

ENDEAVOR Çalışması

Korunmuş Ejeksiyon Fraksiyonlu ve Hafif Azalmış Ejeksiyon Fraksiyonlu Kalp Yetersizliğinde Mitiperstat ile Miyeloperoksidaz İnhibisyonu: ENDEAVOR çalışmasının birincil sonuçları

Myeloperoxidase Inhibition with Mitiperstat in Heart Failure with Preserved and Mildly Reduced Ejection Fraction: Primary Results from the ENDEAVOR Randomized Trial

Prof. Dr. Özlem Yıldırım Türk

ENDEAVOR Çalışması

Bu sene AHA 2024 Kongresi esnasında miyeloperoksidaz inhibitörü olan mitiperstatın korunmuş ve hafif azalmış ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği hastalarında semptom ve egzersiz kapasitesine etkisinin araştırıldığı Endeavor çalışmasının sonuçları bildirildi.

Bu çalışma çift kör, randomize, plasebo kontrollü faz 2b ve faz 3 çalışmaydı. Toplam 711 hasta 1:1:1 olacak şekilde mitiperstat 2,5 mg, 5 mg veya plaseboya randomize edildiler. Hastalar başlangıçta, 16. hafta ve 24. haftada değerlendirildiler.

Çalışmaya dahil edilen hastaların tümü semptomatik LVEF³%40, Kansas Şehri Kardiyomiyopati Anketi Total Özet Skoru (KCCQ-TTS) £90 puan, 6 dakika yürüme mesafesi 30-400 mt, yüksek NT-proBNP değerleri ve yapısal kalp hastalığı ile beraber, artmış LV dolun basınçları, belirgin diyastolik fonksiyonu ya da yakın dönemde KY sebepli hastaneye yatışı olan hastalardı.

Mitiperstat kullanan tüm hasta grubu plasebo karşısında değerlendirildiğinde aralarında anlamlı fark tespit edilmedi. 24-48 haftalarda da herhangi bir değişiklik gözlenmedi. Sekonder sonlanımlar olarak biyobelirteçler ve ekokardiyografik değişiklikler anlamında da plasebodan herhangi fark görülmedi. Sayısal olarak bakıldığında mitiperstat daha az sayıda kardiyovasküler olaya (HR 0.71 [%95 CI 0.42, 1.19]; p=0.20) ve kalp yetersizliği sebepli hastaneye yatışa sebep oldu (HR 0.64 [% 95CI 0.35, 1.16]; p=0.14).

Bu veriler değerlendirildiğinde; semptomatik bir iyileşme olmamasına rağmen, mitiperstatın hastaneye yatışları ve kardiyovasküler olayları azaltmada ki etkinliği daha büyük çalışmalarla değerlendirilmesinin önemli olabileceği düşünülebilir.