.

İskemik kalp hastalığı olan hastalarda allopurinol ve kardiyovasküler sonuçlar

Dr. Bengisu Keskin Meriç

Yorumlayan: Dr. Bengisu Keskin Meriç

Çalışmanın ismi: İskemik kalp hastalığı olan hastalarda allopurinol ve kardiyovasküler sonuçlar

Yayınlandığı Kongre: ESC 2022

Giriş:

Gut tedavisinde kullanılan, ksantin oksidaz inhibitörü olan allopurinolün serum ürik asit seviyelerinin yanı sıra oksidatif stresi de azalttığı bilinmektedir. Allopurinolün kardiyovasküler sonuçları nasıl iyileştirebileceği konusunda çeşitli mekanizmalar önerilmiştir. Allopurinol, süperoksit anyonlarını ve diğer serbest radikalleri azaltarak; kalp hipertrofisini ve aterosklerotik plak rüptürünü azaltır, doku oksijenasyonunu arttırır. Kardiyovasküler hastalıklarda, serum ürik asit değerinin öneminin tartışmalı olmasının yanı sıra, allopurinolün asemptomatik hiperürisemi veya kardiyovasküler hastalıklarda kullanım endikasyonu mevcut değildir.

Amaç:

Bu çalışmanın amacı, iskemik kalp hastalığı olan ancak gut tanısı olmayan bireylerde allopurinolün kardiyovasküler sonuçları iyileştirip iyileştirmediğini saptamaktır.

Metot:

Prospektif, randomize, açık etiketli, kör sonlanımlı, çok merkezli çalışmaya; iskemik kalp hastalığı olan 60 yaş üzerinde 5215 hasta dahil edilmiştir. Bu hastalar allopurinol ve olağan tedaviye randomize edilmiştir. Gut tanısı, ileri böbrek yetmezliği, ileri semptomatik kalp yetmezliği (NYHA III-IV) ve anlamlı karaciğer hastalığı olan hastalar çalışmaya dahil edilmemiştir. Ölümcül olmayan miyokard enfarktüsü (ME), ölümcül olmayan inme veya kardiyovasküler ölüm primer sonlanım olarak kabul edilmiştir. Ölümcül olmayan ME, ölümcül olmayan inme, kardiyovasküler ölüm, tüm nedenli ölüm akut koroner sendrom (AKS) nedeniyle hastane yatışı veya koroner revaskülarizasyon, kalp yetersizliği nedeni ile hastane yatışı, tüm KV hastane yatışları ve yaşam kalitesi sekonder sonlanım olarak kabul edilmiştir. Maliyet etkinliği de değerlendirilmiştir.

Bulgular:

Şubat 2014'te başlayan ve Eylül 2021'de sona eren çalışmanın ortalama takip süresi 4.8 yıl, ortalama yaş ise 72'dir. Allopurinol grubundan 258 (%9), olağan tedavi grubundan ise 76 (%2.6) takipten ayrılırken, allopurinol grubunun %57.4 ü çalışma sırasında randomize tedaviden ayrılmıştır. Çalışma süresince; allopurinol kolunda 314 (%11.0), olağan tedavi kolunda ise 325 (%11.3) olmak üzere toplam 639 adet primer sonlanım gerçekleşmiştir. [hazard oranı (HR) 1.04, 95% güven arlığı (GA) 0.89–1.21; P = 0.65]. Farklı alt gruplarda da primer sonlanımlar açısından her iki grup arasında anlamlı bir fark saptanmamıştır. Güvenirlik analizinde de her iki grup arasında kanser insidansı veya tüm nedenli ölüm açısından fark izlenmemiştir.

Sonuç:

Allopurinol tedavisi 60 yaş üstü kardiyovasküler hastalığı olan bireylerde olağan tedaviye eklendiğinde KV sonuçları iyileştirmemiştir.

Yorum:

Antioksidan etkisi olan ve çeşitli çalışmalarda kardiyovasküler sonlanımları azalttığı gösterilen allopurinolün; iskemik kalp hastalığı olanlar bireylerde kardiyovasküler sonlanımları üzerine olumlu etkisi gösterilememiştir.