.

Septal Redüksiyon Tedavisine Uygun Semptomatik Obstrüktif HKM'li Yetişkinlerde Mavacamten – VALOR-HCM

Dr. Çağdaş Arslan

Yorumlayan: Dr. Çağdaş Arslan

Çalışma: Septal Redüksiyon Tedavisine Uygun Semptomatik Obstrüktif HKM'li Yetişkinlerde Mavacamten – VALOR-HCM

Yayınlandığı kongre: ACC 2022

Giriş
Hipertrofik kardiyomiyopati (HKMP) miyokardiyal hiperkontraktilite, dinamik LVOT obstrüksiyonu ve diyastolik anomalilerle karakterize miyokardiyal bir hastalıktır. Mevcut farmakolojik tedaviler semptomları azaltmak amaçlı kullanılan ajanlar ile sınırlıdır. Ayrıca patofizyolojiyi düzeltmek amaçlı yapılan septal alkol ablasyonu ve miyektomi gibi invaziv girişimlerde mevcuttur. HKMP tedavisinde hastalık patofizyolojisini hedefleyen farmakolojik tedavi ajanlarına ihtiyaç duyulmaktır.

Amaç
Mavacemten aktin-miyozin kenetlenmesini ve dolayısı ile kardiyak kontraktiliteyi azaltan allosterik bir miyozin inhibitörüdür. VALOR-HCM çalışması, maksimal medikal tedavi altındaki HOKMP hastalarında, septal düzeltici tedaviler (septal alkol ablasyonu ve miyektomi) ile mavacemteni karşılaştırmıştır.

Metot
Çalışmada uygun hastalar 1:1 mavacemtan (n=56) ve plaseboya(n=56) randomize edildi. Mavacemtan tedavisi 5 mg olarak başlandı ve titre edilerek, hastalar 16 hafta takip edildi.
Bulgular ve İstatsitik: Primer sonlanım olan, 16 hafta içinde veya sonunda septal invaziv tedaviye gidilmesi veya 16 hafta soununda kılavuzlara göre septal invaziv tedavi endikasyonu gelişmesi, çalışmanın mavacamten kolunda %17.9 saptanırken, placebo kolunda %76.8 saptanmıştır ($p < 0.0001$). 16 hafta sonunda, mavacemten kolunda NYHA sınıfında ≥ 1 iyileşme (%63 vs %21, $p<0,05$) , istirahat LVOT gradiyenti (14 vs 46 mmHg, $p <0,05$), valsalva ile LVOT gradiyenti (28 vs 78 mmHg, $p<0,05$) ve Kansas Kardiyomiyopati Anketi 23 skorunda (80 vs 67 , $p<0,05$) azalma anlamlı bulunmuştur.

Sonuç
Bu çalışma sonuçlarına göre, mavacemtan semptomatik HOKMP'li hastalarda, semptomlarda düzelme sağlar ve septal redüksiyon tedavisine ihtiyacı azaltır.

Yorum
Bu sonuçlar bu çalışmanın öncülü olan EXPLORER-HCM sonuçlarını tamamlayıcı özelliktedir. Fakat çalışma sırasında güvenlik sorunu izlenmemesine rağmen, 16 hafta gibi kısa bir takip süresi, uzun dönem komplikasyonlar açısından kafa karıştırıcı kalmaktadır. Yine ACC 22' de sonuçları açıklanan EXPLORER -LTE çalışmasında; 48. ve 84. haftalarda, EXPLORER-HCM çalışması katılımcılarında, yukarıda belirtilen kriterlerde iyileşmenin devam ettiği ve yanı sıra ek bir komplikasyon izlenmediği raporlanmıştır.