

Effect of serelaxin on cardiac, renal, and hepatic biomarkers in the Relaxin in Acute Heart Failure (RELAX-AHF) development program: correlation with outcomes

Uzm. Dr. Mustafa Mücahit Balcı, Doç. Dr. Hatice Selçuk

Amaçlar:

Bu çalışmanın amacı, serelaksinın organ zararı ve konjesyon belirteçleri üzerindeki kısa dönem değişiklikleri ve bununla ilişkili olarak akut kalp yetersizliği hastalarında 180 günlük ölümü belirlemektir.

Geçmiş:

Akut kalp yetersizliğine bağlı hastaneye yatışlar yüksek taburculuk sonrası ölüm oranları ile ilişkilidir. Bu durum organ hasarı ile ilişkili olabilir.

Yöntem:

Pre- RELAX-AHF (Relaxin In Acute Heart Failure) faz 2 ve RELAX-AHF faz 3 çalışmaları uluslararası, çok merkezli, çift kör ve plasebo kontrollü çalışmalardır. Akut kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatırılmış 16 saat süresince intravenöz plasebo veya serelaksin almış hastalar randomize edilmiştir. Her hasta yatışından itibaren 5 gün veya taburculuğuna kadar günlük olarak, taburculuk sonrası ise 5, 14 ve 60. günlerde takip edilmiştir. Yaşamsal durumları 180 gün boyunca belirlenmiştir. RELAX-AHF çalışmasında, laboratuvar değerlendirmeleri ilk 5 gün günlük olarak ve 14. günde yapılmıştır. Biyomarkerların plazma düzeyleri başlangıçta 2, 5 ve 14. günlerde ölçülmüştür. Tüm sebeplere bağlı ölüm her iki çalışmada da güvenlik son noktası olarak belirlenmiştir.

Sonuçlar:

Serelaksin hem faz 2 hem de faz 3 çalışmada benzer şekilde 180 günlük mortaliteyi azaltmıştır (kombine çalışma n= 1395; hazard ratio: 0.62; %95 güven aralığında: 0.43- 0.88; p= 0.0076). Relax-AHF' de, kardiyak (hs-cTnl), böbrek (kreatinin ve sistatin-C) ve karaciğer (ALT/ AST) hasar ve konjesyon markerlarında (NT- proBNP) 2. günde değişiklikler meydana gelmiştir. Başvurudan itibaren kalp yetersizliğinde kötüleşme 180. gün mortalite oranı ile ilişkili bulunmuştur. Serelaksin verilmesi, organ hasarından korunma ve daha hızlı dekonjesyon sağlanması ile tutarlı bir şekilde bu markerlarda iyileşmeye yol açmıştır.