

FRESH-UP trial:

Stabil Kalp Yetmezliğinde Sıvı Kısıtlamasına Gerek Yok

Hiponatremisi olmayan "NYHA sınıf II- III, stabil KY" hastalarında yaklaşık 1500-2000 cc ile kısıtlanan sıvı alımı yaşam kalitesini artırabilir.

Bu tavsiye akut dekompanse kalp yetersizliği ve NYHA IV KY hastaları için geçerli değildir.

FRESH-UP çalışmasının sonuçları, kalp yetmezliği olan hastaların istedikleri kadar sıvı almalarına izin verilmesinin, hastaneye yatış ve ölüm dahil olmak üzere güvenlik sonuçları üzerinde olumsuz bir etkisinin olmadığını ve susuzlukla ilgili rahatsızlığı önlediğini gösterdi. Çalışma, kronik kalp yetmezliği olan hastalarda sıvı kısıtlamasının faydasını sorgulamaktadır.

Kalp yetmezliği olan hastalara onlarca yıldır sıvı kısıtlaması tavsiye ediliyor ve bu tavsiye en son 2022'de ABD kılavuzlarında yer alıyor. Bu, sıvı kısıtlamasının konjesyonu önleyeceği yönündeki sezgisel bir fikre dayandığını ve bu tavsiyeyi destekleyen çok az kanıt olduğu açıklandı.

- Çok merkezli, açık etiketli çalışmada, 504 hasta günde 1500 mL'den az sıvı içmek veya sınırsız sıvı içmek olan mevcut tavsiyeye göre rastgele seçildi. FRESH-Up çalışması kanıtlardaki bir boşluğu dolduruyor.

2025 ACC Bilimsel Oturumunda çalışma sonuçları sunuldu. Sonuçlar aynı anda Nature Medicine'de de yayınlandı (yayının özeti aşağıda).

FRESH-UP Trial

- Ölüm, hastaneye yatış (her nedene bağlı ve özellikle kalp yetmezliği için), intravenöz kulp- diüretiklerinin kullanımı ve akut böbrek hasarı dahil Güvenlik sonuçları iki grupta da benzerdi.
- FRESH-UP araştırmacıları, çalışmanın kısıtlanmamış sıvı alımına tabi tutulan hastaların yaşam kalitesinde iyileşmeler göstereceğini umuyordu.
- Ancak yaşam kalitelerinde, 3 aylık takipten sonra istedikleri kadar içebilen hastaların yalnızca hafif bir artış görüldü ve kısıtlı sıvı tüketen hastalarda ise yalnızca hafif bir azalma görüldü. Yaşam kalitesi standart bir anket olan *Kansas City Kardiyomiyopati Anketi* ile ölçüldü ve iki grup arasındaki fark istatistiksel olarak anlamlı değildi,

standart bir anketle ölçülen "susuzluk sıkıntısı" ise kısıtlı sıvı grubunda önemli ölçüde daha yüksekti.

- Kısıtlı sıvı grubunda tüketilen günlük ortalama sıvı miktarının 1500 mL'nin hemen altında, kısıtsız sıvı grubunda ise 1764 mL olması ve aradaki farkın sadece bir fincandan biraz fazla olması gerçeğine rağmen bu durum böyleydi.
- Çalışmada, akut kalp yetmezliği yerine stabil kalp yetmezliği ve daha şiddetli NYHA sınıf IV hastalığı olanları ziyade **NYHA sınıf II ve III hastalığı olan hastalar alındı**, yerine değerlendirildi. Hiponatremisi olan hastalar çalışmadan hariç tutuldu.

Kimler Yararlanacak?

Sıvı kısıtlamasının daha şiddetli kalp yetmezliği olan hastalarda sonuçları değiştirmesi pek olası değildir. Kalp yetmezliği olan hastaların kayıtları ve kalp yetmezliği ve böbrek hastalığı olan hastalarla ilgili daha önceki bir Kanada çalışması, normal böbrek fonksiyonuna sahip hastaların vücuttan suyu temizleyebildiğine dair bazı kanıtlar sağlamıştır.

Liberal fluid intake versus fluid restriction in chronic heart failure: a randomized clinical trial

Job J. Herrmann, Hans-Peter Brunner-La Rocca, Lisette E. H. J. M. Baltussen, Fabienne Beckers-Wesche, Sebastiaan C. A. M. Bekkers, Louise Bellersen, J. W. Martijn van Eck, H. Carlijnne Hassing, Tiny Jaarsma, Gerard C. M. Linssen, Ron Pisters, Sandra Sanders-van Wijk, Marjolein H. I. Verdijk, M. Louis Handoko, Peter van der Meer¹², Frederik H. Verbrugge, James L. Januzzi Jr, Antoni Bayés-Genís, Robby Nieuwlaet, Laura Rodwell, D. H. Frank Gommans & Roland R. J. van Kimmenade

naturemedicine Published: 30 March 2025 (<https://www.nature.com/articles/s41591-025-03628-4>)

Kronik kalp yetmezliğinde serbest sıvı alımı ile sıvı kısıtlaması:

Randomize klinik çalışma

Özet

Kronik kalp yetmezliği olan hastalara sıklıkla sıvı kısıtlaması önerilir, ancak sıvı kısıtlamasının etkilerini değerlendiren randomize klinik çalışmalar hala yetersizdir.

Bu çok merkezli, açık etiketli çalışmada, kronik kalp yetmezliği olan ayaktan hastalar, günde 1.500 ml'ye kadar sıvı alımı tavsiyesi alanlar ile serbest sıvı alımı tavsiyesi alanlar olmak üzere rastgele ayrıldı. Çalışmanın primer sonucu, Kansas City Kardiyomiyopati Anketi Genel Özet Puanı (KCCQ-OSS) ile değerlendirilen 3 aylık sağlık durumuydu. Sekonder sonuçlar arasında susuzluk sıkıntısı ve güvenlik olayları yer alıyordu.

- 504 randomize hastada (%67,3 erkek), 3 ay sonra KCCQ-OSS, serbest sıvı alımı grubunda 74,0 iken sıvı kısıtlaması grubunda 72,2 idi ve başlangıç puanları için ayarlamadan sonra ortalama fark 2,17 idi (95% güven aralığı -0,06 ila 4,39; $P = 0,06$), bu da primer sonucun karşılanmadığını gösteriyordu. Susuzluk sıkıntısı sıvı kısıtlaması grubunda daha yüksekti ve iki grup arasında güvenlik olayları açısından hiçbir fark gözlenmedi. Bu bulgular kronik kalp yetmezliğinde sıvı kısıtlamasının faydasını sorgulamaktadır (*ClinicalTrials.gov registration: NCT04551729*).