

A Randomized Trial of Liraglutide for High Risk Heart Failure Patients with Reduced Ejection Fraction- Functional Impact of GLP- 1 for Heart Failure Treatment (FIGHT)

Uzm. Dr. Bahar Tekin Tak
Doç. Dr. Hatice Selçuk

GİRİŞ: Kalp diğer organlara kıyasla gram kas dokusu başına daha fazla enerji tüketir ve kalp yetmezliğinde miyokardın metabolik ihtiyacı artar. Kalp yetmezliği ilerledikçe, miyokard da glikoz alımını bozan insülin direnci ve yağ asidi kullanımının azalması gibi substrat kullanım defektleri gelişir. GLP- 1 agonistleri kalp yetmezlikli hastalarda insülin duyarlılığını iyileştirir ve umut verici metabolik modölatörler sunar.

METODLAR: Kalp yetersizliği tedavisinde GLP- 1' in fonksiyonel etkileri (FIGHT) çalışması, azalmış ejeksiyon fraksiyonu olan (LVEF \leq %40), daha önce hospitalize edilmiş yüksek riskli kalp yetmezliği hastalarıyla yapılmış randomize, çift- kör, plasebo kontrollü klinik bir çalışmadır. 300 hasta randomize olarak GLP-1 agonisti olan liraglutide veya plasebo ile günlük subkutan enjeksiyon formuyla tedavi edildiler. FIGHT hem diyabetik hem de diyabetik olmayan hastaları içermekteydi, ve bu hastalar her iki tedavi koluna eşit oranda dağıtılacak şekilde randomize edildi. Çalışmanın primer sonlanım noktaları ölüm zamanı, kalp yetmezliği nedeniyle hospitalizasyon zamanı ve NT-proBNP düzeyinde bazale göre olan değişim miktarıdır. Sekonder sonlanım noktaları ise 180 gün sonunda ekokardiyografi ile ölçülen kalpteki yapısal ve fonksiyonel değişimlerdir. Değerlendirilen diğer parametreler ise 30, 90 ve 180. günlerde ölçülen 6 dakika yürüme mesafesi, semptomlardaki değişimler ve KCCQ yaşam skoru. .

SONUÇLAR: FIGHT çalışmasının kayıtları Mart 2015' de tamamlandı. 300 hastanın bazal özellikleri: (ortanca değer (25.,75.) veya %): Yaş 61(51,68), kadın cinsiyet %21, siyah ırk %38, iskemik kalp hastalığı %82, HT %79, DM %60, NYHA II/ III %29/ %65 ve LVEF %23. .

6 aylık takip sonunda primer sonlanım noktaları olan ölüm zamanı, kalp yetersizliği nedeni ile hospitalizasyon ve NT-proBNP düzeyinde bazale göre olan değişim her iki grupta benzer olarak bulunmuştur. .

TARTIŞMA: FIGHT çalışması azalmış LVEF olan yüksek riskli HF tedavisinde GLP- 1 reseptör agonistinin değerlendirildiği ilk çok merkezli çalışmadır. .