

The Impact of Tricuspid Regurgitation on Clinical Outcomes in GALACTIC-HF

GALACTIC-HF Çalışmasında Triküspid Yetersizliğinin Klinik Sonuçlar Üzerine Etkisi

Dr. İnci Tuğçe Çöllüoğlu

Triküspid yetersizliği (TY), kalp yetersizliği (KY) hastalarında sık karşılaşılan bir durumdur. Son dönemde yapılan çalışmalarda, TY'nin KY hastalarında prognostik önemi olduğuna dair bulgular yayınlanmıştır. 'Global approach to Lowering Adverse Cardiac outcomes Through improving Contractility in Heart Failure (GALACTIC-HF)', HFrEF hastalarında TY'ni değerlendiren son zamanlardaki en büyük çalışmadır. Çok merkezli, uluslararası, randomize, çift kör, plasebo kontrollü, olay odaklı faz 3 çalışmadır. Birincil sonlanım noktası; birleşik kardiyovasküler ölüm veya KY olayına kadar geçen süre olarak tanımlanmıştır. TY değerlendirilmesi, her bir merkezin ekokardiyografi raporuna göre değerlendirilmiştir. Orta-ciddi TY'si olan hasta diğer gruplar ile karşılaştırıldığında; yaş ortalaması daha yüksek, daha çok Doğu Avrupa/Rusya kökenli, daha sık hastanede yatan, daha sık atriyal fibrilasyon/flutteri, tip 2 DM'u olan hasta popülasyonunu oluşturduğu tespit edilmiştir. Ayrıca, bu hastalar daha semptomatik, sistolik kan basıncı daha düşük, kalp hızı daha yüksek hastalardır. Biyobelirteçler açısından bakıldığında; orta-ciddi TY olan hasta grubu hafif ve olmayan hasta grubuna göre daha yüksek NTproBNP ve kardiyak troponin I düzeyine sahip olduğu bildirildi. eGFR düzeyleri, orta-ciddi TY olan hasta popülasyonunda olmayana göre istatistiksel olarak anlamlı düzeyde düşük tespit edildi.

Omecantiv mekarbilin plaseboyla kıyaslandığında primer sonlanım noktasında istatistiksel olarak anlamlı bir yarar sağlamadığı gösterilmiştir. TY şiddeti ile klinik sonlanımlar arasındaki ilişkiye bakıldığında; primer sonlanım noktası, kardiyovasküler ölüm, tüm nedenli ölümler ve KY orta-ciddi TY olan hastalarda istatistiksel olarak anlamlı yüksek bulunmuştur. TY şiddeti ile KCCQ skoru arasındaki ilişkiye bakıldığında; orta-ciddi TY olan hastalarda KCCQ total semptom skoru istatistiksel olarak anlamlı düşük tespit edildi. Orta- ciddi TY olan hastalar TY olmayan ya da hafif TY olan hastalar ile karşılaştırıldığında; birincil sonlanım noktalarında %14'lük ve KY bağlı gelişen olaylarda %20'lik istatistiksel olarak anlamlı bir artış tespit edildi.

Bu çalışmada, bazal triküspid yetersizliğine göre omecantiv mekarbilin birincil sonlanım noktaları üzerinde yarar gösterilmedi. DEF-KY hastalarında, başlangıçta orta-ciddi TY tespit edilmesi kardiyovasküler ölüm veya KY'ne bağlı gelişen olayların meydana gelmesinde bağımsız olarak ilişkili tespit edildi