Yaşlı bireylerde uygun sistolik kan basıncı hedef değerlerine ulaşmak zordur. Bunun yanısıra yaşlı hipertansif hastalarda kan basıncı düşüşünün hedeflendiği çalışmaların sonuçları arasında da tutarsızlıklar mevcut olup, farklı kılavuzlar farklı hedef değerler önermektedir..

Yaşlı hipertansif hastalarda kan basıncının standart kontrolüne karşılık sıkı kontrolü – Step Study

Dr. Kerim Esenboğa

Yorumlayan : Dr. Kerim Esenboğa

Çalışmanın ismi: Yaşlı hipertansif hastalarda kan basıncının standart kontrolüne karşılık sıkı kontrolü – Step Study

Yayınlandığı Kongre : ESC 2021

Link: https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2111437

Giriş :

Yaşlı bireylerde uygun sistolik kan basıncı hedef değerlerine ulaşmak zordur. Bunun yanısıra yaşlı hipertansif hastalarda kan basıncı düşüşünün hedeflendiği çalışmaların sonuçları arasında da tutarsızlıklar mevcut olup, farklı kılavuzlar farklı hedef değerler önermektedir.

Amaç:

STEP çalışması, yaşlı hipertansif hastalarda kan basıncını daha sıkı kontrol etmenin olası yararları hakkında yeni kanıtlar üretmek için yapılmıştır. Yoğun tedavinin kardiyovasküler hastalık riskini azaltıp azaltamayacağını belirlemek için 130 mmHg'den düşük bir sistolik kan basıncı (SKB) hedefi 150 mmHg'den düşük bir hedefle karşılaştırılmıştır.

Metot :

Çalışmaya Çin'de 42 farklı merkezden toplamda 8.511 hasta dahil edilmiştir. Hastaların tümü 60-80 yaş aralığında olup halihazırda antipertansif tedavi alan veya üç farklı tarama vizitinde SKB 140-190 mmHg ölçülen hastalar çalışmaya dahil edilmiştir. Daha önce inme öyküsü olanlar çalışmadan dışlanmıştır. Hastalar SKB hedef değeri 110-130 mmHg olacak şekilde yoğun tedavi ve 130-150 mmHg olacak şekilde standart tedavi kollarına randomize edilmiştir. Primer sonlanım olarak akut koroner sendrom, inme, akut dekompanse kalp yetersizliği, koroner revaskülarizasyon, atriyal fibrilasyon veya kardiyovasküler nedenlere bağlı ölüm toplamı, sekonder sonlanım noktaları olarak ise birincil sonlanım noktalarının bireysel bileşenleri, herhangi bir nedenle ölüm, major kardiyovasküler yan etkiler ve renal fonksiyonlar ele alınmıştır.

Bulgular:

Ortalama 3,34 yıllık takip boyunca sıkı kontrol grubunda ortalama SKB düşüşü 20,4 mmHg iken standart tedavi kolunda ortalama 10,8 mmHg olarak tespit edilmiştir. Ortalama SKB değeri sıkı kontrol grubunda ortalama 125,6 mmHg iken standart tedavi kolunda 135,2 mmHg olup iki grup arasında ortalama 9,6 mmHg fark gözlenmiştir. Primer sonlanım noktası olarak standart tedavi kolunda 196 (%4,6) advers olay gerçekleşirken sıkı kontrol grubunda 147 (%3,5) advers olay gerçekleşmiş buna bağlı olarak %26 göreceli risk azalması tespit edilmiştir (HR 0.74, %95 GA 0.60-0.92, p=0.007). Ek olarak sıkı kontrolün inmede %33 göreceli risk azalması (%95 GA 0.47 to 0.97), akut koroner sendrom gelişiminde de %33'lük göreceli risk azalması sağladığı (%95 GA 0.47 to 0.94) tespit edilmiştir. Sıkı kontrol grubunda %3,4, standart tedavi grubunda %2,6 olmak üzere hipotansiyon gelişiminde anlamlı fark olması haricinde (p=0.03) güvenlik ve renal sonuçlar bakımından iki grup arasında anlamlı fark tespit edilmemiştir.

Sonuç:

Yaşlı hipertansif hastalarda, SKB hedef değerinin 110-130 mmHg olduğu sıkı kontrolün hedef değerin 130-150 mmHg olduğu standart tedaviye göre kardiyovasküler olay insidansında azalma ile ilişkili olduğu bulunmuştur.

Yorum:

Çalışmanın sonuçları yaşlı populasyonda daha sıkı kan basıncı kontrolü yapmayı kardiyovasküler sonlanım noktaları bakımından önemli ölçüde desteklemektedir. Ancak çalışmaya katılanların %75'inin 60-69 yaş aralığında olması, tedavi başlangıcında hastaların kırılganlık özelliklerinin bilinmemesi ve yaşlı populasyonda polifarmasiye olan uyumun iyi olmama olasılığı gözönünde bulundurulduğunda, yaşlı bireylere verilecek antihipertansif tedavinin hasta özelliklerine göre kişiselleştirilmesi makul bir yaklaşım olabilir.