

MONITOR-HF: Kronik Kalp Yetersizliđi Hastalarında Pulmoner Arter Basınçlarının Uzaktan Hemodinamik İzlemi: Randomize Kontrollü Klinik Çalışma

Dr. Serhat Sığırıcı

MONITOR-HF: Kronik Kalp Yetersizliđi Hastalarında Pulmoner Arter Basınçlarının Uzaktan Hemodinamik İzlemi: Randomize Kontrollü Klinik Çalışma

Remote Hemodynamic Monitoring of Pulmonary Artery Pressures in Patients with Chronic Heart Failure (MONITOR-HF): A randomized controlled clinical trial

Doç. Dr. Serhat Sığırıcı

Pulmoner arter basınçlarının hemodinamik izleme etkisi genellikle ABD'de incelenmiştir. Güncel kılavuz tabanlı tıbbi tedaviyle tedavi edilen ve uzun süreli takibi olan hastalardan elde edilen randomize deneme verilerine farklı bir sağlık hizmeti sistemi içinde ihtiyaç açıktır.

MONITOR-HF, Hollanda'daki 25 merkezde yapılan açık etiketli, randomize bir denemedir. Uygun hastaların ejeksiyon fraksiyonundan bağımsız olarak New York Heart Association sınıf III kronik kalp yetersizliği ve önceki bir kalp yetersizliği hastane yatışı olmalıdır. Hastalar, hemodinamik izleme (CardioMEMS-HF sistemi, Abbott Laboratories, Abbott Park, IL, ABD) veya standart tedaviye randomize edilmiştir. Tüm hastaların 3 ayda bir ve 6 ayda bir klinisyenleri tarafından görölmesi ve ardından her 6 ayda bir, toplamda 48 ay boyunca takip edilmeleri planlanmıştır. Birincil son nokta, 12 ayda Kansas City Kardiyomiyopati Anketi (KCCQ) skorundaki ortalama farktır.

1 Nisan 2019 ile 14 Ocak 2022 tarihleri arasında, toplam 348 hastayı CardioMEMS-HF grubu (n=176 [51%]) veya kontrol grubu (n=172 [49%]) olarak randomize edilmiştir. Ortanca yaş 69 yıl (IQR 61–75) ve ortalanca ejeksiyon fraksiyonu %30 (23–40) idi. Gruplar arasındaki 12 ayda KCCQ skorundaki ortalama değişim farkı, 7,13 (95% CI 1,51-12,75; p=0,013) idi (+7,05 CardioMEMS grubunda, p=0,0014 ve -0,08 standart tedavi grubunda, p=0,97). Responder analizde, KCCQ skorunda en az 5 puan iyileşme olasılığı, CardioMEMS-HF grubunda OR 1,69 (95% CI 1,01-2,83; p=0,046) ve en az 5 puan kötüleşme olasılığı OR 0,45 (0,26-0,77; p=0,0035) olarak bulundu. Cihaza bağlı veya sistemle ilgili komplikasyonların ve sensör arızalarının görölmemesi sırasıyla %97,7 ve %98,8 idi.

Hemodinamik izleme, güncel kılavuzlara göre tedavi edilen orta ve şiddetli kalp yetmezliği hastalarında yaşam kalitesini önemli ölçüde artırdı ve kalp yetmezliği nedeniyle hastaneye yatışları azalttı. Bu bulgular, bu teknolojiye dair biriken kanıtlara katkıda bulunmakta olup, kılavuz önerileri ve uzaktan pulmoner arter basınç izleme uygulamalarının uygulanması açısından önemli olabilir.