

Ultrafiltration in Decompensated Heart Failure with Cardiorenal Syndrome (CARRESS-HF)

Bu çalışmada; akut dekompanse kalp yetersizliği, kötüleşen böbrek fonksiyonu ve dirençli konjesyonu bulunan toplam 188 hasta, kademeli şekilde gerçekleştirilen bir farmakolojik tedavi stratejisine (94 hasta) veya ultrafiltrasyon tedavisine (94 hasta) randomize edilmiştir. Çalışmanın primer son noktası, serum kreatinin düzeyinde ve vücut ağırlığında bazal değere göre iki değişkenli olarak gözlemlenen değişim miktarıdır. Çalışmada ultrafiltrasyon grubunda kreatinin düzeyindeki anlamlı artış görülmüştür. Farmakolojik tedavi, kreatinin düzeyi ve vücut ağırlığında görülen değişim miktarı bakımından ultrafiltrasyona göre daha üstün bulunmuştur. Farmakolojik tedavi grubunda bulunan hastalarla, ultrafiltrasyon grubundaki hastalar arasında kilo kaybı yönünden anlamlı bir farklılık saptanmamıştır. İki grup arasında ölüm ve kalp yetersizliği nedeniyle hospitalizasyon açısından fark izlenmezken; ultrafiltrasyon grubundaki hastalarda daha çok (%72'ye karşılık %57) advers olay gözlemlenmiştir. Sonuç olarak bu çalışma, diüretik tedavisine yanıt veren kalp yetersizliği hastalarında, ultrafiltrasyon tedavisinin alternatif tedavi olarak kullanılmasının uygun olmadığını desteklemektedir. Ancak; diüretiğe yanıt vermeyen hastalarda ultrafiltrasyon tedavisinin etkili bir rolü olabilir.

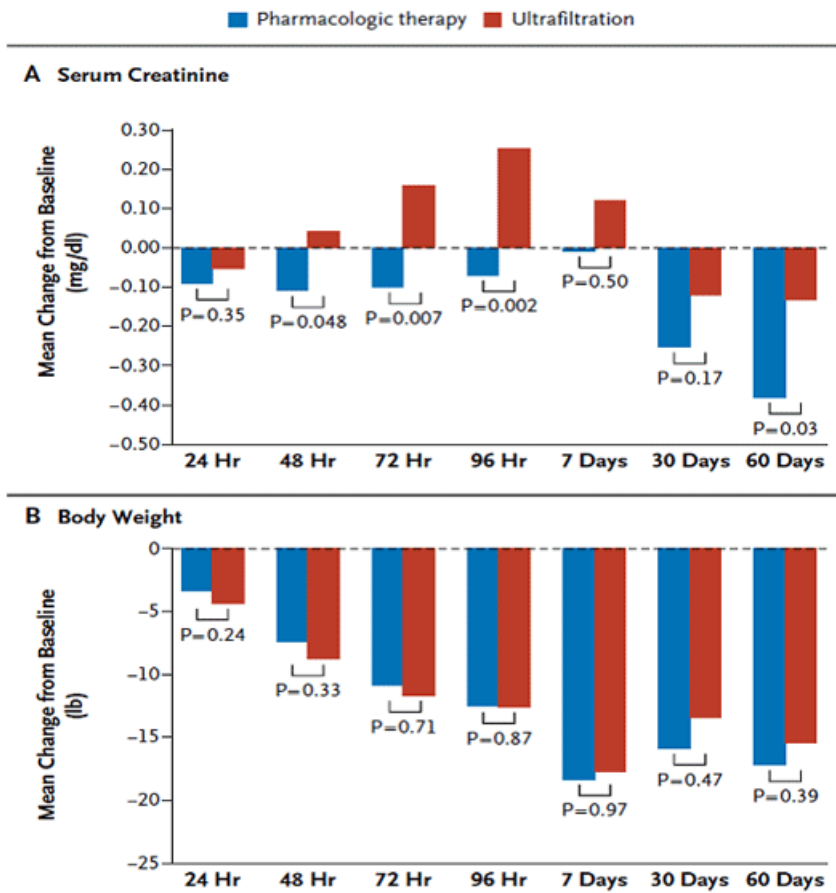


Figure 2. Changes from Baseline in Serum Creatinine and Body Weight at Various Time Points, According to Treatment Group.

The P values were calculated with the use of a Wilcoxon test. The data on creatinine levels reflect results from testing in local laboratories only.