

Efficacy and Safety of Relaxin for the Treatment of Acute Heart Failure (RELAX-AHF)

Bu çalışmada, akut kalp yetmezliği tanısı ile hastaneye yatırılan 1161 hasta değerlendirilmiştir. Çalışmaya dahil edilme kriterleri olarak akut kalp yetmezliği, istirahatte veya minimal eforla olan dispne, renal disfonksiyon, pulmoner konjesyon ve sistolik kan basıncının > 125mmHg olması olarak belirlenmiştir. Hastalar eşit oranda seralaxin ve plasebo grubuna randomize edilmiştir. Seralaxin, hastalara 30/ μ g/kg/gün dozunda 48 saat intravenöz infüzyon verilmiştir. Primer son nokta dispnenin gerilemesi, sekonder son noktalar ise taburcu edildikten sonraki 60 günlük sürede kardiyovasküler ölüm, kalp ya da böbrek yetersizliği nedeniyle hastaneye yeniden yatış ve sağ olarak geçirilen gün sayısı olarak belirlenmiştir. Dispnenin iyileşmesini değerlendiren primer son nokta ölçümleri, beşinci güne kadar olan sürede bazal değere kıyasla vizüel analog skala-eğri altı alan (VAS AUC) değerlerinde gözlemlenen değişim oranı ve ilk 24 saat süresince Likert skalasına göre orta ve belirgin dispne iyileşmesi görülen hastaların oranıdır. Seralaxin tedavisi ile kalp yetmezliği semptomlarında ve hastanede kalış sresinde anlamlı derecede azalma olmuştur. Serelaksin, VAS AUC primer son nokta ölçümünde plaseboya kıyasla iyileşme sağladığı (%19) ancak diğer primer son nokta üzerinde anlamlı bir etkisinin olmadığı görülmüştür. Sekonder son noktalar üzerinde ise plaseboya kıyasla anlamlı etkiler kaydedilmemiştir. Altı aylık takiplerde seralaxin ile tüm nedenlere bağlı mortalite riskinde (%37) ve kardiyovasküler mortalite riskinde (%37) anlamlı bir azalma izlenmiştir. Kardiyovasküler nedenli ölüm plasebo grubunda %9.5 oranında, seralaxin grubunda %6 olarak görülmüştür (p: 0.028). Çalışmada mortalite azalırken re-hospitalizasyon azalmamıştır. Bu durum kalp yetmezliği tedavisinde sık rastlanan bir durum değildir. Çalışma küçük çaplı olup mortalite hakkındaki verileri gl değildir. Bu yüzden; daha geniş çaplı çalışmalara ihtiyaç vardır.