

Serelaksin Ejeksiyon Fraksiyonu Korunmuş Kalp Yetersizliği Hastalarında İlk 24 Saat İçinde Dispneyi Azaltıyor: Relax-AHF Analizi. Avrupa kardiyoloji Derneği Kalp Yetmezliği Birliği' nin 2013 Kongresi. RELAX-AHF analiz sonuçları (27 Mayıs 2013- LİZBON)

Serelaxin Reduces Dyspnea In HF-PEF Patients In First 24 Hours: Relax-AHF Analysis

Dr. Orkun Temizer, Doç. Dr. Hatice Selçuk

Bu kongrede, ejeksiyon fraksiyonu durumuna göre derecelendirilen akut kalp yetmezliği hastalarında RELAX-AHF çalışmasından yeni bir analiz sunulmuştur. Bu analize göre, serelaxin' in korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği (KY-KEF) hastalarında, ejeksiyon fraksiyonu azalmışlara (KY-AEF) göre nefes darlığını azaltmada ilk 24 saat içinde daha etkili olabileceği gösterilmiştir.

Kohort çalışmasının %26'sı, korunmuş ejeksiyon fraksiyonuna (\geq %50 olarak tanımlanan) sahiptir. Hasta özellikleri açısından bazı farklılıklar bulunmaktadır. Örneğin, KY-KEF hasta grubu daha yaşlı ve daha yüksek kan basıncına sahiptir ve bu grupta kadın cinsiyet daha fazla, hastaneye ulaşma zamanı daha geç, hipertansiyon daha fazla, bir aldosteron antagonist kullanımı daha fazla sayıdadır.

Serelaksin ile dispnenin gerilemesi, başlangıçtan 5. güne kadar bazal değere kıyasla görsel analog skala eğri altı alanda %19 gelişme ile doğrulanmıştır. Her iki kalp yetmezliği hasta tipinde de 5. günde serelaksin'in dispneyi azaltmada etkisi eşittir. İlk 24 saatte ise, dispnede sayısal bir gerileme olmuş, ancak bu durum istatistiksel olarak anlamlı bulunamamıştır. İlk 24 saatteki bu gerileme KY-KEF hastalarda daha çok gözlenmiştir.

Serelaksin'in kalp yetersizliğindeki sağkalımı da içeren kısa ve uzun dönem sonuçlarında, ejeksiyon fraksiyonunun korunmuş olup olmamasından etkilenmemektedir. 60. gündeki kardiyovasküler ölüm ya da kalp veya renal yetmezlik için hospitalizasyonda hiçbir gelişme gösterilemeyen genel çalışma popülasyonuna benzer şekilde KY-KEF yada KY-AEF hastalarda da herhangi bir gelişme gösterilememiştir. Kardiyovasküler ölüm ve mortalitenin tüm sebepleri 180. günde, anlamlı olarak %37 azalmıştır. Ancak araştırmacılar ejeksiyon fraksiyonu derecesine göre anlamlı bir etkileşim gözlemlenmemiştir. Ek olarak, kardiyak sistatin C ya da NT-proBNP gibi biyomarkertardaki değişikliklerle ilgili anlamlı bir etkileşim de bulunmamaktadır.

Sonuç olarak RELAX-AHF çalışması, KY-KEF' de pozitif sonuçlara ulaşılan ilk çalışmadır. İstatistiksel olarak anlamlı olmamakla birlikte sayısal olarak ilk 24 saatte dispnenin azalması sonucuna varılan bu çalışmaya dayanarak, serelaksin'in KKY-KEF' te tedavi seçeneği olarak düşünülmesi için geniş hasta popülasyonu ile başka çalışmalara da ihtiyaç vardır.