.

STEMI Hastalarında Ertelenmiş veya Konvansiyonel Stentleme: DANAMI-3-DEFER'in 10 Yıllık Sonuçları

Dr. Aysu Oktay

Hazırlayan: Dr. Aysu Oktay

Çalışmanın adı: STEMI Hastalarında Ertelenmiş veya Konvansiyonel Stentleme: DANAMI-3-DEFER'in 10 Yıllık Sonuçları

Yayınlandığı kongre: EuroPCR 2025

Giriş:

ST elevasyonlu miyokard infarktüsü (STEMI) hastalarında anında stentleme mikrovasküler hasara ve kalp yetersizliği gelişimine yol açabilir. Ertelenmiş stentleme stratejisi bu komplikasyonları azaltmayı hedefler. DANAMI-3-DEFER çalışması bu stratejinin uzun dönem etkinliğini araştırmak amacıyla yapılmıştır.

Amaç:

Ertelenmiş stentlemenin, anında stentleme ile karşılaştırıldığında 10 yıllık takipte mortalite ve kalp yetersizliği açısından üstünlüğünü değerlendirmek.

Yöntem:

Çalışmaya STEMI tanısı ile başvuran 1215 hasta dahil edilmiştir. Hastalar ertelenmiş stentleme (>24 saat sonra) veya anında stentleme gruplarına randomize edilmiştir. DANAMI-3-DEFER, Danimarka'daki 4 primer peruktan koroner girişim (PCI) merkezinde yürütülen, açık etiketli, iki kollu bir randomize kontrollü çalışmadır. Ertelenmiş stentleme grubunda, primer PCI sırasında infarkt damarı balon ve gerektiğinde trombektomi ile açıldıktan sonra stent takılmadan işlem sonlandırıldı. Bu hastalara işlem sonrası en az 4 saat süreyle intravenöz antitrombotik tedavi (bir glikoprotein IIb/IIIa inhibitörü veya bivalirudin) uygulandı ve >24 saat sonra (genellikle ~48 saat içinde) ikinci bir seans PCI ile ilgili lezyona stent implantasyonu gerçekleştirildi. Konvansiyonel stentleme kolunda ise standart primer PCI protokolü izlendi; infarkt damarındaki lezyon başlangıç prosedüründe uygun şekilde stentlenerek tam revaskülarizasyon sağlandı. Dikkat çekici olarak, ertelenmiş stent kolundaki hastaların %15'inde ikinci seansta lezyonun kendiliğinden açılıp minimal kalması sayesinde stent takılmasına gerek duyulmadı; oysa anında stent grubunda stent implantasyonu olmadan bırakılan olgu oranı sadece %3'tü. Tüm hastalar ulusal kayıtlar yoluyla ortalama 10 yıl boyunca takip edilmiştir.

Birincil Sonlanım Noktası

Tüm nedenlere bağlı ölüm veya kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatış.

Bulgular

• Primer sonlanımda anlamlı fark yoktu (HR 0.82; p=0.08).
• Tüm nedenlere bağlı mortalite: %24 vs. %25 (HR 0.95).
• Kalp yetersizliği ile hastaneye yatış oranı ertelenmiş grupta anlamlı olarak daha düşüktü (OR 0.58).
• Hedef damar revaskülarizasyonu benzerdi.

Alt Grup Bulguları

Anterior MI (ön duvar) hastalarında ertelenmiş stentlemenin belirgin faydası gözlenmiştir. LAD kaynaklı STEMI vakalarında birincil sonlanım oranı olan kalp yetmezliği nedeniyle hastaneye yatış, ertelenmiş stent kolunda konvansiyonel kola kıyasla yaklaşık %40 daha düşük saptanmıştır.

Klinik Yorum ve Sonuç

Ertelenmiş stentleme genel popülasyonda uzun vadeli mortalite oranını düşürmemiştir. DANAMI-3-DEFER çalışmasının 10 yıllık sonuçlarına göre, primer PCI sırasında stent implantasyonunu ertelemek genel hasta popülasyonunda anında stentlemeye kıyasla uzun vadede ne mortaliteyi ne de majör advers kardiyak olayları anlamlı şekilde azaltmıştır. Bunun yanı sıra, ertelenmiş stentleme stratejisi, özellikle LAD arter kaynaklı STEMI vakalarında kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatış riskini anlamlı ölçüde düşürmüştür. Özellikle Anterior MI geçiren hastalarda uzun vadede belirgin fayda sağlanabileceğine işaret etmektedir. Bu klinik fayda temelde yavaş akımın ve distal embolizasyonun azalmasına bağlanmaktadır.