

ESC Hollanda Amsterdam 2023 kongresi

Çalışmalar:

Aşağıda aktarılan çalışmaların kongre özetleri kongre sunumlarını yayınlayan önemli web siteleri ve online yayınlanan çalışma makalelerinden derlenerek hazırlanmıştır. Klinik pratik ve Gelecek kardiyoloji kılavuzlarına katkısı olacak bulgu ve açıklamalar tarafımdan değerlendirilerek vurgulanmıştır.

Yeni farmakolojik tedavi ajanları: (antiinflamatuvar Anakinra; ATTR-CM Amiloidoz ilacı Acoramidis; Lipoprotein (a) düşürücü Muvalaplin ve Olpasiran. Akut koroner sendromlarda PKG yaklaşımları (tam veya aşamalı revaskülarizasyon) ve AF'de yeni ablasyon yöntemleri (darbeli alan ablasyonu; ileri KYI'li AF'de ablasyon) ve antikoagülasyon dikkat çekicidir.

Umarım Kardiyoloji devamlı-eğitiminize ve bilgilerinizin gelişimine katkımız olmuştur
Prof Dr Rasim Enar (İÜ-CTF rektörlüğü CTF-kardiyoloji ABD./ Kardiyoloji Enditüsü emekli öğretim üyesi)

1. AF tedavisi için Darbeli Alan Ablasyonu (Pulsed Field Ablation) geleneksel termal ablasyondan daha üstün olma başarısını elde etti (ADVENT trial).
2. interlökin-1 reseptör antagonisti Anakinra kısa süreli kullanımında güvenli görüldü ancak akut miyokarditin komplikasyonlarını azaltmadı (ARAMIS trial).
3. ST segment yükselmesi olmadan hastane-dışı kardiyak arrest'dan sağ kurtulan ve en yakın hastanenin acil servisine nakledilen hastalar, uzman kalp krizi merkezlerine nakledilenlerle benzer sonuçlara sahipti (ARREST trial)
4. Transtiretin amiloid kardiyomiyopatinin (ATTR-CM) tedavisine yönelik başka bir ilaç Acoramidis faz 3 denemesinde cesaret verici sonuçlar verdi (ATTRIBUTE-CM trial).
5. KRT- olmayan kalp pili veya özel defibrilatör (ICD) cihazları olan seçilmiş bir KYDEF hasta grubunda defibrile eden KRT cihazına (KRT-D) yükseltme sonrasında klinik ve ters remodeling faydaları göstermektedir (BUDAPEST-CRT trial).
6. İleri KY AF Ablasyonun Başarısına Engel değil (CASTLE-HTx trial).
7. toraks cerrahisi geçiren hastalarda Kolşisin kalp dışı cerrahi sonrası klinik olarak önemli AF veya miyokard hasarının ortak primer sonuçları üzerinde anlamlı bir fayda göstermedi (COP-AF trial).
8. Atriyal pacing'in en aza indirilmesi [hız uyarlamalı pacing (DDR-60) ile 60 vuru/dakika veya hıza uyarlamalı pacing olmadan (DDD-40) 40 vuru/dakika bir pacing programına alınan hastalarda] sinüs düğümü disfonksiyonu (SDD) ile ilişkili atriyal fibrilasyon (AF) riskini değiştirmez (DANPACE II trial).
9. akut kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatırılan hastalar için, hastaneden taburcu edilmeden önce SGLT2 inhibitörü dapagliflozin (Farxiga, AstraZeneca) ile tedaviye başlanması, uygulanan diüretik dozunu azaltırken diürezi ve natriürezi düzelttiği görüldü (DICTATE-AHF trial).
10. Kardiyojenik şoklu bu tür hastalarda ECMO'nun 30 günlük erken kullanımında olağan tıbbi yaklaşımla karşılaştırıldığında hiçbir hayatta kalma avantajı yoktu. Üstelik

ECMO ile yönetilen hastalarda orta ve şiddetli **kanama** ve vasküler komplikasyon riskleri keskin bir şekilde arttı (ECLS-SHOCK trial).

11. Yaşlı Hastalarda Fizyoloji Rehberliğinde MI Tam Revaskülarizasyon Sadece Sorumlu Lezyona Yönelik Yaklaşımdan Daha Üstün (FIRE trial).
12. , atriyal fibrilasyonu (AF) olan kırılğan (frail) hastaların, Vitamin K antagonistleri (VKA)'lar ile antikoagülasyon tedavisinden yeni bir oral antikoagülana (YOAC) geçirilmesinin, tromboembolik komplikasyonlarda veya tüm nedenlere bağlı mortalitede herhangi bir azalma olmadan daha fazla kanamaya yol açtığı görülmüştür (FRAİL- AF trial).
13. intravenöz (IV) demir takviyesi, yakın zamanda hastaneye yatırılan KY ve demir eksikliği hastalarında orta düzeyde faydalar gösterdi (HEART- FID trial).
14. STEMI'de Hızlı ve Aşamalı Tam Revaskülarizasyon Karşılaştırması (MULTISTARS-AMI trial).
15. Muvalaplin ve Olpasiran Lp (a)'yı Düşürme Konusunda Umutlandırıyor (OCEAN (a)-DOSE trial).
16. diyetle inorganik nitrat alan, koroner anjiyografi nedeniyle böbrek hasarı riski taşıyan, ST segment yükselmesi olmayan miyokard enfarktüsü akut koroner sendrom (AKS) hastalarında, plasebo verilenlere kıyasla Kontrast neden olduğu nefropati (CIN [*contrast induced nephropathy*])'de %70'lik bir azalma görüldü (NITRATE-CIN Study).
17. İmplant edilen Kardiyak Cihazlar ile tespit edilen AF'de Antikoagülasyonun Faydası olmadı (NOAH-AFNET 6 trial).
18. geleneksel bir Çin ilacı (*Qiliqiangxin*), düşük ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği (KYdEF) için kılavuza yönelik tedavilere eklendiğinde, plasebo kontrollü büyük bir çalışmanın sonuçları, kardiyovasküler ölüm ve kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatıştan oluşan bileşik son noktayı % 20'den fazla azalttığını gösterdi (QUEST trial).
19. Sistematik bir Tarama Diyabet ve KOAH Hastalarında Yüksek KVH Oranlarını Buluyor (RED-CVD trial).
20. ST segment yükselmeli miyokard enfarktüsü (STEMI) için primer perkütan koroner girişim (PKG) uygulanan hastalarda işlem sonrası antikoagülasyonu (İSA) değerlendiren ilk randomize çalışma, plaseboya göre test edilen üç rejimin hiçbirisiyle anlamlı bir fayda veya önemli bir zarar ilişkilendiremedi (RIGHT trial).
21. Korunmuş EF ile KY'de Daha Fazla Kilo Kaybı Daha Fazla Fayda ile Bağlantılı (STEP-HFpEF trial).
22. AKS'de Stent'li PKG Sonrası Birinci Ayda Aspirin Kullanımı Gerekli (STOPDAPT-3 trial).
23. Tip 1 Diyabette Ekokardiyografi Prognostik Gücü Artırır (Thousand &1 ve Thousand &2 Trials).