

Kalp Yetersizliği Olan Hastalarda Tiroid Fonksiyon Bozukluğunun Prognostik Etkisi: Ulusal Bir alışma

Dr. İnci Tuğçe öllüoğlu

Kalp Yetersizliği Olan Hastalarda Tiroid Fonksiyon Bozukluğunun Prognostik Etkisi: Ulusal Bir alışma

Prognostic Impact Of Thyroid Dysfunction in Patients with Incident Heart Failure: A Nationwide Study

Dr. İnci Tuğçe öllüoğlu

Tiroid hormonları kardiyovasküler sistemi doğrudan etkilemektedir. Tiroid fonksiyon testlerindeki bozukluk hemodinamik değişikliklere neden olabilir ve atriyal fibrilasyon (AF), kalp yetersizliği (KY) ve tüm nedenli ölümler ile ilişkili olduğu gösterilmiştir.

Bu alışmada KY hastalarında tiroid fonksiyon testlerindeki bozukluğun tüm spektrumunda atriyal fibrilasyon, KY nedenli başvuru ve tüm nedenli ölüm arasındaki ilişki tespit edilmeye çalışılmıştır.

Bu alışmaya Danimarka'daki 2000-2021 yılları arasındaki ilk kez tanı konulan KY hastaları dahil edilmiştir. KY tanısından önceki 6 ay içinde alınan kan örneklerinde, çalışma popölasyonu tiroid fonksiyonuna göre 1) aşıkar hipotiroidizm, 2) subklinik hipotiroidizm, 3) ötiroidizm, 4) subklinik hipertiroidizm ve 5) aşıkar hipertiroidizm olarak sınıflara ayrılmıştır. KY tanı tarihinden itibaren bir yıla kadar geçen takip sürecinde AF ve KY başvurularının kümölatif insidans frekansını incelemek için Aalen Johansen tahmincisi kullanılmıştır ve tüm nedenlere bağlı mortaliteyi değerlendirmek için Kaplan-Meier analizi yapılmıştır. Gruplar arasındaki sonuç farklılıklarını araştırmak için çok değerkenli Cox proportional hazard analizi yapılmıştır.

Bu çalışmaya 7380 kişi dahil edilmiştir (Kadın: %56.6). Hastaların medyan yaşı 76.5 (67.9-84.1) idi. 102'sinde (%1.4) aşıkar hipotiroidizm, 1.706'sında (%23.1) subklinik hipotiroidizm, 4.374'ünde (%59.3) ötiroid, 691'inde (%9.4) subklinik hipertiroidi ve 507'sinde (%6.9) aşıkar hipertiroidi tespit edilmiştir. Ötiroid hastalar ile karşılaştırıldığında; 1 yıllık AF geleişim riski aşıkar hipotiroidizm için 0.77 (%95 CI: 0.49-1.20), subklinik hipotiroidizm için 1.01 (%95 CI: 0.90-1.13), subklinik hipertiroidizm için 1.18 (%95 CI: 1.01-1.38) ve aşıkar hipertiroidizm için 1.19 (%95 CI: 1.01-1.39) olarak tespit edilmiştir. 1 yıllık KY nedenli hastane başvurusu aşıkar hipotiroidisi olan hastalarda 1.51 (%95 CI: 1.06-2.14), subklinik hipotiroidisi olan hastalarda 1.07 (%95 CI: 0.96-1.20), subklinik hipertiroidisi olan hastalarda 0.99 (%95 CI, 0.84-1.16) ve aşıkar hipertiroidisi olan hastalarda 1.26 (%95 CI: 1.06-1.50) olarak gözlenmiştir. 1 yıllık tüm nedenli ölümler için ise; subklinik hipotiroidi hastalarında 1.81 (%95 CI: 1.25-2.63), subklinik hipetiroidi hastalarında 1.15 (%95 CI: 0.96-1.37) ve aşıkar hipertiroidi hastalarında 1.46 (%95 CI: 1.20-1.78) tespit edilmiştir.

Sonuç olarak bu çalışmada, KY hastalarında, aşıkar ve subklinik hipertiroidizm, artmış AF riski ile ilişkili bulunmuştur. Hem hipotiroidizm hem de hipertiroidizm KY'ye bağlı hastane yatışı ve tüm nedenli mortalite riskinde artış ile ilişkili bulunmuştur. Bu çalışmanın sonuçlarına göre KY hastalarında tiroid fonksiyon bozukluğunun farkındalığı önem arz etmektedir.