

2018 yılına veda ederken, yılın son bülteninde yıl boyunca kalp yetersizliğinde (KY) en fazla ön plana çıkan 2 ilaç ile ilgili çalışmalar ve iyileşmiş KY'de tedavinin kesilmesinin sonuçlarını araştıran bir çalışma yer alıyor. KY tedavisinde 30 yıllık paradigmayı değiştiren anjiyotensin reseptör neprisilin inhibitörü (ARNi) ile ilgili. PARADIGM-HF çalışması ile 2014 yılında tanıştığımız ARNi çok kısa sürede Avrupa ve Amerika kılavuzlarında kronik kararlı KY tedavisinde sınıf 1 öneri düzeyi ile yerini almayı başardı. Fakat muhtemelen tek çalışma olması nedeni ile klinik pratikte çok yaygın kullanılmadı. Araştırmacılar da kanıtı artırmak için TRANSITION çalışmasından sonra akut kalp yetersizliğinde ARNi'nin güvenle kullanılabilirliğini test etmek için PIONEER-HF çalışmasını tasarladı. Bu son sayıda PIONEER-HF çalışmasının sonuçları tartışıldı. Bu yılın 2. en fazla öne çıkan ilacı da sodyum-glukoz kotransporter 2(SGLT2) inhibitörleri oldu. Bu yılın ilk bültenine SGLT2 inhibitörleri ile başladık. Bu bültende EMPA-REG OUTCOME, CANVAS ve CVD-REAL çalışmalarında bu ajanların kardiyovasküler (KV) hastalığı olan veya KV hastalık için yüksek riski olan hastalarda kalp yetersizliği (KY) nedeni ile hastane yatışını azaltdığına dair verileri paylaşmıştık. Daha sonraki bültenlerde CANVAS çalışmasında bazalde KY bulunan hastaların analizinde (CANVAS DEEP DİVE) bu etkilerinin daha da büyük olduğunu vurguladık. Ve 2018'in bu son bülteninde de DECLARE-TIMI 58 çalışması ile kardiyovasküler hastalık için yüksek riski olan hastaların çoğunluğu oluşturduğu bir popülasyonda dapaglifozinin kalp yetersizliği nedeni ile hastane yatışlarını azaltdığını sizlere iletiyoruz. Çokca merak edilen SGLT2 inhibitörlerinin KV olay insidansını ve KY hastane yatışları azaltmasının altında yatan mekanizmayı inceleyen EMPA-HEART çalışmasının sonuçları da bu bültende paylaşılıyor. Çalışmalar ilk tasarlandığında amaç diabetik ajanların KV hastalık açısından güvenilirliklerini test etmektir. Fakat güvenilirliklerinin yanında KV yararları da gösterildi. Bu ilaçların KV ajanlar olup aynı zamanda şekeri de azaltdığı algısı oluşmaya başladı. Bu büyük değişim ile birlikte SGLT2 inhibitörleri ile diabeti olmayıp KY ve böbrek yetersizliği olan hastalarda etkileri test edilmeye başlandı ve muhtemelen önümüzdeki yıllarda da SGLT2 inhibitörlerin bu çalışmalardaki sonuçlarını tartışacağız. Henüz kardiyologların reçetesine girmese de yakın zamanda sık kullanacağımız ilaçlar arasına gireceği kesin gibi. Herkesin yeni yılını kutlar, 2019'un kalp yetersizliğinde birçok gelişmeye şahit olacağımız bir yıl olmasını dilerim.

Saygılarımla,

Doç.Dr. Hakan Altay
TKD KYÇG Başkanı