.

FINEARTS-HF Hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliğinde finerenone

Dr. Selvi Öztaş

Hazırlayan: Dr. Selvi Öztaş

Çalışmanın Adı:
FINEARTS-HF Hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliğinde finerenone

Yayınlandığı Kongre: ESC 2024

Link: **Published September 1, 2024 DOI: 10.1056/NEJMoa2407107**

Giriş:
Steroidal mineralokortikoid reseptör antagonistleri, düşük ejeksiyon fraksiyonu olan kalp yetersizliği hastalarında morbidite ve mortaliteyi azaltmaktadır, ancak hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliğinde etkinliği belirlenmemiştir. Hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği olan hastalarda nonsteroid mineralokortikoid reseptör antagonisti finerenonun etkinliği ve güvenliğine ilişkin verilere ihtiyaç vardır.

Amaç:
Bu çalışma, hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği olan hastalarda nonsteroid mineralokortikoid reseptör antagonisti finerenonun etkinliği ve güvenliğini araştırmayı amaçladı.

Method:
Bu uluslararası, çift kör çalışmada, sol ventriküler ejeksiyon fraksiyonu %40 veya üzeri olan kalp yetersizliği hastaları 1:1 oranında, standart tedaviye ek olarak finerenon (maksimum 20 mg veya 40 mg dozda, günde bir kez) veya eşleşen plasebo almak üzere randomize edildi. Birincil son nokta, toplam kötüleşen kalp yetersizliği olayları (ilk veya tekrarlayan plansız hastane yatışı veya kalp yetersizliği için acil poliklinik kontrolü) ve kardiyovasküler nedenlerden kaynaklanan ölümün bileşimiydi. Birincil son nokta verileri ile birlikte ve güvenlik bileşenleri de değerlendirildi.

Bulgular:
Ortalama 32 aylık takip süresi boyunca, finerenon grubundaki 3003 hastanın 624'ünde 1083 birincil son nokta olayı meydana gelirken plasebo grubundaki 2998 hastanın 719'unda 1283 birincil son nokta olayı meydana geldi (0,84; %95 güven aralığı [GA], 0,74 ila 0,95; P=0,007). Kötüleşen kalp yetersizliği olaylarının toplam sayısı finerenon grubunda 842 ve plasebo grubunda 1024 idi (0,82; %95 GA, 0,71 ila 0,94; P=0,006). Kardiyovasküler nedenlere bağlı ölüm gerçekleşen hastaların yüzdesi sırasıyla %8,1 ve %8,7 idi (hazard ratio, 0,93; %95 GA, 0,78 ila 1,11). Finerenon alan grupta, hiperkalemi riskinde artış ve hipokalemi riskinde azalma ile izlendi.

Sonuç:
Hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği olan hastalarda, finerenon kullanan hasta grubunda kötüleşen kalp yetersizliği olayları ve kardiyovasküler nedenlerden kaynaklanan ölümlerin toplam bileşik oranı plaseboya kıyasla önemli ölçüde daha düşüktür. (Bayer tarafından finanse edilmiştir; FINEARTS-HF ClinicalTrials.gov numarası, NCT04435626.)

Yorum:
Düşük ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliğinde mineralokortikoid reseptör antagonistleri (MRA) ile mortalite farkı daha önceki çalışmalarda gösterilmişti. Her ne kadar hafif derecede azalmış ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği olan hastalarda bu mortalite farkı izlenmemiş olsa da, bu çalışma kalp yetersizliği hastalarında ejeksiyon fraksiyonları yelpazesinde MRA'ların faydalarını doğrulamaktadır. Bulgular, kontrendikasyon olmaksızın kalp yetersizliği olan tüm hastalarda MRA tedavisinin düşünülebileceğini göstermektedir.