Normal tuz kullanımı yerine düşük sodyum içerikli tuz kullanımının kan basıncını düşürdüğü bilinmektedir, bu çalışmada tuz değişiminin kardiyovasküler güvenlik ve etkinlik sonuçları ele alınmıştır..

Tuz İçeriklerinin Kardiyovasküler Olaylar ve Mortalite Üzerine Etkisi

Dr. Sedat Kalkan

Yorumlayan: Dr. Sedat Kalkan

Çalışmanın ismi: Tuz İçeriklerinin Kardiyovasküler Olaylar ve Mortalite Üzerine Etkisi

Yayınlandığı Kongre: ESC 2021

Amaç:

Normal tuz kullanımı yerine düşük sodyum içerikli tuz kullanımının kan basıncını düşürdüğü bilinmektedir, bu çalışmada tuz değişiminin kardiyovasküler güvenlik ve etkinlik sonuçları ele alınmıştır.

Method :

Açık uçlu, küme randomizasyon şeklinde dizayn edilen çalışmaya Çin'in kırsal bölgelerinden 20,995 kişi (ortalama yaş 65.4, %49.5 kadın) dahil edilmiş. 600 köyde yürütülen çalışmada, katılımcılar inme öyküsü olan ya da 60 yaş ve üstü hipertansif hastalardan oluşturulmuş. Köyler tuz değişimi yapılan (%75 sodyum klorür , % 25 potasyum klorür) ya da normal tuz kullanımına (%100 sodyum klorür) devam edilen şeklinde 1:1 olarak randomize edilmiş. Ortalama takip süresi 4.7 yıl olan çalışmada güvenlik noktası klinik hiperkalemi olarak belirlenirken, primer sonlanım noktası inme, ikincil sonlanım noktaları ise major kardiyovasküler olaylar ya da herhangi bir nedenden ölüm olarak saptanmış.

Bulgular :

Katılımcıların %72.6'sında inme öyküsü, %88.4'ünde ise HT tespit edilmiş.Tuz değişimi ile inme (1000 kişi/yıl başına 29.14 olaya karşılık 33.65 olay; oran oranı, 0.86; %95 güven aralığı [GA], 0.77 ila 0.96; P=0.006), major kardiyovasküler olaylar (1000 kişi-yılı başına 49.09 olaya karşı 56.29 olay; oran oranı, 0.87; %95 GA, 0.80 ila 0.94; P<0.001) ve ölüm (1000 kişi/yılı başına 39.28 olaya karşın 44.61 olay olay oranı 0.88; 95% GA, 0.82 ila 0.95; P<0.001) normal tuz kullanıma kıyasla daha düşük saptanmış. Hiperkalemiye bağlı gelişen advers olaylarda gruplar arasında anlamlı farklılık saptanmamış.(1000 kişi-yıl başına 3.35 olaya karşılık 3.30 olay; oran oranı, 1.04; %95 GA, 0.80 ila 1.37; P=0.76)

Sonuç :

İnme öyküsü olan ya da 60 yaş ve üstü hipertansif hastalarda; inme, major kardiyovasküler olay ve ölüm sıklığı düşük sodyum içerikli tuz değişimi yapılan grupta, normal tuz kullanımına devam eden gruba göre daha azdır.

Yorum :

Özellikle kalp yetersizliği bulunan hastalarda ve koroner arter hastalığı olan hastalarda sodyum içeriği az olan tuz kullanılmasının önemini gösteren bir çalışmanın yayınlanmış olması hastalara sadece tuzu azaltın uyarısının önüne geçecek olan bir antidite oluşturmuştur