

# Effects of Dapagliflozin on Symptoms and Physical Limitations across the entire spectrum of LVEF: Analysis from DEFINE-HF and PRESERVED-HF

## *Tüm LVEF spektrumunda Dapagliflozinin Semptom ve Fiziksel kısıtlılıklar üzerine etkisi: DEFINE-HF ve PRESERVED-HF çalışmalarının analizi*

Dr. İnci Tuğçe Çöllüoğlu

Kalp yetersizliği (KY) olan hastalar ejeksiyon fraksiyonundan bağımsız olarak oldukça semptomatik ve fiziksel kapasitede kısıtlanma yaşamaktadırlar. SGLT2 inhibitörlerinin KY hastalarında tüm ejeksiyon fraksiyonu aralığında sonuçlarını iyileştirip iyileştirmediği net değerlendirilmemiştir. DEFINE-HF (LVEF $\leq$  40, N:263) ve PRESERVED-HF (LVEF $\geq$  45, N:324) çalışmasına alınan hastalar birleştirilmiş analize tabi tutulmuştur. ABD’de, araştırmacının başlattığı, 12 haftalık, randomize, çift kör çalışmadır. Çalışmaya, kronik KY, NYHA $\geq$ 2 ve NT-proBNP yüksekliği olan hastalar dahil edilmiştir. Her iki çalışmada da primer sonlanım noktası KCCQ ‘dır. Çalışmada bazal karakteristik özellikler ve bazal laboratuvar bulguları açısından bakıldığında dapagliflozin (n:293) ile plasebo (n:294) kolunda anlamlı farklılık gözlenmemiştir. Bazal medikal tedavilerine bakıldığında; dapagliflozin kolunda daha az MRA kullanımı ve daha çok kıvrım diüretiği kullanımı tespit edilmiştir. Dapagliflozin, plasebo ile karşılaştırıldığında 12. haftada KCCQ klinik özet skorunda istatistiksel olarak anlamlı bir iyileşme sağlamıştır.

KCCQ alt bileşenlerine bakıldığında ise; 12. haftada dapagliflozin plaseboya kıyasla klinik özet skoruna ek olarak fiziksel kısıtlanma skorunda, total özet skorunda ve yaşam kalitesi skorunda istatistiksel olarak anlamlı bir iyileşme sağlamıştır. Dapagliflozin alan hastaların yaklaşık %47’sinde KCCQ klinik özet skoru açısından olumlu yanıt alınmıştır ve %14.7 hastada dapagliflozine oldukça iyi yanıt alınmıştır. LVEF’a göre yanıt analizi yapıldığında; LVEF $<$ %60 olanlarda istatistiksel olarak anlamlı bir geniş boyutta iyileşme KCCQ skorunda tespit edilmiştir. LVEF $<$ %40 olanlarda istatistiksel olarak anlamlı bir kötüleşme KCCQ skorunda tespit edilmiştir. Genel olarak; bu etkiler dapagliflozin kullanımını KY olan hastalarda ejeksiyon fraksiyonundan bağımsız olarak desteklemektedir.