

## CARE HF LTFU: Cardiac Resynchronisation in Heart Failure: Long Term Follow-up

Doç. Dr. Ayşen Ağaçdiken Ağır

*CARE-HF (Cardiac Resynchronisation-Heart Failure) çalışması 2005 yılında yayınlanmış ve bu çalışmada sol ventrikül sistolik disfonksiyonuna bağlı NYHA III- IV semptomları ve kardiyak dissenkronisi bulunan kalp yetersizliği hastalarında kardiyak resenkronizasyon tedavisinin ortalama 29 aylık bir takip süresinde semptomları ve yaşam kalitesini düzeltmek yanında mortaliteyi de azalttığı gösterilmiştir. Sonuçları ESC 2010'da açıklanan CARE HF LTFU çalışmasında ise CARE-HF hasta grubunun uzun dönem (6.5 yıl ile 9 yıl arasında) takip sonuçları sunulmuştur. Kardiyak resenkronizasyon tedavisinin mortalite üzerine olan olumlu etkisinin uzun dönemde de devam ettiği gösterilmiştir.*

2005 yılında CARE-HF çalışması sonuçları açıklandıktan sonra uzun dönem takip çalışmasına onam veren hastalar 30 Eylül 2009'a kadar takip edilmişlerdir. İlk çalışmaya alınan 819 hastadan 343'ü (%42) onamdan önce ölmüş, 111 hasta (%14) ile iletişim kurulamamış, 50 hasta (%6) çalışmaya katılmayı reddetmiş ve sonuçta 309 hasta uzun dönem takip çalışmasına katılmıştır. Ana çalışmada kontrol grubunda olan hastaların çoğuna takip çalışması onamını almadan önce kardiyak resenkronizasyon tedavisi uygulanmıştır. İlk randomizasyondan itibaren başlangıçta farmakolojik tedavi grubunda olan 222 hasta ve başlangıçta kardiyak resenkronizasyon grubunda olan 192 hasta ölmüştür (HR; 0.768, %95 CI 0.633-0.931, p=0.007). Kardiyak resenkronizasyon tedavisinin faydası hem 66 yaşın altındaki hem de 66 yaşın üstündeki hastalarda izlenmiştir. CARE-HF LTFU gerçek bir randomize çalışma olmayıp, daha önce randomize çalışmaya alınan hastaların uzun dönem takip kayıt çalışmasıdır. Ana çalışmada kardiyak resenkronizasyon tedavisinin yaşam süresine olumlu etkisinin ortaya konulmasından sonra, farmakolojik tedavi grubuna randomize edilen hastaların %90'ından fazlasına kardiyak resenkronizasyon tedavisi uygulanmıştır. Dolayısıyla randomize ana çalışmada yaşam süresi eğrileri kardiyak resenkronizasyon tedavisi lehine belirgin ayrı iken, pek çok kontrol hastasının resenkronizasyon tedavisi alması ile eğriler birbirine paralel seyretmiştir. Takip çalışmasının sonunda eğrilerin birbirine yaklaşmaya başlaması ise gecikmiş kardiyak resenkronizasyon tedavisinin etkisi olarak değerlendirilmiştir. Bu anlamda bu çalışmanın kalp yetersizliğinde kardiyak resenkronizasyon tedavisinin yaşam süresi üzerine etkisini göstermekten ziyade, gecikmiş kardiyak resenkronizasyon tedavisinin etkisini ortaya koyduğu düşünülmektedir. Eleştiri getirilen bir diğer nokta, ICD destekli kardiyak resenkronizasyon tedavisinin orjinal kontrol grubunun ne kadarına uygulandığının bilinmemesidir.