

Vasküler Risk Çalışması'nın Analizleri Yayınlandı

Türkiye'de kalp damar hastalıkları tedavisi ve korunması yetersiz kalıyor, ölüm vakaları artıyor

Vasküler Risk Çalışması sonuçlarına göre, Türkiye'de kalp damar hastalıkları açısından yüksek riskli popülasyonda tedavi ve korunma uygulamaları yetersiz kalıyor. Buna bağlı olarak da kalp krizi veya inme gibi kardiyovasküler olayların neden olduğu ölümlerin oranı son beş yılda yüzde 7,2'den yüzde 19,5'e yükseldi. Bu oran kadınlarda yüzde 15,9 olarak tespit edilirken, erkeklerde yüzde 24.0'e kadar çıkıyor.

Sanofi-aventis tarafından 2002 yılında Türkiye'nin tüm bölgelerindeki 10 örnek ilde başlatılan beş yıllık Vasküler Risk Çalışması'nın sonuçları açıklandı. Vasküler riskli 5 bin 600 hasta üzerinde yürütülen çalışmanın sonucunda, kalp damar hastalıkları açısından yüksek riskli popülasyonda, tedavi ve korunmadaki uygulamaların yetersiz olduğu saptandı.

303 araştırmacının yürüttüğü çalışmanın amacı Türkiye'deki kardiyovasküler riski yüksek hasta profilini ortaya çıkarmak, bu grup hastalarda uygulanan ilaç tedavilerini ve eksikleri saptamak. Uzun izlem döneminde ölüm ve hastalık düzeyi ile bunların öngördürücülerini ortaya koymak olarak tanımlanıyor.

Erkekler risk altında

Beş yıllık takibin sonuçlarına göre Türkiye'de ölüm, kalp krizi veya inme gibi kardiyovasküler olayların oranı yüzde 7,2'den yüzde 15,9'a yükseldi. Bu oran kadınlarda yüzde 15,9 iken, erkeklerde ise yüzde 24.0'a kadar çıkmaktadır. En çok artış ise, damar hastalığı (yüzde 25.3) ve kalp, beyin ile böbrek gibi organlarında hasar bulunan hastalarda (yüzde 30.6) gerçekleşti.

Ayrıca, balon, stent veya bypass ameliyatı ve kardiyovasküler nedenli hastaneye yatış oranını beş yılda yüzde 13.6'dan yüzde 26.0'a çıkıktı. Beşinci yılın sonunda kalp-damar hastalıklarına bağılı ölüm sıklığı yüzde 9.4 olarak saptandı.

Renin-anjiyotensin sistemi (RAS) olarak adlandırılan, doğal mekanizma üzerinde etkili olan kalp ve tansiyon ilaçlarının yanı sıra (ACEİ, ARB), statin grubu kan yağı düşürücü ilaçların, beta-bloker ve kanı sulandırıcı ilaçların kullanımının ölüm, kalp krizi, inme oranlarını düşürdüğü tespit edildi.

Ölüm, kalp krizi, inme oranları son derece yüksek

Beş yıllık araştırmanın ilk analizlerine göre yüksek kalp damar hastalığı riski olanlarda ölüm, kalp krizi ve inme oranlarının çok yüksek olduğu tespit edildi. Geçmişinde damar hastalığı bulunanlarda ve hipertansiyon nedeniyle bazı organlarında hasar meydana gelen hastalarda bu oranlar yüzde 30'un üzerinde seyrediyor.

Tedavide ACEİ, ARB ve statin grubu kan yağı düşürücü ilaçlar öne çıkıyor. Çalışma sonuçlarında renin-anjiyotensin sistemi (RAS) üzerinde etki eden ilaçların (ACEİ, ARB), statin grubu kan yağı düşürücü ilaçların, beta-bloker ve kanı sulandırıcı ilaçların ölüm, kalp krizi ve inme oranlarını düşürdüğü saptanmıştı.

Hem diyabet hem de koroner arter hastalığı olanlar risk altında

Beş yıllık analiz sonuçlarında kardiyovasküler olaylar hipertansiyon bulunan hastalarla birlikte diyabet ve/veya koroner arter hastalığı bulunan hastalarda araştırıldı. Vasküler Risk Çalışması grubunda yer alan hipertansiyonlu 4 bin 506 hastadan 2 bin 664'ünün takipleri sonucu diyabet ve koroner arter hastalığından herhangi biri daha bulunan hastalarda ölüm ve kardiyovasküler olaylarda anlamlı artış görüldü. Ölüm, kardiyovasküler olaylar ve hastaneye yatış oranları, hipertansiyon yanında sadece diyabet olan ve sadece koroner arter hastalığı olan hastalarda benzer oranlarda bulunmuştur.

En düşük kardiyovasküler ölüm oranı hipertansiyonu olan hastalarda yüzde 5.7 olarak kaydedilirken, en yüksek oran ise hem diyabet hem de koroner arter hastalığı olan hastalarda yüzde 18.4 olarak görüldü.

Önlem almak çok kolay

Çalışma, Türkiye'de kalp damar hastalıkları riski ve olumsuz sonuçları yüksek olmasına rağmen, tutarlı ve sürekli tedavilerin gereken düzeyde uygulanmadığını gösteriyor. Kalp damar hastalıklarının ağır sonuçlarından kaçınmayı, uygun tedavi önerilerinin bulunduğu güncel tedavi kılavuzlarına uyumun düşük olduğunu ortaya koyan çalışma, tutarlı olarak ACEİ (Anjiyotensin dönüştürücü enzim inhibitörü) kullanımının, olumsuz sonuçları bir ölçüde engelleyebilecek bir tedavi olarak gösteriyor.

Türkiye Vasküler Risk Çalışması'ndan çıkarılacak mesajlar

- Kalp-damar hastalığı riski altındaki hastalarda vasküler hastalığın varlığı veya vasküler bir olay geçirilmiş olması ile hedef organ hasarının varlığı en önemli risk faktörleridir.
- Hipertansif hastalarda diyabet varlığının oluşturduğu kardiyovasküler risk, koroner arter hastalığı varlığının oluşturduğu riske benzerdir ve bunların ikisinin bir arada bulunması hipertansif hastalarda riskin geometrik olarak artmasına neden olmaktadır.
- İzlenen tüm risk gruplarında ölüm ve kalp-damar hastalığı oranı çok yüksektir ve bu gruplarda uygun ve yeterli tedavi uygulanmamaktadır.
- Özellikle RAS'ı bloke eden ilaçlar riski önemli biçimde azaltmaktadır.
- Bazı önlemlerle, vasküler risk altındaki grupların korunabileceği bilinmektedir. Bu basit önlemlerin başında uygun tedavi önerilerinin bulunduğu güncel tedavi kılavuzlarına uyulması gelir.
- Vasküler risk çalışması bize ülkemizde birçok hayat kurtarmanın, kalp krizi ve inmeye bağlı kalıcı rahatsızlıkların ve sakatlıkları önlemenin yolunun açık ve kolay olduğunu göstermektedir.

Sanofi-aventis hakkında

Dünyanın önde gelen ilaç şirketleri arasında yer alan sanofi-aventis, tüm insanların yaşamını iyileştirmek için tedavi çözümleri keşfeder, geliştirir ve hizmete sunar. Sanofi-aventis, Paris (EURONEXT: SAN) ve New York (NYSE: SNY) borsalarında işlem görmektedir.

İleriye dönük beyanatlarda

Bu basın bülteni, 1995 US. Private Security Litigation Reform Act'a göre, ileriye dönük beyanatlarda içermektedir. İleriye dönük beyanatlarda, tarihsel gerçekler değildir. Bu beyanatlarda; finansal projeksiyon ve tahminler ile bunların dayandığı varsayımları; gelecekteki operasyonlar, ürünler ve hizmetler ile ilgili plan, hedef ve beklentilere yönelik beyanatlarda ve gelecek performansla yönelik beyanatlarda kapsamaktadır. İleriye dönük beyanatlarda, sıklıkla, "beklemek", "öngörmek", "inanmak", "niyetinde olmak", "tahmin etmek", "planlamak" ve buna benzer ifadelerle tanımlanmaktadır. Sanofi-aventis yönetimi ileriye dönük bu beyanatlarda ifade edilen beklentilerin makul olduğuna inanmakla birlikte, yatırımcılar, ileriye dönük bilgi ve beyanatlarda, pek çoğu önceden bilinmesi zor ve sanofi-aventis'in kontrolü dışında olan birçok risk ve belirsizliklere tabi olduğu, gerçek sonuçlar ve gelişmelerin, bu ileriye dönük bilgi ve beyanatlarda ifade veya ima edilen veya projekte edilenlerden farklılık gösterebileceği konusunda uyarılmışlardır. Bu risk ve belirsizlikler, diğerleriyle birlikte, araştırma ve geliştirmeyle ilgili belirsizlikleri, pazarlama sonrasında yapılacak olanlar da dahil olmak üzere, gelecekteki klinik veriler ve analizleri, FDA ve EMEA gibi sağlık otoritelerinin, ilaç adayları ile ilgili olarak başvurusu yapılan herhangi bir ilaç, cihaz veya biyolojik uygulamanın onaylanması veya onaylanmamasına dair kararlarını ve bu ilaçların piyasaya verilmesini veya ticari potansiyelini etkileyebilecek ürün bilgisi veya diğer konularla ilgili kararları, onaylanan ürün adaylarının ticari başarısının garanti edilememesini, gelecekte tedavi alternatiflerinin ruhsat onayı alma ve ticari başarıya ulaşma olasılığını ve sanofi-aventis tarafından SEC ve AMF'ye gönderilen dosyalarda tartışılan ve tanımlanmış olanlarla beraber, sanofi-aventis'in Form 20-F'de yer alan, 31 Aralık 2008'de sona eren yıla ait yıllık raporundaki "İleriye Dönük Beyanatlarda İlgili Uyarıcı Beyanatlarda" ve "Risk Faktörleri" başlıkları altında listelenenleri kapsamaktadır. Sanofi-aventis, yürürlükteki yasalarca öngörülenler dışında, ileriye dönük bilgi ve beyanatlarda ile ilgili güncelleme veya düzeltme yapma konusunda bir yükümlülük üstlenmemektedir.