.

Akut Kalp Yetersizliğinde Standardize Diüretik Protokolünün Etkinliği (ENACT-HF) Çalışması

Dr. Habibe Kafes

Akut Kalp Yetersizliğinde Standardize Diüretik Protokolünün Etkinliği (ENACT-HF) Çalışması

The Efficacy of a Standardized Diuretic Protocol in Acute Heart Failure (ENACT-HF) Study

Dr. Habibe Kafes

Güncel kılavuzlar Akut KY tedavisinde idrar sodyumu (iNa) kılavuzluğunda diüretik kullanımını önermektedir. Kılavuzlardaki protokol, uzman görüşlerine dayanmaktadır ve prospektif olarak henüz test edilmemiştir.

Çalışma dizaynı: Prospektif, çok merkezli, açık etiketli, randomize olmayan, pragmatik bir çalışmadır. Dünya çapında 18 ülkede 29 merkezden 401 hasta dahil edildi.

• Her merkezin bakım standardı ve standartlaştırılmış diüretik protokolü karşılaştırılmıştır.

-1.Aşama: Merkezin bakım standardı

-2.Aşama: Standartlaştırılmış diüretik protokol

Dahil edilme kriterleri: Akut kalp yetersizliği ile başvuran, en az bir hacim yüklenmesi belirtisi (ödem/plevral efüzyon/asit) olan, ≥ 1 ay boyunca ≥ 40 mg/gün furosemid kullanan, NT-proBNP >1000 pg/ml veya BNP >250 pg/ml olan hastalar alınmıştır. Bazal karakteristiklerine bakıldığında merkezin bakım standardı grubunda ortalama yaş 70, protokol grubunda 69 idi (p=0,618). Cinsiyet, iskemik etyoloji, KBH, konjesyon skoru, NTproBNP düzeyleri, LVEF' ye göre kategorileri, furosemid-tiyazid tedavi dozları, BB, ACEİ/ARB/ARNİ, kullanımı ve CRT, ICD varlığı açısından gruplar arasında fark yoktu. SGLT2i ve MRA kullanımı protokol grubunda anlamlı olarak daha yüksekti (sırasıyla p=0,001; p=0,021

Dışlanma kriterleri: Kardiyojenik şok veya sistolik kan basıncı < 90 mmHg olan, renal replasman tedavisi veya ultrafiltrasyon, intravenöz inotropların kullanımı veya başlanma planı olan hastalar alınmamıştır.

Primer sonuçlar: 1. günün sonunda natriürez

Sekonder sonuçlar: 2 günün sonunda natriürez ve diürez, kilo kaybı, ADVOR konjesyon skorunda değişiklik, hastanede yatış süresi olarak belirlenmiştir.

ENACT-HF çalışmasında, natriürez-kılavuzluğundaki protokolün, mevcut merkezin bakım standardı protokolü ile karşılaştırıldığında 1. günün sonunda natriürezde %64 artış (birincil son nokta), 2. günün sonunda artmış natriürez ve diürez, 1 gün daha kısa hastanede yatış süresi ile ilişkili olduğu, 2. günün sonunda kilo kaybında veya konjesyon skorunda değişiklik sağlamadığı bulundu. Protokol, çok çeşitli sağlık hizmeti ortamlarında güvenli ve uygulanabilirdi.