

Üniversite Atletlerinde Ani Kardiyak Ölümler Azaldı

2023 AHA kongre sunumu: 7 Kasım 2023

Arka plan- Yeni bir çalışma, üniversite sporcuları arasında ani kalp ölümlerinin son 20 yıllık dönemde azaldığını, ancak erkekler, siyahi oyuncular ve basketbolcular arasında risklerin hala yüksek olduğunu gösteriyor; bu da bu gruplar arasında daha yoğun tarama yapılması gerektiğini öne sürüyor.

Yöntem- Çalışma, 1 Temmuz 2002'den 30 Haziran 2022'ye kadar 20 yıl içinde NCAA (National Collegiate Athletic Association) Bölüm I, II veya III kurumlarında en az bir üniversite sporunda yarışan öğrenci sporcular arasında ani kalp ölümü (AKÖ) görülme sıklığını ve bunu çevreleyen koşulları inceledi.

Araştırmacılar otopsi ve diğer resmi belgelerin incelenmesi, internet aramaları ve vakaya dahil olan yakın akrabalar, antrenörler, atletik antrenörler, adli tabipler, tıp uzmanları, burs vakıfları ve doktorlarla temaslar dahil birden fazla yöntem kullanarak ölüm nedenlerini belirlediler ve demografik özellikleri topladılar.

Ani kalp ölümü (AKÖ), kardiyak bir nedene atfedilebilen beklenmedik ani ölüm veya yapısal olarak normal bir kalpte ölüm için başka bir açıklama olmayan ani ölüm ve semptomların başlangıcından sonraki bir saat içinde meydana gelen kardiyak ilişkili ölümle tutarlı bir öykü veya kişinin hayatta iken 24 saat içinde meydana gelen olay tanıksız ölüm olarak tanımlandı.

Araştırmacılar tipik bir 4 yıllık üniversite kariyeri boyunca görülme oranlarını hesapladılar ve bunları sporcu yılı olarak bildirdiler.

Bulgular

- Çalışma dönemi boyunca toplam 1.102 ölümün %13'ünü oluşturan AKÖ insidansı, 5 yıllık insidans oranı (IRR)= 0,71 (%95 GA, 0,61 - 0,82) ile zamanla azalmıştır, kardiyovasküler olmayan ölümler ise stabil kaldı.
- IRR (incidence rate ratio) Kadınlara karşı erkekler için 3,79 (%95 GA, 2,45 - 5,88) ve Beyaza karşı siyah sporcular için 2,79 (%95 GA, 1,98 - 3,94) idi.
- Basketbol ve futbol oyuncularını yüksek AKÖ riski altındaydı; örneğin, I. Lig Siyah erkek basketbol sporcuları arasındaki görülme oranı, 4 yıllık sporcu yılı başına 1:1924 idi.
- En sık görülen otopsi bulgusu %19 ile otopsi negatif açıklanamayan ani ölümdü, Bunu idiyopatik sol ventriküler hipertrofi/ olası kardiyomiyopati (%17) ve hipertrofik kardiyomiyopati (%13) takip ediyor; COVID-19 miyokarditine atfedilebilecek hiçbir ölüm vakası yok.

Pratikte

AKÖ'deki azalmanın nedeni bilinmemekle birlikte, veriler yarışan sporcular arasında AKÖ'yü azaltma stratejilerinin olumlu bir etkiye sahip olabileceğini gösteriyor. Yüksek AKÖ insidansı olan gruplar arasında daha yoğun tarama stratejilerinin gerekli olabileceğini vurgulanıyor.

13 Kasım'da çevrimiçi olarak *Circulation* dergisinde yayınlandı (özet aşağıda sunuldu) ve Amerikan Kalp Derneği (AHA) Bilimsel Oturumları 2023'te (özet 479) sunuldu.

Sınırlamalar

Amerika Birleşik Devletleri'nde zorunlu bir raporlama sistemi olmadığından bazı AKÖ vakaları gözden kaçmış olabilir. Kardiyak otopsi ve raporlamaya yaklaşımlar önemli ölçüde farklılık göstermektedir. 16 vakanın ölüm nedeni bilinmiyordu ve sporcuların yalnızca %3'üne postmortem genetik test yapılabilirdi. Çalışmada resüsitasyonlu ani kalp durması veya katılım öncesi kardiyovasküler tarama uygulamaları ve bulguları hakkında veri bulunmadığından, AKÖ insidansının azalmasının altında yatan nedensel faktörler hakkında kesin sonuçlara varılamamıştır.

Sudden Cardiac Death in National Collegiate Athletic Association Athletes: A 20-Year Study

Bradley J. Petek, Timothy W. Churchill, Nathaniel Moulson, Stephanie A. Kliethermes, Aaron L. Baggish, Jonathan A. Drezner, Manesh R. Patel, Michael J. Ackerman, Kristen L. Kucera, David M. Siebert, Lauren Salerno, Monica Zigman Suchsland, Irfan M. Asif, Joseph J. Maleszewski and Kimberly G. Harmon

<https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.123.065908>*Circulation*. 2023;0

Ulusal Üniversite Atletizm Birliği Sporcularında Ani Kardiyak Ölüm:

(20 Yıllık Bir Çalışma)

Özet

Arka plan- Genç rekabetçi sporcular arasında ani kalp ölümünün (AKÖ) görülme sıklığını, nedenlerini ve eğilimlerini anlamak, önleyici politikaları bilgilendirmek açısından kritik öneme sahiptir.

Metodlar- Bu çalışma, 20 yıllık bir zaman diliminde (1 Temmuz 2002'den 30 Haziran 2022'ye kadar) Ulusal Üniversite Atletizm Birliği sporcu ölümlerini içeriyordu. Sporcu ölümleri 4 ayrı bağımsız veri tabanı ve arama stratejisi aracılığıyla belirlendi (Ulusal Üniversite Atletizm Birliği karar listesi, Parent Heart Watch veri tabanı ve medya raporları, Ulusal Felaket Spor Yaralanmaları Araştırma Merkezi veri tabanı ve sigorta talepleri [sırayla orijinal: [*National Collegiate Athletic Association resolutions list, Parent Heart Watch database and media reports, National Center for Catastrophic Sports Injury Research database, and insurance claims*]]).

Otopsi raporları ve tıbbi geçmişi, AKÖ'nün nedenlerine karar vermek üzere uzman bir panel tarafından incelendi.

Bulgular- Ulusal Üniversite Atletizm Birliği sporcularında toplam 1.102 ölümden toplam 143 AKÖ vakası tespit edildi: National Collegiate Athletic Association karar listesi 143'ün 117'sini (%82), Parent Heart Watch veri tabanı veya medya raporları 143'ün 89'unu (%62), Ulusal Felaket Spor Yaralanmaları Araştırma Merkezi veri tabanı 143'ün 63'ünü (%44) belirledi ve sigorta talepleri 143 AKÖ vakasının 27'sini (%19) tespit etti.

- Genel AKÖ insidansı 1: 63682 sporcu yılıydı (%95 GA, 1:54065-1:75010).
 - İnsidans erkek sporcularda kadın sporculara göre daha yüksekti (sırasıyla 1:43348 [%95 GA, 1:36228–1:51867] ve 1:164504 [%95 GA, 1:110552–1:244787] sporcu yılı)
 - ve Siyah sporcular Beyaz sporcularla karşılaştırıldı (sırasıyla 1:26704 [1:20417–1:34925] ve 1:74581 [1:60247–1:92326] sporcu yılı).
 - En yüksek AKÖ görülme sıklığı I. Lig erkek basketbol oyuncularları arasındaydı (1:8188 [Beyaz, 1:5848; Siyah, 1:7696 sporcu yılı]).
 - AKÖ insidans oranı çalışma dönemi boyunca azalırken (5 yıllık insidans oranı oranı, 0,71 [%95 GA, 0,61-0,82]), kardiyovasküler olmayan ölümlerin oranı ise sabit kaldı (5 yıllık insidans oranı oranı, 0,98 [%95) GA, 0,94–1,04]).
 - Otopsi negatif, açıklanamayan ani ölüm (%19,5) en sık görülen postmortem muayene bulgusuydu; bunu, karar için yeterli bilgiye sahip vakalarda idiyopatik sol ventriküler hipertrofi veya olası kardiyomiyopati (%16,9) ve hipertrofik kardiyomiyopati (%12,7) takip ediyordu (118/143).
 - Çalışma süresi boyunca sekiz ölüm vakası miyokardite atfedildi (1 Ocak 2020'den 30 Haziran 2022'ye kadar 1 vaka), hiçbir COVID-19 enfeksiyonuna atfedilmedi. AKÖ olayları vakaların %50'sinde egzersiz kaynaklıydı.
 - Eforlu AKÖ, koroner arter anomalisi (%100) ve aritmojenik kardiyomiyopatisi (%83) olanlarda daha yaygındı.
- **Sonuçlar:** Üniversite sporcularında AKÖ görülme sıklığı azalmıştır. Erkek cinsiyet, Siyah ırk ve basketbol daha yüksek AKÖ insidansı ile ilişkilidir.