

## Kardiyoloji yayınlarında gündem ve yorumlar

**Hazırlayan: Dr. Ertan Ural**

Kocaeli Üniversitesi Tıp Fakültesi Kardiyoloji Anabilim Dalı

**Lancet**

2007;369:1869

*PROGRESS-AMS çalışması.* Magnezyum alaşımlı eriyebilir koroner stent uygulamasının sonuçları yayınlandı. Altmış üç hastada yaklaşık bir yıllık takip sonuçları stent trombozu gözlenmemesi ve dördüncü ay intravasküler ultrason incelemelerinde stentin neredeyse tamamen kaybolduğunun gösterilmesi olumlu sonuçlardı. Bununla birlikte, hedef lezyon re-vaskularizasyonu basit bir lezyon için kabul edilemeyecek kadar yüksek (bir yılda %45) bulundu. Özellikle negatif yeniden şekillenmeye (kronik duvar rekoil'i) bağlı restenoz damar duvarında daha uzun süre kalacak stentlere ihtiyaç olduğunu gösteriyor.

**New England Journal of Medicine**

2007;356:2522

Bir antidiyabetik ilaç olan rosiglitazon'un miyokard infarktüsü ve kardiyovasküler ölüm gelişimi riski üzerine bir meta-analiz yayınlandı. Yaklaşık 30 bin hastayı içeren bu meta-analize göre, rosiglitazon kullanımı ile miyokard infarktüsü (OR 1.43, p=0.03) ve kardiyovasküler nedenli ölüm (OR 1.64, p=0.06) riskinin artmış olduğu saptandı. İlacın dünya genelinde yaygın kullanılıyor olması ve çalışmalardaki takip sürelerinin nispeten kısa (2-4 yıl) olması olayın gerçek boyutunun çok daha ciddi olabileceğini düşündürüyor.

**Circulation**

2007;115:3121

Akupunkturun hipertansiyon tedavisindeki yerinin araştırıldığı bir çalışmada, komplike olmayan 160 hipertansiyon hastası aktif ve plasebo (sham) akupunktur uygulamasına randomize edilip, ambulatuvar kan basıncı monitörizasyonu ile izlendi. Aktif akupunktur uygulanan hastalarda kan basıncında günlük 5.4/3.0 mmHg düşüş gözlemlendi. Üç ve altı aylık takip sonunda kan basıncı değerleri tedavi öncesi değerlere döndü. Hipertansiyon tedavisine yeni bir alternatif gelmesi olumlu gibi dursa da, zaman alıcı (6 hafta, her seans 30 dk) ve etkisinin geçici olması nedeniyle akupunkturun pratik uygulaması pek mümkün gözüküyor.

**European Heart Journal**

2007;28:1462

ESC/ESH hipertansiyon kılavuzu yayınlandı. Yeni kılavuzda majör değişiklikler olmamakla birlikte, güncellemeler yapılmış. Örnek olarak, kardiyovasküler hastalığı veya diyabeti olanlar için kan basıncı hedefi 130/80 mmHg olarak veriliyor. Herhangi bir ilaç sınıfı ilk seçenek olarak öne çıkarılmazken, beş ana sınıftan birinin (diüretik, kalsiyum-kanal blokeri, ACE inhibitörü, beta-blokerler ve anjiyotensin-reseptör blokerleri) eşlik eden hastalığa göre tercih edilmesi öneriliyor. Ambulatuvar kan basıncı ve ev ölçümlerine daha çok vurgu yapılmış. İlgili tüm hekimlere yeni kılavuzu okumalarını tavsiye ediyorum.

**T.C. Maliye Bakanlığı'ndan Tedavi Yardımına İlişkin Uygulama Tebliği**

<http://www.bumko.gov.tr/Mevzuat/SaglikM/Diger/SiraNo8/SiraNo8.htm>

Dört gözle beklenen (!) 2007 yılı bütçe uygulama talimatı (BUT) yayınlandı. Tedavi yardımına ilişkin 8 sıra numaralı uygulama tebliğine göre, geçen yıl büyük tepki çeken statinlerin re-çetelendirilmesinde iyileştirme yapılırken, bu defa klopidogrel kullanımı ile ilgili kısıtlamaya gidilmiş. Geçen BUT'de ilaçlı stent için altı ay olarak açıklanan klopidogrel kullanımı, bu kez ilaçlı stent ibaresi kaldırılarak, "stent takılan hastalara bir aylık doz ödenir" şeklinde değiştirilmiş. Bu durumda ilaçlı stentin parasını zaten cebinden ödemiş olan hasta, bir de en az 11 ay süreyle klopidogrel parasını da ödemeye mahkum edilmiş oluyor.

**Rimonabant hakkında FDA kararı**

<http://www.fda.gov/ohrms/dockets/ac/07/slides/2007-4306oph1-01-Wolfe.pdf>

Özellikle abdominal obezite ve dolayısıyla metabolik sendrom için tasarlanan antiobezite ilacı rimonabant için kötü haber ABD'den geldi. Avrupa'da piyasada bulunan ilaç için FDA onay vermedi. Komitenin 14 üyesinin oybirliği ile ilacın Amerika piyasasına girmesi engellendi. Komite gerekçe olarak ilaç ile sağlanan kilo kaybının belirgin olmaması ve nörolojik/psikiyatrik yan etkilerdeki artmış riski (depresyon, anksiyete, uykusuzluk, saldırganlık ve intihar düşüncesi, vb.) gösterdi. İlacın Avrupa kaynaklı olması nedeniyle, komite kararının ne kadarı bilimsel, ne kadarı siyasi doğrusu merak konusu.