

## TCT 2006 DAN HABERLER

Doç. Dr. Sami Özgül  
Kardiyoloji Kliniği, Kahramanmaraş Devlet Hastanesi

**Transcatheter cardiovascular therapeutics (TCT) 2006 toplantısı** Washinton DC, convention centre da yapıldı. Kalp ve damar hastalıklarının teşhis ve tedavisindeki en son yenilik ve gelişmelerden bahsedildi. Bu yıl da her yıl olduğu gibi amerikanın ve avrupanın birçok merkezinden canlı vaka yayınları yapıldı. Bu vakalar struktürel kalphastalıklarından, ASD, VSD, PFO ve PDA kapatılması, koroner

damarlardan unprotectiv sol ana koroner, ostial lezyonlar, bifurkasyon lezyonları ve safen ven greft lezyonlarını kapsamaktaydı. Aort kapak replasmanı ve mitral kapak tamir edildi. Ayrıca aorta ve diğer periferik damar girişimleri canlı vaka taktimi olarak sunuldu.

(Türk Girişimsel Kard. Der. 2006;10: 184-186)

### **ApoB-100 antijenleri farelerde aterosklerozu geriletiyor:**

ApoB100 ile aktif bağışıklama kullanılarak yapılan aşılama ile farelerde aterosklerozun geriletildiği söylendi. Prediman K. Shah, MD, Director of the Atherosclerosis Research Center at Cedars-Sinai Medical Center in Los Angeles.

### **İlaç salınımlı stent kullanılmasında klinik kararın önemi:**

Koroner girişim gerektiren belirli hastalara ilaç salınımlı stentlerin yararlı olduğu şüphesiz, bu stent uygulama kararını verirken, intravascular ultrasound (IVUS) ve Fractional flow reseve (FFR) gibi bazı cihazların kullanımının önemli olduğu bildirilmiştir. TCT Course Co-director Gary S. Mintz, MD, of the Cardiovascular Research Foundation/Columbia University Medical Center.

### **Aspirin tedavisine cevapsızlık:**

Thromboelustography, urinary thromboxane, flow cytometry, light transmission-aggregometry ve PFA-100 ölçümleri ile, toplumda %0.5 ila %75 aralığında aspirin rezistansı olduğu tahmin edilmektedir. Aspirine cevap vermeyen populasyonda, bu rezistansı kırmak için sadece aspirin dozunun artırılması veya clopidogrel eklenmesinin yeterli olmadığı, başka faktörlerin değerlendirilmesi gerektiği bildirilmiştir. CURE çalışması, aspirine rezistans olan %20 hasta popülasyonuna, clopidogrel ilavesinin fayda sağladığı tespit edilmiştir.

Gelecek çalışmalar aspirin rezistansını tespit etmek ve bu hastaları nasıl tedavi edilmesi gerektiğini araştırmak olacaktır. Steven R. Steinhubl, MD, Associate Professor of Medicine at the University of Kentucky.

### **Clopidogrel rezistansı ve zayıf cevap verme tam olarak tanımlanmamıştır:**

Clopidogrel rezistansı kardiyovasküler advers olayların önemli bir öngördürücüsüdür. Rezistans veya cevapsızlık tam olarak tanımlanmamıştır. Değişen tariflere göre rezistans %6 ile %35 civarındadır. Clopidogrel rezistansı stent trombozuna, inflamasyona, Post PCI iskemik olaylara veya Post PCI miyonekrosise yol açar. Zayıf cevap verme belki dozun azlığından veya absorpsiyon bozukluğundan olabilir. Akut koroner sendromlu, diabetes mellitus, insülin rezistansı veya yüksek vücut kitle indeksli hastalar clopidogrelle zayıf cevap vermektedirler. Dominick J. Angiolillo, MD, Associate Director of Cardiovascular Research at the University of Florida School of Medicine.

### **Cypher uzun lezyonlarda daha etkili:**

Uzun native koroner lezyonların cypher ve paclitaxel kaplı stentlerle tedavileri karşılaştırıldığında cypher la tedavi sonuçlarının daha iyi olduğu ifade edilmiştir. LONG-DES II çalışmasının sonuçları Seung-Jung Park tarafından sunulmuştur. Altı aylık takip sonucunda sirolimus salınımlı stent kullanılmış hasta kolunda %3.3 segment stenozu görülürken, paclitaxel kolunda %14,6 (p<0.0001) tespit edilmiştir.

Seung-Jung Park, MD, an interventional cardiologist at the University of Ulsan College of Medicine in South Korea.

**Cypher/Taxus trombüsü hiç artırmıyor:**

Single native 2.5-3.5 mm çapında ve 30 mm den daha az uzunluktaki polimer sirilumus salınlı ve paclitaxel salınlı stentler, bare metal stentlerle karşılaştırıldığında stent trombüsünde artış tespit edilmemiştir. Cypher in bağımsız çalışmalarının 4 yıllık ( RAVEL, SIRIUS, E-SIRIUS ve C-SIRIUS) ve Taxus stent çalışmaları (TAXUS II, TAXUS III, TAXUS IV, TAXUS V ve TAXUS VI) sonuçlarının meta analizleri. Martin Leon, MD, CRF founder and Professor of Medicine at Columbia University Medical Center, and Gregg W. Stone, MD, CRF Chairman and also a Professor of Medicine at Columbia tarafından sunulmuştur.

**DES: Gecikmiş iyileşme riski, geç stent trombüsü:**

İlaç salınlı stentlerin restenoz oranını azaltmasının yanında vasküler iyileşmeyi geciktirir ve önler. Bu gecikme trombüs gelişimi için predictive faktördür. Fonsiyonel çalışmada ilaç salınlı stentli damarlar, bare metal stentli damarlarla kıyaslandığında ilaç salınlı olanlarda anormal vasokonstriksiyon olduğu tespit edilmiştir. Erken stent trombüsü 11 gün içinde meydana gelmektedir ve bare metal stentlerle bir fark yoktur. Erken stent trombüsü yetersiz procedural teknik ve yetersiz antiplatelet tedavi ile ilgilidir. Keza geç trombüs oranlarındada bir yıllık takip sonuçlarında ilaç salınlı stentlerle (%0,53) bare metal stentler (%0.53) arasında fark yoktur. William Wijns, MD, from the Cardiovascular Center Aalst in Aalst, Belgium.

**Gen tedavisi miyokardiyal kolleteral oluşmasında inandırıcı sonuçlar veriyor:**

Therapeutic angiogenesis - angiogenic growth factorler, encoding genler, veya stem cell kolleteral damar gelişimi için uygulandı. Hayvan modellerinde ve açık faz-1 çalışmaları etkili olduğunu gösterirken, placebo kontrollü çalışmalar umut verici değildir.

Timothy D. Henry, MD, Director of Research for the Minneapolis Heart Institute Foundation,

**Genetik kardiyovasküler tıpta devrim yaratabilir:**

Araştırmacılar genetik özellik ve kardiyovasküler hastalıklar arasındaki ilişkiyi anlamaya başladılar. Genetikteki ilerlemeler koroner kalp hastalıklarının tedavisinde bir devrim yaratabilir. Doktorlar hastaların genetik özelliklerine göre ileride miyokard enfarktüsü riskini belirleyip tedavi edebilecek ve bu konuda deneyimlerimiz artacaktır. Eric Topol, MD, formerly the Chairman of Cardiovascular Medicine at The Cleveland Clinic and recently named Chief Academic Officer and Director of Translational Sciences at the Scripps Research Institute in San Diego, Calif.

**Kemik iliğinden çıkarılmış kök hücrelerin intrakoronere verilmesi, ventrikül kontraktilesini iyileştiriyor:**

Bir çalışma akut miyokard enfarktüsünde kök hücre uygulamasından sonra global kontraktilete değişme

olmadığı bildirildi. New Eng.Journal of medicine da basılmış yeni bir makalede kök hücre uygulamalarının kontraktileteyi artırdığı bildirildi. Andreas M. Zeiher, MD, Senior Researcher of the REPAIR-AMI trial REPAIR-AMI çalışması reperfüzyon tedavisi yapılmış hastalara 5 veya 6 günde intrakoronere kök hücre uygulanması global kontraktileteyi artırmaktadır.

**PCI dan sonra, aspirin veya clopidogrelle resistans olan hastalar için en iyi tedavi üçlü antitrombotik tedavidir:**

Koroner arter hastalarında stent implantasyonundan sonra subakut stent trombüsün önlenmesinde antitrombotik tedavi etkilidir. Üçlü aspirin, clopidogrel, cilostazol antitrombotik tedavi uygulanır tedaviye cevabı anlamak için daha fazla bilgiye ihtiyaç vardır. Se-Jung Yoon, MD, Yonsei Cardiology Hospital, Seoul.

**İlaç salınlı stentlerin emniyeti bare-metal stentlerine benzer:**

Cypher ve Taxus stent implantasyonundan dört yıl sonra, kanın pıhtılaşma oranında %0.6 ve %0.4 (sırasıyla) artma görülmüştür.İlaç salınlı stentlerin kullanılması akut iskemik olayları ve restenoz olaylarını azaltmıştır. Gregg W. Stone, MD, Chairman of the Cardiovascular Research Foundation and Professor of Medicine at Columbia University Medical Center in New York.

**Splenik arter kateterizasyonu ile diyabetik hastalara kök hücre verilmesi:**

Kök hücre, tip II diyabetik hastalarda insülin bağımlılığını ve oral droglara bağımlılığı azaltarak kan şekerini düşürmektedir. researchers in Buenos Aires, Argentina

**TCT 2006 yapısal kalp hastalıkları anlatıldı:**

Yapısal kalp hastalığı kapak ve kongenital kalp hastalıklarını kapsamaktadır.Bu sezon kapak hastalıklarının ve konjenital kalp hastalıklarının perkütan tedavisinde ,sol atrial appendiksin kapatılması ve hipertofik kardiyomyopati de alkol septal ablasyonuna odaklanılmıştır. TCT Course Co-Director Gary S. Mintz, MD, the Director of Publications and Editorial Services at the Cardiovascular Research Foundation and Medical Director of TCTMD.com.

**PCI dan sonra üçlü antitrombotik tedavi kullanılması sonuçları düzeltir:**

Aspirin ve clopidogrel tedavisine cilostazol eklenmesi hemorajik olaylarda artma sağlamamıştır. PCI yapıldıktan sonra üçlü antitrombotik tedavi,aspirin,clopidogrel ve cilostazol verilen hastalar ikili aspirin, clopidogrel verilen hastalarla kıyaslanması kısa dönem sonuçlarını düzeltmiştir.

Yaling Han, MD, Department of Cardiology, Northern Hospital.

**VAMPIRE:**

Akut miyokad enfarktüsülü hastalarda PCI ile trombüs aspirasyonun hiç advers etkisi yoktur. Trombusun kateterle vakumlanması sonucu önemli bir yan etki görülmemiştir.

Takaaki Isshiki, MD, from the Department of Medicine, Cardiology, at Teikyo University, Tokyo,

**ABSORB:** Bioabsorbable koroner stent başarılı ve güvenle yerleştirildi:

BVS everelumus salınımlı( Bioabsorbable Vascular Solution) stenti ile ilk insan çalışmasında hiç major kardiyak advers event görülmemiştir. John A. Ormiston MD, MBChB, from Green Lane and Mercy Hospital in Auckland, New Zealand.

Raimund Erbel, MD, of the University of Essen in Germany, ilaç salınımlı absorbable stent gelecek, bare metal stent in geçmiş olacağını fakat birçok sorunun cevaplanması gerektiğini söyledi.

**ACUITY PCI :** Bivalirudin monoterapisi etkili

ACUITY PCI çalışmasında PCI uygulanmış hastalara heparin, GpIIb/ IIIa inhibitör ve monoterapi bivaluridin verilmiştir. Bivaluridin major hemorajik olayları önemli ölçüde azaltmıştır. Gregg W. Stone, MD, Chairman of the Cardiovascular Research Foundation and Professor of Medicine at Columbia University Medical Center.

Presentasyonu takip eden yorumda , Bivaluridin major hemorajik olayları azaltıyor, ancak MI oranında artmaya neden olduğunu Eric J. Topol, MD, the Chief Academic Officer and Director of Translational Sciences at the Scripps Research Institute in San Diego, Calif ifade etmiştir. Yine Topol bivaluridinin güçlü anti trombotik olmasına rağmen erken stent trombüsü % 1.3-% 1.6 meydana geldiğini söyledi.

**Mitral yetmezliği tedavisinde dönüm noktası, EVEREST sonuçlarını bekliyoruz:**

EVEREST çalışması grade 3, grade 4 mitral yetmezliğinin perkütan tamir tedavisinin sonuçlarının değerlendirilmesidir. Ted Feldman, MD, from Evanston Hospital and Northwestern University in Chicago.

**Diyabetik diffuz çok damar hastalarında CABG, PCI dan üstündür:**

Diyabetik diffüz kardiyovasküler çokdamar hastalarında CABG, PCI dan daha faydalıdır. Bernard Gersh, MD, Professor of Medicine at the Mayo Clinic. BARI çalışmasının 10 yıllık takip sonuçları CABG li hastalarda survi %57.1,PTCA'lı hastalarda survi %44.1 (p<0.012) dir.

**Mutislice CTA pre ve post koroner girişimin değerlendirilmesinde etkindir:**

Girişimsel kardiyologların yönetiminde koroner komputer tomografik angiografinin integrasyonu tam tatmin edici değildir, fakat onun kullanımı artık erkende

değildir. Patrick W. Serruys, MD, PhD, Professor of Intervetnional Cardiology at the Interuniversity Cardiological Institute, The Netherlands, and Erasmus University.

Multislice CT görüntüsünün etkisi 312 hasta üzerinde, koroner bifürkasyon lezyonlarının değerlendirilmesi 2005 yılında araştırıldı. Spesifite %99, pozitif

Predictive value %85, negatif predictive value %99 dir. Multislice CTA aynı zamanda kronik total oklüzyonunun rekanalizasyonu göstermede kullanılır.

Perkütan koroner girişimlerde Ekokardiyografi önemlidir:

Transtorasik, transözofajial ve intrakardiyak ekokardiyografinin avantajları ve dezavantajları vardır. Eko kardiyografi rehberliğinde transeptal kateterizasyon, perkütan balon valnüloplasti, hipertrofik kardiyomiyopatide alkol septal ablasyonu, miyokard biyopsisi, PFO ve ASD kapatılması yapılmaktadır. Frank Silvestry, MD, of the University of Pennsylvania School of Medicine in Philadelphia,

**Endovasküler torasik anevrizma:**

Aortası endovasküler tamir edilen hastalar, açık cerrahi uygulanan hastalardan daha düşük mortaliteye sahiptir, ancak yanıtlanması gerekli bir çok sorular vardır.Christoph A. Nienaber, MD, University of Rostock in Germany.

**ETHOS I:** Estradiol salınımlı stentler de daha fazla yarar görülmemiştir:

Daha düşük doz estradiol salınımlı ETHOS II, III daha yarar gösterebilir. Alexandre Abizaid, MD, PhD, of Instituto Dante Pazzanese de Cardiologia in Brazil

**Enfeksiyon ateroskleroz riskini artırabilir:**

Bu patojenler cytomegalovirus, herpes simplex virus type 1, herpes simplex virus type 2, hepatitis A, Chlamydia pneumoniae ve Helicobacter pyloridir Stephen Epstein, MD, from the Cardiovascular Research Institute at the Washington Hospital Center.

**Kontrast induced nefropati açısından, Iodixanol, Iopamidol arasında fark yoktu:**

CARE çalışmasına göre Ortalama serum kreatinin seviyelerinde Iopamidolle tedavi edilen hastalarda küçük artışlar olur. Richard Solomon, MD, Professor of Medicine at the University of Vermont.

**Vulnerable plağın tespiti MI önlenmesinde çok önemlidir:**

Bevacizumab salınımlı stent gibi yeni teknoloji, vulnerable plaque-specific stents ve photodynamic therapy, vulnerable plaktan dolayı oluşacak miyokard enfarktüsü ve mortaliteyi önlemeye yardımcı olabilir. Gregg W. Stone, MD, chairman of the Cardiovascular Research Foundation and Professor of Medicine at Columbia University Medical Center.