.

Safety and Efficacy of Direct Oral Anticoagulant versus Aspirin for Reduction Of Risk of CErebrovascular Events in Patients Undergoing Ventricular Tachycardia Ablation (STROKE-VT)

Dr. Göksel Çinier

Yorumlayan: Dr. Göksel Çinier

Çalışmanın ismi: Safety and Efficacy of Direct Oral Anticoagulant versus Aspirin for Reduction Of Risk of CErebrovascular Events in Patients Undergoing Ventricular Tachycardia Ablation (STROKE-VT)

Yayınlandığı Kongre: HRS 2021

Link: https://www.jacc.org/doi/10.1016/j.jacep.2021.07.010

Giriş:
Sol ventrikül kaynaklı aritmilerin (LVA) kateter ablasyonu sonrasında ortaya çıkan serebrovasküler iskemik hadiselerin (CVE) insidansı yadsınamayacak seviyededir. Uzun dönemde önemli morbidite kaynağı olabilecek bu hadiselerin azaltılmasında kullanılabilecek stratejiler açısından kanıt düzeyimiz çok yeterli değildir.

Amaç:
STROKE-VT çalışmasının ana amacı LVA nedeniyle kateter ablasyonu yapılan hastalarda işlem sonrası DOAC ve ASA'yı CVE (VT ve PVC) açısından karşılaştırmaktır.

Metot:
LVA nedeniyle kateter ablasyonu yapılan hastalar DOAC ya da ASA grubuna randomize edildiler. Çalışmanın primer sonlanım noktası yeni gelişen iskemik inme ve TIA ya da işlem sonrasında 24. Saat ve 30. Günde çekilen MR'da tespit edilen asemptomatik lezyonlar olarak belirlenmiştir.

Bulgular:
Toplamda 246 hasta DOAC ya da ASA grubuna randomize edildi. DOAC grubundaki hastalarda ASA grubundakilere göre CVE insidansı daha düşük tespit edildi (inme ve TIA) (0% vs. 6.5%, $p<0.001$ and 4.9% vs. 18%, $p < 0.001$). Ayrıca 24. Saatte (23% vs. 12%, $p = 0.03$) ve 30. Günde (18% vs. 6.5%, $p = 0.006$) MRI ile tespit edilen asemptomatik CVE insidansı DOAC alan hastsalarda ASA alan hastalarda daha az tespit edildi.

Sonuç:
Bu sonuçlara göre LVA nedeniyle kateter ablasyonu yapılan hastalarda DOAC ASA'ya göre daha az CVE ile ilişkili bulunmuştur.

Yorum:
STROKE-VT çalışmasından bir kaç önemli sonuç çıkartılmalıdır. Bunlardan ilki bu çalışmadaki CVE insidansı daha önceki benzer çalışmalara göre daha yüksek çıkmıştır. Bunun nedeni hastaların %40'ında kullanılan retrograde yol olabilir. İkinci nokta DOAC'lar iskemik inme açısından daha etkin çıkmış ve herheangi bir güvenlik (kanama) sonlanımını arttırmamıştır. Son olarak ise DOAC'ların etkinliği özellikle VT ablasyonu sonrası daha belirgin bulunmuştur.