

Diyabette Glisemik Kontrol Kaybı Stent Başarısızlığını Artırıyor

İlk kez, tip 2 diyabetli hastalarda, zayıf derecede glisemik kontrolün, perkütan koroner girişim (PKG) sonrası stent başarısızlığı (*stent failure*) için göreceli bir risk faktörü olduğuna dair ikna edici kanıtlar bulundu.

Revaskülarizasyon geçiren hastalarda diyabet, uzun zamandır stent başarısızlığı da dahil olmak üzere stent komplikasyonları için bağımsız bir risk faktörü olarak tanımlanmaktadır, ancak bu çalışma riskin doza- bağımlı olduğunu göstermektedir.

EuroPCR 2024 Kongresi'nde çalışmanın yeni kanıtları sunuldu ve bu kanıtlar aynı anda JACC'de yayınlandı (yayının özeti aşağıda sunuldu).

- 29.029 stent takılmış 24.111 diyabetli hastanın verilerini analiz etmek için birden fazla İsveç kayıt defterinden yararlanıldı.

HbA1C Düzeyi ve Stent Başarısı Arasındaki İlişki

Vücut kitle indeksi, önceki koroner hastalığı ve müdahaleler, diyabet tedavileri ve PKG değişkenleri gibi uzun bir değişken listesi ayarlandıktan sonra; **HbA1c seviyesi %6,1-%7,0 referans seviyesinden yüksek olanlarda stent başarısızlığı riskinin %30 daha yüksek olduğu bulundu.**

Daha da önemlisi, HbA1c'deki her kademeli artışın stent başarısızlığı riskini artırdığını da buldular: HbA1c'si %7,1-%8,0 olanlarda %25, %8,1-%9,0 arasında olanlarda %30 ve %9,1-%10,0 arasında olanlarda %46 daha yüksekti.

Not: HbA1c değeri %10,1'den büyük olanlarda risk artışı %33'e düştü, ancak bu muhtemelen ölüm de dahil olmak üzere rekabet eden risklerle açıklanabilir.

- Bu sonuçlar analizler arasında (hepsinde) dikkate değer bir şekilde tutarlı kaldı. İnsülin tedavisi görenler ile görmeyenler karşılaştırıldığında, rölatif risklerde bir değişiklik görülmedi.

Zayıf glisemik kontrolün stent başarısızlığı riski üzerindeki etkisi 65 yaşından genç hastalarda yaşlılara göre daha fazla olsa da, hiperglisemi derecesi ile risk arasındaki artan ilişki aynıydı.

Stent-içi Trombozu

Çalışmada daha yüksek A1c ile ilişkili birkaç özel risk belirlendi Örneğin:

- **Stent içi tromboz riski**, A1c'si %9,1-%10,0 olanlarda %55 oranında artmıştır. Bu da trombozun hiperglisemi ile ilişkili stent başarısızlığının bir nedeni olarak nitelendirmesine yol açtı.

- **Ölüm riski** HbA1c'si %10,0'dan büyük olanlarda da en yüksekti.
- Ancak **miyokard enfarktüsü riski** HbA1c tabakalaşmaları arasında anlamlı derecede farklı değildi.

- **Düşük HbA1c'nin stent başarısızlığı riskini artırabileceğine** dair bir işaret vardı. A1c'si %5,5'in altında olanlarda risk %10 arttı, ancak bu istatistiksel olarak anlamlı değildi.

HbA1c Diyabetin Bilinen Diğer Risklerinden Bağımsızdır

Diyabetin, PKG hastalarında yüksek kan şekereinden bağımsız olarak olumsuz sonuçların riskini artırabileceği birçok mekanizma bulunmaktadır.

Örneğin, diyabetin hastalık proinflatuar etkileri, hipertansiyon ve böbrek gibi diğer organlar üzerinde olumsuz etkilerle ilişkileri, ancak **yüksek HbA1c'den kaynaklanan risk, bu faktörlerin çoğunun regresyon analizi ile kontrol edilmelerine izin verilmesinden sonra bile (bunlardan bağımsız) devam etmiştir.**

Stent başarısızlığını önlemek için iyi glisemik kontrolün sağlanması diğer değişkenlerden bağımsız olarak büyük önem taşımaktadır.

PKG'ye giden diyabetli hastalarda sıkı glisemik kontrol zaten önerilmektedir çünkü bu sonuçları düzeltmenin bilinen bir yoludur.

Bu çalışmanın vurgulanan önemi sonuçlarının invazif kardiyoloji pratiği ve klinik kardiyolojiye yansıtılmasıdır:

Özellikle Tip2 diyabetiklerde perkütan koroner girişim (PKG) başarısına önemli katkısı olabilecek **HbA1c'deki her kademeli artış için anlamlı risk artışlarının tespit edilmesidir.**

Ayrıca, yalnızca sıkı kontrolün değil aynı zamanda **glukagon benzeri peptit 1 (SGLP1) agonistleri** ve **sodyum-glikoz ortak -taşıyıcı 2 inhibitörleri** gibi kardiyovasküler fayda ile ilişkili antidiyabetik tedavilerin kullanılmasının da önemine dikkat çekmektedir

Glycemic Control and Coronary Stent Failure in Patients With Type 2 Diabetes Mellitus

Irene Santos-Pardo, Mikael Andersson Franko, Bo Lagerqvist, Viveca Ritsinger, Björn Eliasson, Nils Witt, Anna Norhammar, and Thomas Nyström

JACC. 2024 Jul, 84 (3) 260–272

Tip 2 Diyabet Mellituslu Hastalarda Glisemik Kontrol ve Koroner Stent Yetmezliği

Özet

Arka plan- Tip 2 diyabetli (T2D) bireylerde glisemik kontrolün stent başarısızlığı riskine etkisi henüz bilinmemektedir.

Amaçlar- Bu çalışmada, tip 2 diyabetli bireylerde zayıf glisemik kontrolün stent başarısızlığı riskinin daha yüksek olmasıyla ilişkili olup olmadığı araştırıldı.

Metodlar- Bu gözlemsel çalışma, 2010-2020 yılları arasında ikinci nesil ilaç salan stent (DES [drug-eluting stents]) implantasyonu geçiren T2D'li tüm İsveç hastalarını kapsıyordu.

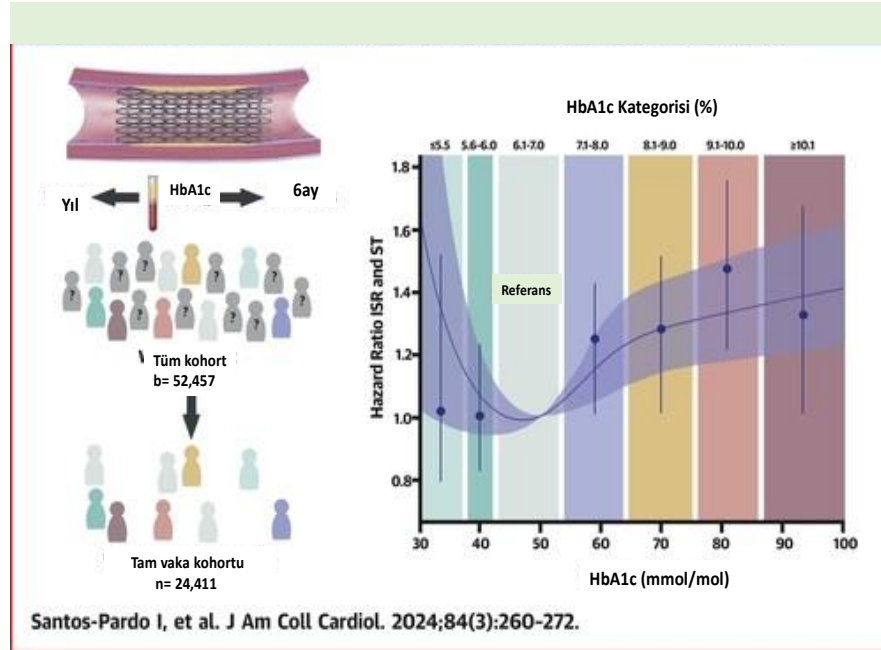
- Maruz kalma değişkeni, glikozlanmış hemoglobinin (HbA1c) güncellenmiş ortalamasıydı. Bireyler, referans grubu olarak HbA1c %6,1 ila %7,0 (43-53 mmol/mol) olacak şekilde glisemik kontrole göre tabakalandırıldı.
- Primer son nokta, stent başarısızlığının (stent içi restenoz ve stent trombozu) meydana gelmesiydi. Ana sonuç, tam vaka modelinde analiz edildi. eksik veriler ve rekabet eden bir risk olarak ölüm içeren bir model için Duyarlılık analizleri gerçekleştirildi

Bulgular- Çalışma popülasyonu 52.457 kişiden (70.453 DES) oluşuyordu. Tamamlanmış vaka sayısı 24.411 (29.029 DES) idi. Medyan takip süresi 6,4 yıldır.

- Tamamen ayarlanmış hazard ratio [HR] = [$\leq 5,5\%$ HbA1c (≤ 37 mmol/mol) için 1,10 (95% CI: 0,80-1,52); $5,6$ ila $6,0$ (38-42 mmol/mol) HbA1c için 1,02 (95% CI: 0,85-1,23); $7,1$ ila $8,0$ (54-64 mmol/mol) HbA1c için 1,25 (95% CI: 1,11-1,41); $8,1$ ila $9,0$ (65-75 mmol/mol) HbA1c için 1,30 (95% CI: 1,13-1,51); $9,1$ ila $9,9$ HbA1c için 1,46 (95% CI: 1,21-1,76) idi. $10,0$ (76-86 mmol/mol) ve $\geq 10,1$ (≥ 87 mmol/mol) HbA1c için 1,33 (95% CI: 1,06-1,66) idi. Duyarlılık analizleri ana sonucu değiştirmedir.

Sonuçlar- Stent içi restenoz nedeniyle oluşan stent başarısızlığı riskinin yüksek olması ile zayıf glisemik kontrol arasında anlamlı bir ilişki bulundu.

SANTRAL ÇİZİM: Çalışmanın Metodları Ana Sonuçları



Kısaltmalar: ISR-Stent içi Restenoz; ST- StentTrombozu

