

Kalp Yetersizliği ve Kronik Böbrek Hastalığı olan Tip 2 Diyabetli Hastalarda Finerenon: FINE-HEART-Kardiyovasküler, Renal ve Mortalite Sonuçlarının Havuzlanmış Analizi

Dr. Selvi Öztaş

Hazırlayan: Dr. Selvi Öztaş Çalışmanın Adı: Kalp Yetersizliği ve Kronik Böbrek Hastalığı olan Tip 2 Diyabetli Hastalarda Finerenon: FINE-HEART-Kardiyovasküler, Renal ve Mortalite Sonuçlarının Havuzlanmış Analizi Yayınlandığı Kongre: ESC 2024 Link: Nat Med (2024). <https://doi.org/10.1038/s41591-024-03264-4> Giriş: Kardiyovasküler-renal-metabolik sendrom, kardiyovasküler hastalıklar, kronik böbrek hastalığı ve diyabet arasında bağlantı kuran yeni bir tanımlamadır. Amaç: Steroid olmayan mineralokortikoid reseptör antagonisti finerenon, kardiyorenal-metabolik sendromlu hastalar üzerinde yapılan üç prospektif randomize klinik çalışmada incelenmiştir: FIDELIO-DKD, FIGARO-DKD ve FINEARTS-HF. Method: Kardiyorenal-metabolik sendromdaki klinik sonuçların epidemiyolojik olarak örtüşmesi ve paylaştıkları ortak mekanizmalar ışığında, finerenonun kardiyovasküler, renal ve mortalite sonuçları üzerindeki etkinliği ve güvenliliği önceden belirlenmiş katılımcı düzeyindeki havuzlanmış bu analizde özetlenmiştir. Bulgular: Üç çalışmaya 18.991 hasta dahil edildi (ortalama yaş 67 ± 10 yıl; %35'i kadın). 2,9 yıllık ortalama takip sırasında, kardiyovasküler ölüm için birincil son nokta finerenona atanan 421 hastada (%4,4) meydana gelirken ve plaseboya atanan 471 hastada (%5,0) meydana gelmiştir. (HR 0,89; %95 CI 0,78-1,01; P = 0,076). Finerenon kolunda 1.042 (%11,0) hastada ve plasebo kolunda 1.136 (%12,0) hastada herhangi bir nedene bağlı ölüm meydana gelmiştir (HR 0,91; %95 GA 0,84-0,99; P = 0,027). Finerenon, kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatış riskini (HR 0,83; %95 GA 0,75-0,92; P < 0,001) ve bileşik renal son noktalarını (HR 0,80; %95 GA 0,72-0,90; P < 0,001) daha da azaltmıştır. Sonuç: Bu havuzlanmış analiz, kardiyovasküler ölüm açısından son noktada önemli azalmalar olduğunu göstermede başarısız olsa da, finerenon herhangi bir nedene bağlı ölüm, kardiyovasküler olaylar ve renal son noktaların önemli ölçüde azalması ile ilişkilidir. Yorum: Çalışmanın kardiyovasküler mortalite sonuçlarında diğer çalışmalarla benzer olarak finerenon anlamlı fark ortaya koymasa da bu verilerin bir araya getirilmesi, finerenonun kardiyorenal-metabolik spektrumda hastalığın tedavi modifikasyonu için potansiyel rolünü ortaya koymaktadır.