

Pirfenidone antifibrotic ve kollojen formasyonunu engelleyici etkileri bulunan , idiopatik pulmoner fibrosis tedavisinde kullanılan bir ilaçtır . Kalp yetersizliğinin patofizyolojisinde önemli bir yere sahip olan fibrosis üzerine ACE inhibitörleri ve ARB ' lerin faydalı etkileri olduğu bilinmektedir ..

Korunmuş Ejeksiyon Fraksiyonlu Kalp Yetersizliğinde Pirfenidone Kullanımı–PIROUTTE

Dr. Süleyman Çağan Efe

Yorumlayan : Dr. Süleyman Çağan Efe

Çalışmanın Adı : Korunmuş Ejeksiyon Fraksiyonlu Kalp Yetersizliğinde Pirfenidone Kullanımı– PIROUTTE

Yayınlandığı Kongre : ACC 2021

Link : https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6689029/pdf/10557_2019_Article_6876.pdf

Giriş :

Pirfenidone antifibrotic ve kollojen formasyonunu engelleyici etkileri bulunan , idiopatik pulmoner fibrosis tedavisinde kullanılan bir ilaçtır . Kalp yetersizliğinin patofizyolojisinde önemli bir yere sahip olan fibrosis üzerine ACE inhibitörleri ve ARB ' lerin faydalı etkileri olduğu bilinmektedir .

Amaç :

PIROUTTE çalışmasında antifibrotic ve kollojen formasyonunu engelleyici etkileri bulunan pirfenidone etken maddesinin HFpEF'li hastalarda miyokardiyal fibrozisin azaltılmasında etkisi araştırılmıştır.

Method :

Çalışmada korunmuş ejeksiyon fraksiyonu (HFpEF) olan kalp yetmezliği olan hastalarda pirfenidon plaseboyla kıyaslanarak etkinliği değerlendirilmiştir . Çalışma tasarımında rastgele örnekleme ile ,HFpEF'li hastalar pirfenidon (n = 47) ile plasebo (n = 47) kollarına randomize edilmiştir. Çalışmanın takip süresi 12 ay olup ortalama hasta yaşı 78'dir , hastaların % 53'ü erkek olup % 34'ünde diyabet bulunmaktadır . Çalışmaya HFpEF (sol ventrikül EF \geq 45) , N-terminal pro-B tipi natriüretik peptit (NT-proBNP) düzeyleri \geq 300 pg/ml ve kardiyak manyetik rezonans görüntüleme (MRI) ile değerlendirilme ile ekstraselüler hacmi \geq %27 olan hastalar alınmıştır

Bulgular :

Pirmer sonlanım olarak başlangıçtan 52 haftaya kadar miyokardiyal ekstraselüler hacimdeki değişim oranı pirfenidon grubunda % -0,7 iken plasebo grubunda % 0,5 olmuştur (p = 0,009). Bunun yanında gruplar arasında diyastolik fonksiyonda , 6 dakikalık yürüme mesafesinde ve Kansas City Kardiyomiyopati Anketi puanında fark izlenmemiştir.

Sonuc :

HFpEF'li hastalar arasında pirfenidon faydalı görünmektedir. Bu ilaç, plaseboya kıyasla kardiyak MRG ile değerlendirildiği üzere miyokardiyal fibrozda mütevazı bir azalma ile ilişkilendirilmiştir. Bu bulgunun klinik önemi bilinmemektedir.

Yorum :

HFpEF ile kliniğe başvuran hastalarda yüksek hızlı atrial fibrilasyon sık dekompanasyon nedenlerinden birisi olarak bilinmektedir. Atriyal fibrilasyon gelişiminde fibrosis önemli bir etken olduğu bilinmektedir. Çalışmanın uzun dönem sonuçları ve ritm anomalileri üzerine etkileri bilimese de ileriye dönük çalışma hedefleri oluşturabilir.