.

ISCHEMIA-CKD EXTEND: İleri Böbrek Hastalığında da Uzun Dönem Sağkalım Üstünlüğü Gösterilmedi

Prof. Dr. Erdal Belen

ISCHEMIA-CKD EXTEND: İleri Böbrek Hastalığında da Uzun Dönem Sağkalım Üstünlüğü Gösterilmedi

Prof. Dr. Erdal Belen
S.B.Ü Sultangazi Haseki Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kardiyoloji Kliniği

ISCHEMIA-CKD EXTEND, orta–ağır iskemi ve ileri kronik böbrek hastalığı bulunan 777 hastada, başlangıç invaziv ve konservatif stratejilerin uzun dönem mortalite sonuçlarını değerlendirdi. İleri böbrek hastalığı eGFR <30 mL/dk/1,73 m² veya diyaliz tedavisi olarak tanımlanmıştı. Her iki grupta medikal tedavi uygulanırken, konservatif grupta girişim tedavi başarısızlığına ayrılmıştı.

Yayımlanan ikincil özete göre, medyan 8 yıllık takipte tüm nedenlere bağlı mortalite açısından anlamlı fark saptanmadı (düzeltilmiş HR 1,05; %95 GA 0,87–1,28); kardiyovasküler mortalitede de üstünlük gösterilmedi.

Çıkarılacak mesaj

İleri KBH ve stabil koroner hastalıkta, yalnızca orta–ağır iskemi bulunması rutin başlangıç invaziv stratejisiyle sağkalım kazanımı anlamına gelmemektedir. Sonuçlar medikal tedaviyle başlayan yaklaşımı destekler; akut koroner sendrom veya tedaviye dirençli semptomlarda girişim gereksinimi ayrıca değerlendirilmelidir.

Referans: *Bangalore S, Maron DJ, Anthopolos R, et al. Long-term survival after initial invasive or conservative management of stable coronary disease in patients with advanced chronic kidney disease: ISCHEMIA-CKD EXTEND. Circulation. Published online November 7, 2026. doi:10.1161/CIRCULATIONAHA.126.083858*