

# Yüksek, Orta ve Düşük Gelirli Ülkelerdeki Kalp Yetersizliği Hastalarında Kırılgnlık ve Sonuçları

Dr. İnci Tuğçe Çöllüoğlu

## Yüksek, Orta ve Düşük Gelirli Ülkelerdeki Kalp Yetersizliği Hastalarında Kırılgnlık ve Sonuçları

### Frailty and Outcomes in Heart Failure Patients From High-, Middle- and Low-Income Countries

Dr. İnci Tuğçe Çöllüoğlu

Farklı gelir düzeyine sahip ülkelerden kalp yetersizliği (KY) popülasyonlarında geleneksel prognostik değişkenlerin ötesinde kırılgnlığın artan prognostik önemi hakkında çok az bilgi vardır.

Yirmi yedi yüksek, orta ve düşük gelirli ülkeden 3429 yetişkin KY hastası (yaş  $61 \pm 14$  yıl, %33 kadın) prospektif olarak incelenmiştir. Başlangıçtaki kırılgnlık, el kavrama gücü, yürüme hızı, fiziksel aktivite, istenmeyen kilo kaybı ve kendi kendine bildirilen yorgunluğu içeren Fried endeksi ile değerlendirilmiştir. Hastaların ortalama sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu  $39 \pm 14$  idi ve %26'sında New York Kalp Derneği sınıf III/IV semptomları mevcuttu. Hastaların medyan takip süresi 3.1 (2.0-4.3) yıldır. Ülkelerin gelir düzeyi, yaş, cinsiyet, eğitim, KY etiyolojisi, sol ventrikül ejeksiyon fraksiyonu, diyabet, tütün ve alkol kullanımı, NYHA fonksiyonel sınıfı, KY ilaç kullanımı, kan basıncı, hemoglobin, sodyum ve kreatinin düzeylerine göre düzeltilmiş ölüm ve KY nedeniyle hastaneye yatış için Cox proportional hazards modelleri uygulanmıştır. Kırılgnlığın MAGGIC risk skoru üzerindeki artan ayırt edici değeri ROC eğrisi altında kalan alan ile değerlendirilmiştir.

Başlangıçta katılımcıların %18'i sağlam, %61'i pre-frail ve %21'i frail tespit edilmiştir. Takip boyunca 565 (%16) hasta ölmüş ve 471 (%14) hasta KY nedeniyle hastaneye yatırıldığı gözlenmiştir. Pre-frail ve frail hastalarda ölüm için düzeltilmiş hazard oranları sırasıyla şu şekilde gözlenmiştir: HR: 1.59 (%95 CI: 1.12-2.26) ve HR: 2.92 (%95 CI: 1.99-4.27). KY nedenli hospitalizasyon için ise sırasıyla; HR: 1.32 (%95 CI: 0.93-1.87) ve HR: 1.97 (%95 CI: 1.33-2.91) olarak tespit edilmiştir. Bulgular farklı gelir düzeyine sahip ülkeler arasında ve çoğu alt grupta tutarlı tespit edilmiştir. MAGGIC risk skoruna kırılgnlığın eklenmesi, gelecekteki ölüm ve KY nedeniyle hastane yatışının ayırt edilmesini iyileştirmiştir. Kırılgnlık, ölüm ve KY nedeniyle hastane yatışını öngörmede prognostik değişkenlere önemli ölçüde ek olarak prognostik bilgi sağlamaktadır. Kırılgnlık ve bu sonuçlar arasındaki ilişki tüm gelir düzeylerindeki ülkeler arasında tutarlı tespit edilmiştir.