

RED-CVD trial :

Sistemik Tarama Diyabet ve KOAH Hastalarında Yüksek KVH Oranlarını Buluyor

ESC sunum: 29 Ağustos 2023

Çalışma henüz yayınlanmamış olup ESC sunumu ve özet bulguları yorumlar ile theheart.org & Medscape www. Medscape.com/Cardiology'den alınmıştır

Hollanda'da 1200'den fazla kişiyi ve 25 birinci basamak sağlık kuruluşunu kapsayan bir çalışmada, birinci basamak hekimleri tarafından tip 2 diyabet, kronik obstrüktif akciğer hastalığı (KOAH) veya her ikisi birden bulunan yüksek riskli yetişkinlerde kardiyovasküler hastalık (KVH) için yapılan sistematik tarama, olağan bakımla karşılaştırıldığında KVH tanısı konulan olay oranını iki kattan fazla artırdı. Bu programın daha büyük popülasyonlara ölçeklendirilmesi, tip 2 diyabetli yetişkinlerin yanı sıra KOAH'lı yetişkinlerin çokluğu göz önüne alındığında, potansiyel olarak şu anda tanınmayan KVH'lı çok sayıda insanı ortaya çıkarabilir.

Yorum & Öneriler

Pratikte kullanım için Program henüz hazır değil...

Bu programın daha büyük popülasyonlara ölçeklendirilmesi, tip 2 diyabetli yetişkinlerin yanı sıra KOAH'lı yetişkinlerin çokluğu göz önüne alındığında, potansiyel olarak şu anda tanınmayan KVH'lı çok sayıda insanı ortaya çıkarabilir.

Bu taramanın rutin kullanıma hazır olduğu düşünülse de, bunu hasta merkezli sonuçlarda daha fazla fayda sağlayıp sağlamadığını araştıran ileriye dönük çalışmalar takip edebilir.

Bu kronik hastalıklara sahip hastaların, test edilen yaklaşım kullanılarak KVH'leri daha erken tespit edildiğinde uzun vadede daha iyi durumda oldukları henüz açıkça kanıtlanmamıştır.

Sonuçların genelleştirilebilmesi için İlave tarama ve KVH'nin potansiyel tedavisi için ilgili hastaları belirlemenin basit yollarına ihtiyaç vardır.

Çok Basit Bir Semptom Sorgulaması

Bu çalışmanın önemli olduğunu, çünkü ilk tarama aşaması olarak çok basit bir semptom anketinin test edildiği, ancak bunun olağan bakımla tedavi edilen kontrol hastalarına göre iki ila üç kat daha yüksek bir KVH teşhis oranıyla sonuçlandığı belirtildi.

- RED-CVD (*The Reviving the Early Diagnosis of CVD*) çalışması, Hollanda'da tip 2 diyabet veya KOAH'lı yetişkinlere yapılandırılmış bir tarama protokolü uygulamak üzere 14 birinci basamak muayenehanesini ve kontrol olarak hizmet veren ve hastalarına olağan bakım sağlayan diğer 11 muayenehaneyi randomize etti.
 - Çalışmaya tarama kolundaki 624 kişi ve olağan bakım kolundaki 592 kişi dahil edildi. Ortalama yaşları yaklaşık 68 idi.

- Tarama kolunda %87'sinde tip 2 diyabet ve %20'sinde KOAH vardı; bunların %6,3'ü her ikisiyle birlikteydi. Olağan bakım kolunda %86'sında tip 2 diyabet, %21'inde KOAH ve %7,4'ünde her ikisi de vardı.

Çalışma kohortunun yaklaşık dörtte birinde KVVH tanısı öyküsü vardı, ancak başka bir KVVH formu geliştirme potansiyelleri nedeniyle dahil edildiler.

- Çalışma üç tip KVK'yı değerlendirdi: koroner arter hastalığı, kalp yetersizliği ve atriyal fibrilasyon.

- KVVH tarama protokolü, hastaların semptomlarının sorulduğu 11 soruluk bir anketle başladı.
- Anlamlandırıcı semptomları olan kişiler için ikinci aşama, fizik muayene, serum NT-proBNP ölçümü (yüksek seviyeler kalp yetersizliğine işaret eder) ve bir EKG'den oluşuyordu. Bu aşamada KVVH ile uyumlu bulgular göstermeye devam eden kişiler daha sonra, ilgili hekimin takdirine bağlı olarak bir uzmana yönlendirildi.

KVVH Teşhis Oranını İki Kattan Fazla Artırıyor

- Tarama programı, çalışmanın primer son noktası için tarama kohortunda (%8) 50 ve kontrol, olağan bakım kolunda (%3) 18 yeni KVVH tanısı üretti. En fazla sayıda olay kalp yetersizliğini içeriyordu ve bunu koroner hastalık takip ediyordu.
- Tarama anketi, anketi dolduran kişilerin %70'inin nefes darlığı, klodikasyon veya çarpıntı gibi düşündürücü semptomlarla tanımlandığını ortaya çıkardı.
- İkinci aşamanın takip değerlendirmeleri, olası yeni KVVH'li grubu bu koldaki kişilerin %44'üne kadar daralttı ve katılımcı doktorlar %39'unu bir uzmana yönlendirdi.

Sonuç- Çeşitli demografik ve klinik değişkenlere göre ayarlanan ve yeni bir KVVH tanısı olarak obstrüktif olmayan koroner hastalığı hariç tutan bir analiz, sistematik tarama yaklaşımının olağan bakımdan 2,4 kat daha fazla yeni tanıyla sonuçlandığını gösterdi.