

# Yaşlı Hastalarda Miyokard Enfarktüsü için İnvaziv Tedavi Stratejisi (SENIOR-RITA)

Dr. Serkan Bulgurluoğlu

**Hazırlayan:** Dr. Serkan Bulgurluoğlu

**Çalışmanın Adı:** Yaşlı Hastalarda Miyokard Enfarktüsü için İnvaziv Tedavi Stratejisi (SENIOR-RITA)

Yayınlandığı Kongre: ESC 2024

Link: Çalışma dizaynı

**DOI:** 10.1056/NEJMoa2407791

Full text henüz yayımlanmadı.

## Giriş:

ST-segment yükselmesiz miyokard enfarktüsü (NSTEMI) ile başvuran yaşlı hastalar için yalnızca farmakolojik tedavi içeren konservatif bir yaklaşım mı, yoksa farmakolojik tedavi ile invaziv müdahalenin birleştirildiği bir strateji mi daha fazla fayda sağlar, belirsizliğini korumaktadır

## Amaç:

SENIOR-RITA çalışmasında, rutin invaziv yaklaşım yaşlı hastalarda konservatif strateji ile karşılaştırılmıştır.

## Method:

Bu prospektif, çok merkezli, randomize çalışmada, Birleşik Krallık'taki 48 merkezde NSTEMI tanısı almış 75 yaş ve üzeri hastalar yer aldı. Hastalar, en iyi mevcut tıbbi tedavi içeren konservatif bir strateji veya koroner anjiyografi ve revaskülarizasyon artı en iyi mevcut tıbbi tedavi içeren invaziv bir strateji olmak üzere 1:1 oranında rastgele dağıtıldı. Kırılgan veya yüksek düzeyde eşlik eden hastalıklara sahip olan hastalar da dahil edildi. Birincil sonuç, kardiyovasküler nedenlerle ölüm (kardiyovasküler ölüm) veya ölümcül olmayan miyokard enfarktüsünden oluşan bir kompozit olup, zamanla olaya analizinde değerlendirilmiştir.

## Bulgular:

Toplamda 1518 hasta randomizasyona alındı; 753 hasta invaziv strateji grubuna ve 765 hasta konservatif strateji grubuna atandı. Hastaların ortalama yaşı 82 yıl olup, %45'i kadın ve %32'si kırılgandı. Birincil sonuç olayı, invaziv strateji grubunda 193 hastada (%25,6) ve konservatif strateji grubunda 201 hastada (%26,3) meydana geldi (risk oranı, 0.94; %95 güven aralığı [CI], 0.77-1.14; P=0.53) ve medyan takip süresi 4.1 yıl oldu. Kardiyovasküler ölüm, invaziv strateji grubunda hastaların %15.8'inde ve konservatif strateji grubunda %14.2'sinde meydana geldi (risk oranı, 1.11; %95 CI, 0.86-1.44). Ölümcül olmayan miyokard enfarktüsü, invaziv strateji grubunda %11.7 ve konservatif strateji grubunda %15.0 oranında gerçekleşti (risk oranı, 0.75; %95 CI, 0.57-0.99). İşlem komplikasyonları, hastaların %1'inden daha azında meydana geldi.

## Sonuç:

Yaşlı yetişkinlerde NSTEMI (ST segment yükselmesiz miyokard enfarktüsü) durumunda, 4.1 yıllık medyan takip süresince invaziv strateji, konservatif yaklaşıma kıyasla kardiyovasküler ölüm veya ölümcül olmayan miyokard enfarktüsü (birincil kompozit sonuç) riskini anlamlı derecede azaltmamıştır.