.

Görüntüleme ve Fizyoloji Rehberliğinde PKG Sonrası Uzun Dönem Sonuçlar: FLAVOUR Çalışmasının Genişletilmiş Takibi

Dr. Mustafa Yılmaz, Dr. Mustafa Yenerçağ

Hazırlayanlar: Dr. Mustafa Yılmaz, Dr. Mustafa Yenerçağ

Çalışmanın Adı: Görüntüleme ve Fizyoloji Rehberliğinde PKG Sonrası Uzun Dönem Sonuçlar: FLAVOUR Çalışmasının Genişletilmiş Takibi Yayınlandığı Kongre: EuroPCR 2025

Link: https://www.pcronline.com/Cases-resources-images/Resources/Course-videos-slides?date=2025

Giriş

Koroner arter hastalığı yönetiminde karar vermede ve optimizasyonda intravasküler görüntüleme ve fizyolojik değerlendirme önemlidir. IVUS veya OCT gibi görüntüleme yöntemleri, sol ana koroner arter, bifürkasyonlar ve uzun lezyonlar gibi anatomik olarak karmaşık bölgelerde PKG uygulanırken önerilmektedir. Orta dereceli darlıklarda revaskülarizasyon kararını yönlendirmek için FFR veya iFR kullanımı önerilmektedir. FLAVOUR çalışması koroner arter hastalığı yönetiminde IVUS ile FFR uzun dönem sonuçlarını karşılaştırmaktır.

Amaç

Çalışmanın amacı, orta dereceli koroner stenozlu hastalarda girişim kararında ve işlem optimizasyonunda FFR ile IVUS kılavuzlu stratejileri karşılaştırmaktır.

Yöntemler

Çok merkezli, uluslararası, randomize bir çalışma olan FLAVOUR çalışması genişletilerek retrospektif olarak 1682 orta dereceli stenozu olan koroner arter hastaları FFR (n=838) veya IVUS (n=844) gruplarına 1:1 oranında randomize edilmiştir. Takip süresi medyanı 6,3 yıldır. Primer sonlanım noktası hasta odaklı bileşik sonuçlar tüm nedenlere bağlı ölüm, MI veya tekrar revaskülarizasyon gereksinimi, damar odaklı bileşik sonuçlar olarak hedef damara bağlı ölüm, hedef damar MI ve hedef damar revaskülarizasyon gereksinimidir.

Bulgular

IVUS ve FFR gruplarında primer sonlanım noktası hasta odaklı bileşik sonuçlar sırasıyla %20,9 ve %23 idi. Tüm nedenlere bağlı ölüm oranı sırasıyla %9.1 ve %9.2 idi. MI oranı sırasıyla %2.3 ve %3.4 idi. İstatistiksel olarak anlamlı tek fark tekrar revaskülarizasyonda olup sırasıyla %11.8 ve %14.9 idi. (HR: 0,76, P=0,049). Damar odaklı bileşik sonuçlarda uzun vadede FFR grubunda hedef damar revaskülarizasyonu ilk 2 yılda daha az olsa da uzun vadede oran zamanla artış gösterdi. Buna rağmen hedef damar PKG yükü belirgin şekilde FFR grubunda daha düşüktü.

Sonuçlar

Veriler, FFR ve IVUS rehberli yaklaşımlarda uzun dönem hasta odaklı klinik sonuçlar açısından benzer sonuçlar verdi.

Yorum

Bu çalışma, orta dereceli koroner arter lezyonu olan uygulanan FFR rehberli ve IVUS rehberli stratejiler, uzun vadeli hasta odaklı klinik sonuçlar açısından benzer sonuçlar vermiştir. FFR rehberli yaklaşım, başlangıçta daha az müdahale gerektiriyor ve uzun vadede toplam PKG yükünü azaltıyor. IVUS rehberli yaklaşım özellikle tekrar revaskülarizasyon gereksinimini azaltma açısından uzun dönemde daha avantajlı olabilir. Hasta özellikleri ve lezyona göre bu iki yöntemden birine klinik olarak karar verilebilir.