertansiyon tedavisinde birincil korumadaki yararı meta-analizle araştırıldı. Beta-blokerlerle plasebonun karşılaştırıldığı yaklaşık 30 bin hastada aktif tedavi ile inme insidansında %19 azalma sağlanmış, ancak miyokard infarktüsü ve mortaliteye etki plasebodan farksız bulunmuş. Beta-blokerlerin diğer antihipertansiflerle karşılaştırıldığı yaklaşık 100 bin hastada ise inme insidansının beta-blokerlerle daha fazla olduğu gözlenmiş. Birincil korunmada antihipertansif olarak beta-blokerler ilk seçenek olarak görünmüyor. İleride yapılacak karşılaştırmalı çalışmalarda da referans ilaç olarak kullanılması tartışmalı gözüküyor.

**Lancet**

2005;366:1622

*COMMIT çalışması.* Akut miyokard infarktüsü yaklaşık 50 bin hastada erken intravenöz ve sonrasında sabit doz beta-bloker tedavisinin yeri değerlendirildi. Metoprolol tedavisi ile re-infarktüs ve ventrikül fibrilasyonu daha az izlenirken, bu olumlu etkiler kardiyojenik şokta artış ile gölgelendi. Bu olumsuz sonucun, beta-blokerlerin sanıldığı kadar etkili olmamalarından mı, yoksa çalışma dizaynında beta-blokerin titre edilmek yerine sabit ve 200 mg gibi yüksek bir dozda verilmesinden mi kaynaklandığı tartışma konusu.

**Lancet**

2005;366:1640

*INTERHEART çalışması.* Dünya çapında yapılan bir araştırmada, akut miyokard infarktüsü geçiren kişilerde bir risk faktörü olarak obezite yeniden değerlendirildi. Beden kütle indeksi, bel çevresi, kalça çevresi ve bel-kalça oranlarından, infarktüs ile en zayıf ilişki beden kütle indeksi ile gözlemlendi. Kardiyovasküler risk açısından obezitenin yeniden tanımlanmaya ihtiyacı var. Özellikle beden kütle indeksi yerine bel-kalça oranının alınması daha yerinde olacak gibi görünüyor.

**JAMA**

2005;294:2330

Nurses Health Study I ve II çalışmalarının 155 bin hastalık kohortunun verilerine göre, kahve alışkanlığı ile hipertansiyon gelişimi arasında doğrusal bir ilişki saptanmazken, şeker içerip içermemesinden bağımsız olarak kolalı içecek tüketimi ile hipertansiyon riski artmış bulundu. Kahveye devam, kolaya tamam.

**JAMA**

2005;294:2437

*IDEAL çalışması.* Miyokard infarktüsü geçirmiş olan hastalarda atorvastatin 80 mg ile agresif tedavinin etkileri simvastatin 20 mg ile yapılan olağan tedaviyle karşılaştırıldı. Agresif lipid düşürücü tedavi ile sağlanan tek kazanım ölümcül olmayan akut miyokard infarktüsünde idi. Yüksek doz atorvastatin ikincil korunmada standart tedavi halini alacak gibi, ancak bu çalışmada standart simvastatin dozu ile fark beklenenden az görünüyor.

**JAMA**

2005;294:2594

*SYNERGY çalışması.* Yüksek riskli akut koroner sendromu olan yaklaşık 10 bin hastada enoksaparin ile anfraksiyone heparinin etkileri karşılaştırıldı. Altı ay ve bir yıllık takiplerde ölüm ve miyokard infarktüsü gelişimi farklı bulunmadı. Kullanım kolaylığı olan enoksaparin için olumlu bir yeni sonuç.

**Circulation**  
2005;112:2426

*CIBIS III çalışması.* Kalp yetersizliği tedavisinde beta-blokere mi yoksa ACE inhibitörüne mi önce başlamak gerektiği yaklaşık bin hastada araştırıldı. Her iki gruba önce altı ay süreyle monoterapi, ardından iki yıl süreyle kombine ilaç verildi. Önce bisoprolol verilen grup ile önce enalapril verilen grup karşılaştırıldığında ölüm ve hastaneye yatış sıklığı açısından farklılık görülmedi. Bu bulgulara göre beta-blokerler de kalp yetersizliği tedavisinde birinci ilaç olarak verilebilir.

**Circulation**  
2005;112:2792  
2005;112:2826

İki ayrı çalışmada cilostazol ve pioglitazonun restenoz üzerine etkisi araştırıldı. Birinci araştırmada cilostazol ile %36 rölatif risk azalması izlenirken, diyabetik olmayan hastalara pioglitazonun verildiği araştırmada aktif ilaç grubunda restenoz oranı %3.4 gibi oldukça düşük bir düzeyde idi. İlaçlı stent fiyatlarının hala yüksek olduğu dikkate alınacak olursa, alternatif arayışlarının süreceği görünüyor.

**Circulation**  
2005;112:3306

*TAXUS VI çalışması.* Kompleks koroner lezyonlarda paclitaksel salınlı stent sonuçları yayınlandı. Stentli segmentte 9 aylık takipte restenoz oranı %9.1 olarak bildirildi. Lezyon kompleksitesi arttıkça, beklendiği şekilde, ilaçlı stentlerin de restenoz oranları yükseliyor. Yine de oranlar kabul edilebilir düzeyde.

**Circulation**  
2005;112:3225

*RIKS-HIA çalışması.* Akut miyokard infarktüsü sırasında atriyal fibrilasyon gelişen hastalarda uzun süreli antikoagülan tedavisinin etkileri araştırıldı. Yaklaşık altı bin hastanın irdelendiği araştırmada, hastaların %30'unda antikoagülan tedavi kullanıldı. Antikoagülan tedavi ile bir yıllık mortalitede %30 rölatif risk azalması sağlandı. Oral antikoagülan tedavinin belirtilen hasta grubunda daha fazla kullanılması gerekli.

**Journal of the American  
College of Cardiology**  
2005;46:1411

PROVE-IT çalışması verileri kullanılarak çok düşük LDL düzeylerinin güvenilirliği araştırıldı. Çalışmada hedef LDL düzeyine ulaşılan hastalar (%91) <40 mg/dl, 40-60 mg/dl, 60-80 mg/dl, 80-100 mg/dl gruplarına bölündü. En düşük düzey olan <40 mg/dl'de dahi hastalarda istenmeyen olaylar açısından fark gözlenmedi. Buna karşın, majör vasküler olaylarda azalma izlendi. Çok düşük LDL kolesterolün güvenilirliği –alt grup analizi ile de olsa- bir çalışma verileriyle ilk kez gösterilmiş oluyor.