.

Yaşlı Hastalarda ST-segment Elevasyonlu Miyokard Enfarktüsünde Komple Revaskülarizasyon ve Sadece Culprit Revaskülarizasyon: Bireysel Hasta Meta-Analizi (EARTH-STEMI)

Dr. Serkan Bulgurluoğlu

Hazırlayan: Dr. Serkan Bulgurluoğlu

Çalışmanın Adı: Yaşlı Hastalarda ST-segment Elevasyonlu Miyokard Enfarktüsünde Komple Revaskülarizasyon ve Sadece Culprit Revaskülarizasyon: Bireysel Hasta Meta-Analizi (EARTH-STEMI)

Yayınlandığı Kongre: ESC 2024

Link: **https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.124.071493**

Full text henüz yayımlanmadı.

Giriş:
Komple revaskülarizasyon, ST-segment elevasyonlu miyokard enfarktüsü (STEMI) ve çoklu damar koroner arter hastalığı olan hastalarda standart tedavi yöntemidir. Çoklu Damar Hastalığı Olan Yaşlı MI Hastalarında Fonksiyonel Değerlendirme (FIRE) çalışması, yaşlı bir hasta grubunda komple revaskülarizasyonun faydasını göstermiştir; ancak, takip süresi 1 yıl ile sınırlı kalmıştır. Bu nedenle, bu yaklaşımın yaşlı hastalardaki uzun dönem (>1 yıl) etkinliği hâlâ tartışma konusudur. Bu sorunu ele almak için, komple revaskülarizasyon ile sadece culprit revaskülarizasyon stratejilerini karşılaştıran randomize klinik çalışmalara katılan 75 yaş ve üzeri STEMI hastalarında bireysel hasta verileri meta-analizi gerçekleştirilmiştir.

Amaç:
EARTH-MI çalışmasında, uzun dönem (>1 yıl) komplet revaskülarizasyon, ST-segment elevasyonlu miyokard enfarktüsü (STEMI) hastalarında sadece culprit revaskülarizasyon ile karşılaştırılmıştır.

Method:
PubMed, Embase ve Cochrane veritabanı, komplet revaskülarizasyon ile sadece culprit revaskülarizasyonu karşılaştıran randomize klinik çalışmaları belirlemek için sistematik olarak tarandı. İlgili çalışmalardan bireysel hasta düzeyinde veriler toplandı. Birincil sonlanım noktası ölüm, miyokard enfarktüsü (MI) veya iskemiye bağlı revaskülarizasyon olarak belirlendi. İkincil sonlanım noktası ise kardiyovasküler ölüm veya miyokard enfarktüsü idi.

Bulgular:
Yedi randomize kontrollü çalışmadan (RCT) elde edilen veriler analiz edildi; bu çalışmalar toplamda 1733 hastayı kapsıyordu (917 hasta sadece culprit revaskülarizasyona ve 816 hasta komplet revaskülarizasyona randomize edildi). Medyan yaş 79 [77-83] yıl idi. Kadın sayısı 595 (%34) olarak belirlendi. Takip süresi en az altı aydan en fazla 6.2 yıla kadar değişti (medyan 2.5 [1-3.8] yıl). Komplet revaskülarizasyon, birincil sonlanım noktasını dört yıla kadar azalttı (HR 0.78, %95 CI 0.63-0.96), ancak en uzun takip süresinde etkili olmadı (HR 0.83, %95 CI 0.69-1.01). Komplet revaskülarizasyon, en uzun takip süresinde kardiyovasküler ölüm veya MI olaylarını anlamlı şekilde azalttı (HR 0.76, %95 CI 0.58-0.99). Bu etki, takip süresi her yıl kesildiğinde bile gözlemlendi. Uzun dönem ölüm oranı, komplet ve sadece culprit revaskülarizasyon grupları arasında farklılık göstermedi.

Sonuc:
Yaşlı STEMI hastalarında çoklu damar koroner arter hastalığı olan bireysel hasta verileri meta-analizinde, komplet revaskülarizasyon, ölüm, miyokard enfarktüsü (MI) veya iskemiye bağlı revaskülarizasyon gibi birincil sonlanım noktasında 4 yıla kadar bir azalma ile ilişkilendirildi. En uzun takip süresinde, komplet revaskülarizasyon kardiyovasküler ölüm veya MI kompozit sonlanımını azalttı, ancak birincil sonlanım noktasını anlamlı şekilde etkilemedi.