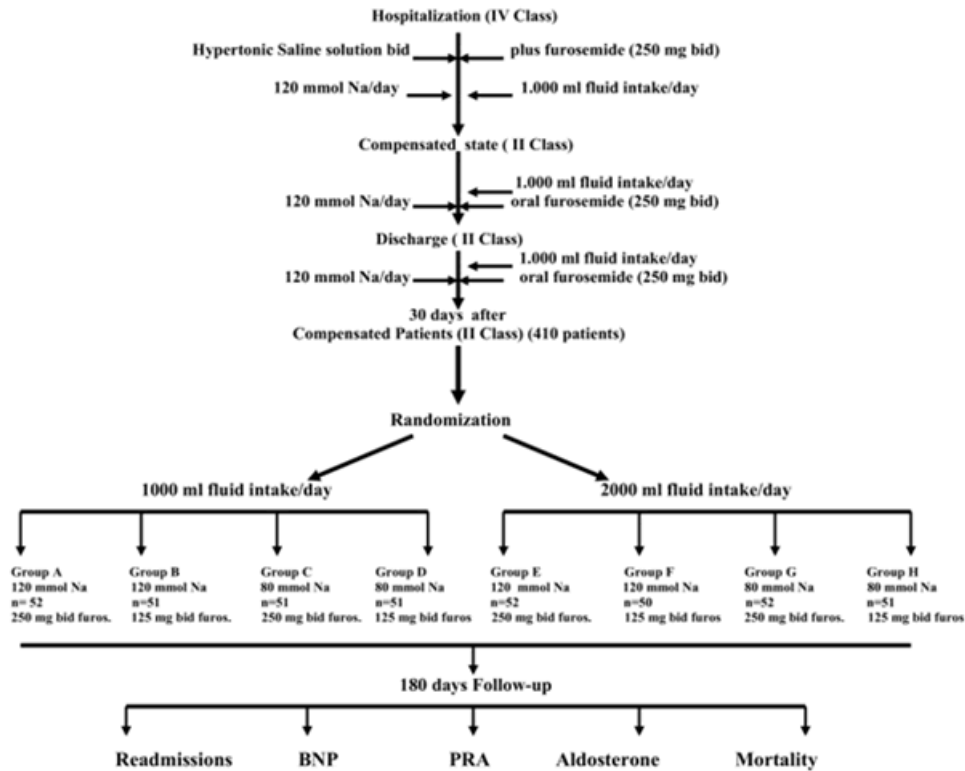


Medium Term Effects of Different Dosage of Diuretic, Sodium, and Fluid Administration on Neurohormonal and Clinical Outcome in Patients With Recently Compensated Heart Failure

Doç. Dr. Mehdi Zoghi

Normal sodyum diyeti ve sıvı kısıtlamasıyla birlikte yüksek doz diüretik tedavisi alan kalp yetersizliği hastalarında 6 aylık mortalite ve hastaneye tekrar yatış oranları, düşük sodyum diyet alanlara göre anlamlı olarak daha az olmaktadır.

Yaşları 53-86 yıl arasında, NYHA sınıfı II-IV, kompanse kalp yetersizliği, SVEF<%35 ve serum kreatinin değerleri <2 mg/dl olan 410 hasta 8 gruba randomize edilmiştir.



Grup A (n = 52): sıvı alımı:1,000 ml/gün, sodyum: 120 mmol/gün ve günde 2 defa 250 mg furosemid. Grup B (n = 51)'de ise bu oranlar sırayla 1,000 ml/gün, 120 mmol/gün ve günde 2 defa 125 mg furosemid olmaktadır. Grup C (n = 51): 1,000 ml/gün, 80 mmol/gün ve 2x250 mg furosemid. Grup D (n = 51), 1,000 ml/gün, 80 mmol/gün ve 2x125 mg furosemid. Grup E (n = 52): 2,000 ml/gün, 120 mmol/gün ve 2x250 mg furosemid. Grup F (n = 50): 2,000 ml/gün, 120 mmol/gün ve 2x125 mg furosemid. Grup G (n = 52): 2,000 ml/gün, 80 mmol/gün ve 2x 250 mg furosemid. Grup H (n = 51): 2,000 ml/gün, 80 mmol/gün ve 2x125 mg furosemid.

Tüm gruplarda kalp yetersizliğinin bulguları, kilo, kan basıncı, kalp hızı, EKG, ekokardiyografik parametreler, BNP, aldosteron ve plazma renin aktivitesi bazalde ve 180 gün sonra karşılaştırıldı.

En iyi sonuç grup A hastalarında izlenmiştir. Bu grup hastalarda kalp yetersizliğine bağlı hastaneye yatış (p <0.001), BNP, aldosteron ve plazma renin aktivitesinde diğer gruplara nazaran belirgin azalma (p <0.001) görülmüştür.

Sonuç olarak; kalp yetersizliği hastalarında normal tuz diyeti + orta düzeyde sıvı kısıtlamasıyla birlikte yüksek doz diüretik tedavisi nörohormonal aktiviteyi, renal fonksiyonları, morbidite ve mortaliteyi anlamlı olarak iyileştirmektedir.