

Aşırı Kilolu veya Obez ve Kalp Yetersizliği Olan Hastalarda Semaglutid ve Kardiyovasküler Sonuçlar - SELECT-HF

Dr. Şeyda Dereli

Aşırı Kilolu veya Obez ve Kalp Yetersizliği Olan Hastalarda Semaglutid ve Kardiyovasküler Sonuçlar - SELECT-HF

Yayınlandığı Kongre: HFA 2024

Link: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2307563>

Hazırlayan: Dr. Şeyda Dereli

Giriş:

Bir GLP-1 reseptör agonisti olan semaglutidin diyabet hastalarında majör olumsuz kardiyovasküler olay riskini azalttığı bilinmektedir. SELECT çalışmasında ise diyabetik olmayan aşırı kilolu veya obez hastalarda, haftada bir 2.4 mg subkutan semaglutid uygulamasının kardiyovasküler riski azaltmada, plaseboya göre üstün olduğu kanıtlanmıştır.

Amaç:

Bu alt grup analizinde daha önce SELECT çalışmasıyla majör olumsuz kardiyovasküler olaylara etkisi değerlendirilen semaglutidin, diyabetik olmayan, aşırı kilolu veya obez ve kalp yetersizliği tanısı bulunan hastalarda, kardiyovasküler sonuçlarının ve güvenliğinin kalp yetersizliği alt gruplarına göre değerlendirilmesi amaçlanmıştır.

Metod:

SELECT çalışmasına dahil edilen (n=17604, ortalama yaş 61.6±8.9, %72.3 erkek) hastalardan, 4286 hastanın kalp yetmezliği tanısı mevcuttu. Hastalar korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği (KEFKY) ve düşük ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği (DEFKY= olarak iki gruba ayrıldı ve her bir grupta haftada bir 2.4 mg subkutan semaglutid uygulanan hastalar plasebo ile karşılaştırıldı.

Bulgular:

1174 adet semaglutid uygulanan ve 1099 adet plasebo olmak üzere, toplamda 2273 adet KEFKY hastası ve 654 adet semaglutid uygulanan, 693 adet plasebo olmak üzere, toplamda 1347 adet DEFKY hastası çalışmaya dahil edildi. 48 aylık takip süreci sonunda KEFKY tanılı ve semaglutid alan grupta majör olumsuz kardiyovasküler olay ve kalp yetmezliği kompozit sonlanımlarında azalma izlendi (HR 0.69; %95 GA 0.51-0.91, HR 0.75 ;%95 GA 0.52-1.07). Benzer şekilde DEFKY tanılı ve semaglutid alan grupta plasebo ile karşılaştırıldığında majör olumsuz kardiyovasküler olay ve kalp yetersizliği kompozit sonlanımlarında azalma tespit edildi (HR 0.65; %95 GA 0.49-0.87, HR 0.79 ; %95 GA 0.58-1.08). Kardiyovasküler ölüm ve tüm nedenli ölümlerde, her iki KY alt grubunda da semaglutid alan grup lehine bulgular kaydedildi. Ciddi olumsuz kardiyak olay yaşayan hasta sayısı KEFKY hastalarında semaglutid kolunda 169 (%14.4) iken, plasebo grubunda 191 (%17.4) ; DEFKY hastalarında semaglutid kolunda 140 (%21.4) iken, plasebo grubunda 186 (%26.8) olarak kaydedildi. Bu çalışmada ayrıca KY hastalarında semaglutidin plasebo ile karşılaştırıldığında vasküler, gastrointestinal, renal/üriner, hepatobilier ciddi yan etkilere yol açmadığı tespit edildi.

Sonuç :

SELECT çalışmasıyla beraber semaglutidin etkinliği oldukça geniş bir kalp yetersizliği hasta grubunda değerlendirilebilmiştir. Haftada bir subkutan semaglutid uygulaması, kalp yetersizliği hastalarında majör olumsuz kardiyovasküler olay ve kardiyovasküler ölümleri azaltmada plaseboya üstünlük sağlamıştır. Önemli bir detay olarak bu çalışmada GLP-1 reseptör agonistlerinin KY hastalarında güvenle kullanılabileceği görülmüştür.

Yorum :

Bu çalışmanın sonuçları, STEP-HFpEF, LIVE ve FIGHT çalışmalarından elde edilen veriler ile değerlendirildiğinde, GLP-1 reseptör agonistlerinin gelecekte kalp yetersizliği tedavisinde rolü olabileceğini göstermektedir. Ancak kalp yetmezliği hastalarında, GLP-1 reseptör agonistlerini değerlendirmek üzere daha geniş kapsamlı prospektif randomize kontrollü çalışmalara ihtiyaç devam etmektedir.