

Perkütan koroner girişimden (PKG) sonra, klopidogrel ile tedavi edilen CYP2C19*2 veya *3 loss of-function (LOF) mutasyonu olan hastalarda iskemik olay riski artmıştır. Genotip kılavuzluğunda oral P2Y12 inhibitör tedavisi seçiminin iskemik sonuçları iyileştirip iyileştirmediği bilinmemektedir..

Genotip Belirlenerek Yapılan Oral P2Y12 İnhibitör Tedavisi ile Konvansiyonel Tedavinin Perkutanöz İşlemler Sonrası Sonlanımla İlişkisi Çalışması - TAILOR-PCI Randomized Clinical Trial

Dr. Örsan Deniz URGUN

Yorumlayan : Dr. Örsan Deniz URGUN

Çalışmanın adı : Genotip Belirlenerek Yapılan Oral P2Y12 İnhibitör Tedavisi ile Konvansiyonel Tedavinin Perkutanöz İşlemler Sonrası Sonlanımla İlişkisi Çalışması - TAILOR-PCI Randomized Clinical Trial

Yayınlandığı Kongre : ACC 2021

Linki : <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2769725>

Giriş : Perkütan koroner girişimden (PKG) sonra, klopidogrel ile tedavi edilen CYP2C19*2 veya *3 loss of-function (LOF) mutasyonu olan hastalarda iskemik olay riski artmıştır. Genotip kılavuzluğunda oral P2Y12 inhibitör tedavisi seçiminin iskemik sonuçları iyileştirip iyileştirmediği bilinmemektedir.

Amaç: Genotip kılavuzluğunda, PKG sonrası CYP2C19 LOF taşıyıcılarında oral P2Y12 inhibitör stratejisinin iskemik sonuçlar üzerindeki etkisini belirlemek.

Method : Çalışma açık etiketli, randomize, kontrollü çalışmadır. Çalışmaya akut koroner sendrom ve stabil koroner arter hastalığı nedeniyle PKG uygulanan 5302 hasta dahil edilmiştir. Hastaların ortalama yaşı 62 iken, %25'i kadın cinsiyettedir. Hastaların % 82'sine akut koroner sendrom sonrası PKG uygulanırken, hastaların %18'inde stabil koroner arter hastalığı tanısı olup; 2652 hastaya genotip tayini yapılıyor ve CYP2C19 LOF taşıyıcılarına tikagrelor, taşıyıcı olmayanlara klopidogrel tedavisi uygulanıyor, 2650 hasta konvansiyonel tedaviye randomize ediliyor ve bu gruba klopidogrel tedavisi uygulanıyor. 12 ayın sonunda konvansiyonel gruba da genotip tayini yapılıyor. Birincil sonlanım noktası 12 aylık kardiyovasküler ölüm, miyokart infarktüsü, inme, stent trombozu ve ciddi tekrarlayan iskemi toplamı olarak belirleniyor.

Bulgular ve istatistik : Genotip grubunda bulunan 903 hasta CYP2C19 LOF taşıyıcısı saptanırken, bu grupta primer sonlanım 35 hastada (%4.0) görülmüştür. Konvansiyonel grupta 946 hasta CYP2C19 LOF taşıyıcısı saptanmış ve bu grupta primer sonlanım 54 hastada (%5.9) olmuştur (HR 0.66, %95 GA 0.43-1.02, p=0.06). Majör veya minör kanama ise iki grupta benzerdir.

Sonuç : Perkütan koroner girişim uygulanan hastalarda genotip klavuzluğunda P2Y12 inhibitörü seçimi , konvansiyonel olarak klopidogrel kullanımına üstün bulunmamıştır.

Yorum: Bu çalışma, geleneksel tedavi ile karşılaştırıldığında genotip kılavuzluğunda oral P2Y12 inhibitör tedavisinin potansiyel faydasını ileriye dönük olarak ele alan bilgilerimize göre ilk klinik denemedir. PKG sonrası stent trombozu ve iskemik olayları azaltmak için DUAL antiplatelet tedavi standart tedavi yöntemidir, stent trombozunu azaltmaya yönelik stent tasarımlarında değişiklik ve yeni ilaçlar gelişmektedir. Genetik rehberlik araştırmaları sürerken; ilaç direncini, klinisyen için kolay erişilebilir ve uygun fiyatlı teknikler ile saptamak için araştırmalara ihtiyaç vardır.