

2024 ACC KONGRESİ

GELİŞMELER

HİPERLİPİDEMİ TEDAVİSİNDE YENİ İLAÇLAR

1. CSL112, kolesterolün plaklardan geriye taşıma kapasitesini artıran, plazmadan türetilen insan apolipoprotein A1'dir. Çalışmada MI ve ek risk faktörleri olan hastalarda kardiyovasküler ölüm, miyokard infarktüsü (MI) veya inme gibi primer sonlanım noktalarında anlamlı bir azalma sağlamamıştır (**AEGIS-II**).
2. REDUCE-IT çalışmasından elde edilen verilerin post hoc analizi olan raporda , omega-3 yağ asidi eikosapentaenoik asidin (EPA) rafine edilmiş bir versiyonu olan İkosapent etil'in (IPE; Vascepa, Amarin) bir Lp (a) seviyeleri aralığında bu riskte azalma ile ilişkilendirilmiştir (**REDUCE-IT trial**).
3. yeni bir faz 3 çalışma sonuçları Yeni, üçüncü nesil bir PCSK9 (proprotein convertase subtilisin/kexin type 9) inhibitörü olan Lerodalcibep'in, kardiyovasküler hastalığı (KVH) olan veya yüksek risk taşıyan hastalarda düşük yoğunluklu lipoprotein kolesterolü (LDL-K) 1 yıl sonra %50'den fazla azalttığını gösterdi (**LIBerate-HR trial**).
4. Yeni bir "gerçek dünya" çalışmasında, tedavinin erken evresinde kısa etkileşimli RNA (*short interfering RNA*) ajanı olan inclisiran kullanılarak yapılan bir stratejiyle kolesterolün düşürülmesinin, aterosklerotik kardiyovasküler hastalığı (ASKVH) olan hastalarda, olağan bakıma kıyasla, uzun vadede düşük yoğunluklu lipoprotein (LDL) düzeyinde önemli ölçüde daha iyi azalmaya yol açtığı ortaya çıktı (**VICTORION-INITIATE Trial**).
5. Akut pankreatit riski taşıyan trigliserit düzeyleri ciddi derecede yüksek olan hastalarda, araştırma ilacı Plozasiran, faz 2 SHASTA-2 çalışmasında trigliserit düzeylerinde önemli düşüşler sağlamıştır. Plzasiran alan hastaların çoğunda trigliserit düzeylerinde akut pankreatit riskinin < 500 mg/dL eşiğine kadar düşüş görülmüştür (**SHASTA-2 Study**).
6. Faz 2b çalışmasından elde edilen yeni veriler, Olezarsen adı verilen yeni bir antisens terapi(*algılama- karşıtı tedavi*)'nin, iki çalışma dozundan herhangi biriyle plaseboya kıyasla trigliseritleri (TG'leri) yaklaşık %50 azalttığını ve bunu olumsuz olaylar açısından düşük bir rölatif riskle yaptığını gösterdi (**the Bridge-TIMI 73a**).
7. Faz 2 kavram kanıtama çalışmasında orta derecede obstrüktif- olmayan hipertrofik kardiyomiyopati (nHKM [*nonobstructive hypertrophic cardiomyopathy*]) olan semptomatik hastalarda, Kardiyak metabolizmayı hedeflemek için yeni bir yol kullanan araştırma ilacı (Ninerafaxstat) güvenliydi, iyi tolere edildi ve kalp fonksiyonunu düzeltecek bir olumlu sinyal gösterdi (**IMPROVE-HCM trial**).
8. Bir sodyum-glukoz kotransporter 2 (SGLT2) inhibitörü olan Empagliflozin, akut miyokard enfarktüsü (MI) sonrasında KY açısından yüksek risk taşıyan hastalarda ilk kalp yetersizliği (KY) nedeniyle hastaneye kaldırılma veya herhangi bir nedene bağlı ölümün azaltılmasında randomize bir çalışmada anlamlı bir fayda göstermedi (**EMPACT-MI**).

9. Çalışmada, kandaki potansiyel toksik kurşun düzeylerini ortadan kaldırmaya yönelik şelasyon tedavisi, MI sonrası diyabetli hastalarda kardiyovasküler olaylarda bir azalma ile ilişkili değildi (**TACT2 trial**).
10. Yeni araştırmalar, sodyum glikoz taşıyıcı 2 (SGLT2) inhibitörlerinin erişkin konjenital kalp hastalığına (ACHD [*adult congenital heart disease*]) bağlı kalp yetersizliği (KY) olan kişilerde güvenli ve iyi tolere edildiğini ve bu hastalarda hastaneye yatış oranlarının azalmasıyla ilişkili olduğunu ileri sürdü.
11. Yeni bir randomize çalışma, bir anjiyotensin dönüştürücü enzim (ACE) inhibitörünün eklenmesinin, meme kanseri ve Hodgkin dışı lenfoma (NHL) tedavisi gören hastalarda kemoterapiye bağlı kalp hasarı riskini azaltmadığını gösterdi (**PROACT STUDY**).
12. Beta blokerler, akut miyokard enfarktüsü (MI) sonrasında revaskülarizasyon uygulanan hastalar için tedavinin temel dayanağı olmuştur, ancak daha küçük MI'ları olan ve korunmuş ejeksiyon fraksiyonu (EF) ile hayatta kalan kişiler büyük, kayıt tabanlı, açık etiketli bir çalışmada beta blokerleri atlayabilir ve hastaneden daha az bir ilaçla ayrılabilirler Erken koroner anjiyografi yapılan ve sol ventriküler ejeksiyon fraksiyonu korunmuş (≥ 50) olan akut miyokard enfarktüsü hastalarında, uzun süreli beta-bloker tedavisi, herhangi bir nedene bağlı primer sonlanım noktası olan ölüm veya yeni miyokard enfarktüsü riskinin, beta-bloker kullanılmamasına kıyasla daha düşük olmasına yol açmadı (**REDUCE-AMI trial**).

Hipertansiyon tedavisinde yenilikler

13. Faz- 1 çalışmada Zilebesiran gibi RNA müdahale tedavilerinin sağladığı bir fırsat da, kan basıncında 24 saatlik süre boyunca kalıcı azalmalar sağlayacak kadar tutarlı bir antihipertansif etkinin olmasıdır. için seçilen doz olan 600 mg'lık dozda, anjiyotensinojenin baskılanması 6 ay boyunca %95'in üzerindedir. Şu anda bu, yılda iki kez uygulanan bir ilaç olarak konumlandırılıyor. Sonuçta- Zilebesiran eklenmesinin, kontrolsüz hipertansif bir popülasyonda pratikte yaygın olarak kullanılan standart ilaçlara kıyasla kan basıncını düşürmede artan etkilere sahip görüldü (Bu yeni tedavi ajanı günlük özellikle çoklu-ilâç rejimine pek uyum sağlayamayan hastalar için kesinlikle çekicidir, bu ilaç rejimlerinden bazıları, özellikle hastaların dirençli hipertansiyonları var ve dört veya beş farklı antihipertansif kullanıyorlarsa; olumsuz ilaç etkileşimleri ve yan etkilerle çok komplike olabilir, tolere edilemeyebilir **KARDIA-2 çalışması**).
14. Yeni bir çalışmanın ön sonuçları, maneviyatı geliştirmeyi amaçlayan bir müdahalenin endotel fonksiyonunu önemli ölçüde düzelttiğini ve sistolik kan basıncını düşürdüğünü ileri sürdü. 12 haftadaki sonuçlar hem düşük kan basıncını hem de akım aracılı dilatasyonu düzelttiğini gösterdi (**The FEEL study**).
15. Mandibular ilerletme cihazı [MAD (*mandibular advancement device*)] kullanımının, hipertansiyon ve OSA (*obstructive sleep apnea*) hastalarında kan basıncını düşürmek için kılavuzda önerilen CPAP (*continuous positive airway pressure*)'tan daha aşağı olmadığı kanıtlandı (**CRESCENT trial**).
16. Yeni bir faz 3 çalışmasının sonuçları, alkol aracılı renal denervasyonun (RDN), kontrolsüz hipertansiyonu olan hastalarda 24 saatlik ambulator sistolik kan basıncını (SKB) önemli ölçüde azalttığını gösterdi (**TARGET BP I**).

Yeni invazif intrakoronar Stratejiler

17. **DanGer Shock** çalışmasında STEMI (*ST-elevation myocardial infarction*) ile ilişkili kardiyojenik şok hastalarında standart bakımla birlikte mikroaksiyel akış pompasının (Impella CP) kullanılması, tek başına standart bakıma göre daha düşük ölüm riskine yol açtı; ancak daha fazla yan etki görüldü.
18. ST yükselmeli miyokard enfarktüsü (STEMI) ve çok damar hastalığı olan hastalarda, fraksiyonel akım rezervi (FFR) kılavuzluğunda, sorumlu olmayan lezyonlara tam revaskülarizasyon; sadece sorumlu lezyona yönelik perkütan koroner girişim (PKG) ile karşılaştırıldığında ölüm, MI veya planlanmamış revaskülarizasyonu azaltmadı (**FULL REVASC trial**).
19. Akımı sınırlamayan hassas plakları olan hastalarda, perkütan koroner girişim (PKG) artı optimal tıbbi tedavi, tek başına optimal tıbbi tedaviye kıyasla olumsuz kardiyak olaylar ve ölüm riskini azalttı (**PREVENT trial**).
20. Akut koroner sendromda perkütan koroner müdahale sonrası aspirin ve tikagrelor (Brilinta) ile bir aylık ikili antitrombosit tedavinin (İATT) ardından, yeni randomize çalışma sonuçları, aspirinin bırakılmasının iskemik olay riskinde herhangi bir artış olmadan kanama riskini azalttığını gösteriyor (**ULTIMATE-DAPT trial**).
21. Hipotez edildiği gibi koroner perfüzyonu artıramamasına rağmen, bir Koroner Sinüs Redüktörü (CSR), sham- kontrollü randomize bir çalışmada herhangi bir alternatif tedaviye aday olarak değerlendirilmeyen hastalarda, anjinayı anlamlı derecede azalttı ve yaşam kalitesini artırdı (**ORBITA-COSMIC çalışması**).
22. İnteratriyal şant cihazı pilot çalışmalarda kalp yetersizliğinin (KY) düzeltilmesine yönelik umut verici sonuçlara olmasına rağmen, önemli bir çalışmada interatriyal şant (IAS) cihazının primer bileşik etkililik son noktasını karşılamadı; bu korunmuş (>%40) sol ventriküler ejeksiyon fraksiyonuna (SVEF) sahip alt gruptaki belirgin hasardan kaynaklanan bir sonucu (**RELIEVE-HF Trial**).

Tele-Tıp Uygulamaları

23. Arizona ve New Mexico'daki Navajo Ulusunun geniş kırsal kesimlerinde ejeksiyon fraksiyonu (KYdEF) düşük kalp yetersizliği (KYdEF) hastalarında bir klinik araştırmanın sonuçları Teletıp temelli bir erişimin, kayıt olduktan sonraki 30 gün içinde kılavuzun yönlendirdiği tıbbi tedavi (KYTT) oranlarını önemli ölçüde artırdığını gösterdi (**Hózhó trial**).
24. Yeni bir araştırma, bir statinin uygunluğunu ve reçetesiz erişimini belirlemek için bir internet uygulamasının kullanılmasının, bu ilaçları alan primer korunma hastalarının sayısını artırdığını ve daha sonraki büyük kardiyovasküler olaylarda azalmaya yol açabileceğini öne sürüyor (**TACTiC trial**).
25. Miyokard enfarktüsü veya kararsız anjinası olan ve perkütan koroner girişim (PKG) uygulanan akut koroner sendromlu (AKS) hastalar, Yeni bir araştırmanın sonuçlarına göre, taburculuk sonrası standart bakımı olan benzer hastalarla karşılaştırıldığında, “uzaktan izleme” protokolüne katılmaları durumunda 6 ay sonra hastaneye yeniden kabul oranının %76 daha düşük olduğu ortaya çıktı (**TELE-ACS trial**).

Aort Darlığı ve TAVR

26. Aort kapak replasmanına ihtiyaç duyan aort darlığı olan daha genç, düşük riskli hastalarda artık cerrahi aort kapak replasmanı (SAVR) yerine daha az invazif transkateter yaklaşımı düşünülebilir, Randomize bir çalışmanın sonuçları, 1 yıllık takip sonrasında ikisi arasında sonuçlarda anlamlı bir fark olmadığını gösterdi (**The DEDICATE-DZHK6 Trial**).
27. Ev tabanlı bir egzersiz programı artı protein takviyesi, transkateter aort kapak replasmanı (TAVR [*transcatheter aortic valve replacement*]) geçiren frajil ('*frail*'[kırılgan]) yaşlı yetişkinler için güvenliydi ve tek başına TAVR ile karşılaştırıldığında güç, hareketlilik ve dengeyi artırdı (**PERFORM-TAVR Study**).
28. Randomize transkateter aort kapak replasmanı (TAVR [*transcatheter aortic valve replacement*]) çalışması, balonla genişletilebilen bir cihaza göre kendi kendine genişleyen bir cihazın, 1 yılda kapak fonksiyonuna ilişkin prognostik açıdan önemli birçok ölçümde göre daha iyi performans gösterdiğini gösterdi (**the SMART Trial**).