. ESC Congress, 2018 Munih, 25-29 August 2018

TRANSITION study-Initiation of sacubitril/valsartan in hospitalized patients with heart failure with reduced ejection fraction after hemodynamic stabilization: Primary results of TRANSITION study.

Dr. Özlem Yıldırımtürk

2014 yılında New England Journal of Medicine'da yayınlanan PARADIGM-HF çalışmasında stabil kalp yetersizliği olan hastalarda sakubitril/valsartan'ın enalaprile göre mortalite ve hastaneye yatıştan oluşan primer son noktalarda üstünlüğü gösterilmiştir. Hastaneye yatan hastalarla ilgili sakubitril/valsartan başlanması ile ilgili veri bulunmamaktaydı. Bu hasta grubunda ilacın güvenirlilik ve tolere edilebilirliğini değerlendirmek amacıyla dizayn edilen açık etiketli randomize bir çalışma olan TRANSITION çalışması erken sonuçları ESC 2018'de poster olarak sunuldu. Akut dekompanse kalp yetersizliği ile hastaneye yatırılan EF<%40 olan hastaların bir kısmına taburculuk öncesi hemodinamik stabilizasyon sonrası sakubitril/valsartan tedavisi başlanırken bir kısmına taburculuk sonrası ilk 14 günde tedavi başlanmış.

Primer son nokta 10 haftada hedef doz olan 200 mg sakubitril/valsartan dozuna ulaşılması olarak belirlenmiş. Sekonder son noktalar; değişik ilaç dozlarına tolerasyonun değerlendirilmesidir. 10. haftada taburculuk öncesi grupta hastaların %45'inde hedef doza ulaşılırken, taburculuk sonrası başlananların %50'sinde 200 mg hedef dozuna ulaşıldı(P=0,092). Hedef doza ulaşmayı predikte eden faktörler arasında yaşın <65 olması, GFR'nin 60 ml/dak üzerinde olması, sistolik kan basıncının > 120 mmHg olması, daha önceden KY ile yatış hikayesi olmaması, AF olmaması, HT hikayesi olması ve tedaviye 100 mg günde 2 kez dozu ile başlanması vardı. Hastaların % 85'i sakubitril/valsartan değişik ilaç dozlarından birini en az 2 hafta tolere edip 10. haftaya kadar devam edebildi. İki grup hastada ilacın iyi tolere edildiği, yan etki profillerinin benzer olduğu görülmüştür. Bu çalışmada dikkat çeken noktalardan bir tanesi de %24 hastanın daha önceden ACE/ARB almayan hastalar arasından seçilmesidir.

Bu çalışma kısa dönem verileriyle hastaneye akut dekompansasyon ile yatırılan hastalarda da sakubitril/valsartan tedavisinin taburculuk öncesi başlanabileceğini düşündürmektedir.