

TRACER-HF: Kalp Yetersizligi ve Düşük Ejeksiyon Fraksiyonu Tedavisi için Trientine-HCL

Dr. Serhat Sığırcı

TRACER-HF: Kalp Yetersizligi ve Düşük Ejeksiyon Fraksiyonu Tedavisi için Trientine-HCL

TRACER-HF: Trientine-HCL for treatment of heart failure and reduced ejection fraction

Doç. Dr. Serhat Sığırcı

Çalışmaya Kuzey Amerika ve Çin'deki 27 merkezden toplamda 190 katılımcı alındı ve bunlar rastgele olarak dört gruba yerleştirildi. Gruplardan biri plasebo alırken, diğer üç grup günde iki kez 300 mg, 150 mg veya 50 mg trientine-HCL dozlarını aldı. Her bir grupta yaklaşık olarak 50 katılımcı bulunmaktaydı ve ortalama yaşları 57.3 idi. Katılımcıların yaklaşık %20'si kadın ve %90'ı Asyalıydı. Çalışma Aralık 2019'da başlatıldı, ancak COVID pandemisi nedeniyle Nisan 2020'den Ocak 2021'e kadar askıya alındı ve 2021'de Çin'deki katılımcıların üzerine odaklanılmak üzere bir değişiklik yapıldı.

Ana çalışma son noktası trientine-HCL ile plasebo arasındaki etkinin NT-proBNP'deki tabana göre oransal değişim üzerindeki etkisiydi. Tekrarlayan ölçümler için karışık etki modelinde, 300 mg dozajlı çalışma kolunda NT-proBNP'de dört ve sekiz haftada anlamlı bir azalma olduğunu belirtildi.

Diğer önemli ikincil son noktalarda, araştırmacılar trientine-HCL ile plasebo arasında sol ventrikül (LV) ters remodelleme, altı dakikalık yürüyüş mesafesi ve KCCQ açısından olumlu eğilimler gördüler, özellikle 300 mg doz grubunda. Ayrıca, bakır ve demir konsantrasyonları tedavi grupları arasında önemli farklılık göstermezken, kan basıncı ve kalp atış hızı trientine-HCL ilavesinden önemli ölçüde etkilenmedi.

Tedavi yanıtı ve başlangıç LVEF $\leq 30\%$ arasındaki post hoc etkileşim etkileyici olsa da hipotez oluşturma niteliğindedir ve LVEF $\leq 30\%$ olan bireylerde ikincil son noktalara ilişkin verilerin yakında gelecektir.