

Periferik Arter Hastalığı Olan veya Olmayan Kalp Yetersizliği Hastalarında Dapagliflozin: DAPA-HF ve DELIVER'ın hasta düzeyinde kombine meta-analizi

Dr. Tayfur Erdoğan

Periferik Arter Hastalığı Olan veya Olmayan Kalp Yetersizliği Hastalarında Dapagliflozin: DAPA-HF ve DELIVER'ın hasta düzeyinde kombine meta-analizi

Dapagliflozin in Patients With Heart Failure With and Without Peripheral Artery Disease: A patient-level pooled meta-analysis of DAPA-HF and DELIVER

Dr. Tayfur Erdoğan

Periferik arter hastalığı (PAH) olan kalp yetersizliği hastalarında prognozun periferik arter hastalığı olmayanlara göre daha kötü olduğu bilinmektedir. CANVAS çalışmasında canagliflozin ile daha fazla amputasyon görülmesi nedeniyle periferik arter hastalarında SGLT2i kullanımı konusunda endişelere neden olmuştur. Bu durum diğer SGLT2i çalışmaları ile desteklenirse de özellikle kalp yetersizliği hastalarında bu endişe tamamen giderilememiştir.

Sırasıyla azalmış ve hafif azalmış/korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği (KY) hastalarında dapagliflozinin etkinliğini ve güvenliğini değerlendiren DAPA-HF ve DELIVER çalışmalarının hasta düzeyinde birleştirilmiş analizi yapılmıştır. Her iki çalışmada da birincil sonuç KY'nin kötüleşmesi veya kardiyovasküler ölüm bileşimiydi ve amputasyon önceden belirlenmiş bir güvenlik sonucudur. Periferik arter hastalığı 11 005 hastanın 809'unda (%7,4) bildirilmiştir. Medyan takip süresi 22 aydır. Birincil sonuç oranı (100 kişi-yıl başına) PAH hastalarında PAH olmayan hastalara göre daha yüksek bulunmuştur. Amputasyonlar, PAH hastalarında daha sık görülmekle birlikte, PAH durumundan bağımsız olarak, plasebo ile karşılaştırıldığında dapagliflozin ile daha yaygın değildir.

PAH olanlarda bile amputasyon için ana tetikleyici iskemiden ziyade enfeksiyon olmuştur. Dapagliflozinin faydaları PAH olan ve olmayan hastalarda tutarlıdır ve dapagliflozin amputasyon riskini artırmamıştır.