

Yafasova A et al. Long-Term Cardiovascular Outcomes in Systemic Lupus Erythematosus. J Am Coll Cardiol 2021;77:1717-27

Sistemik Lupus Eritematozusta uzun dönem kardiyovasküler olaylar

AMAÇ : Sistemik Lupus Eritematozus (SLE) olgularında uzun dönem kardiyovasküler (KV) olay gelişim hızı ve prognozunu irdelemek

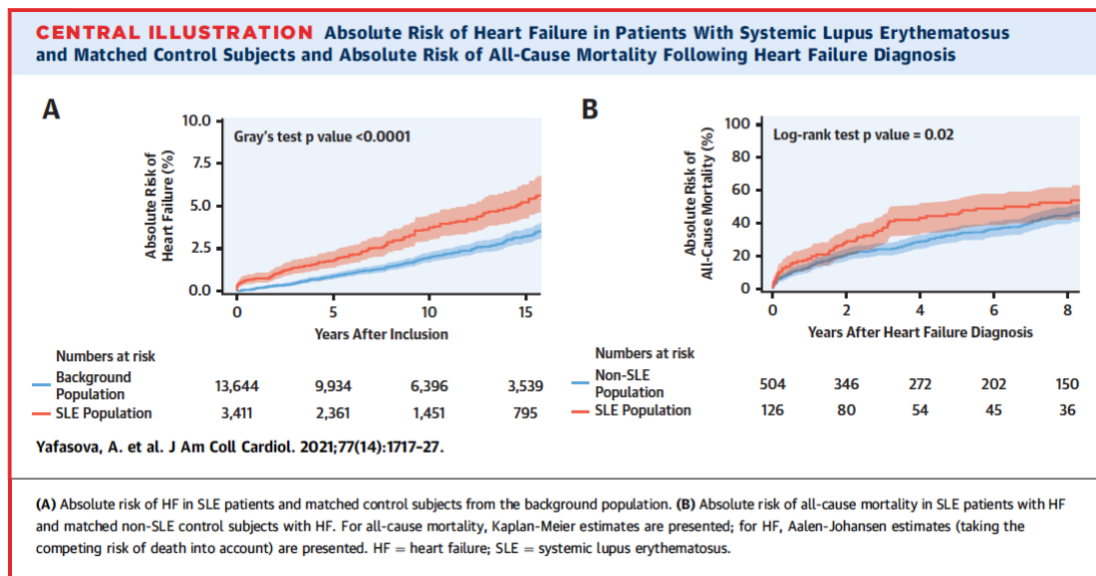
METOD : Gözlemsel çalışma

OLGULAR : Danimarka veritabanında yer alan, 1996-2018 arasında SLE tanısı almış ve KV hastalığı olmayan olgular (n=3411) kontrol grubu (yaş, cinsiyet ve komorbiditelere göre eşleştirilmiş, n=13.644) ile KV olayların gelişim hızı ve kalp yetmezliği tanısı konulduktan sonraki dönemde mortalite bakımından karşılaştırıldı. Medyan takip süresi 8.5 yıldır.

BULGULAR : İlk 365 günde olay gelişim hızları ve zarar oranları Tabloda gösterilmiştir. Kalp yetmezliği (KY) gelişen SLE olgularının mortalite hızı KY olan kontrollere kıyasla yüksekti (düzeltilmiş zarar oranı = 1.50(1.08-2.08)).

Tablo. İlk 365 günde olay gelişim hızları (1000 kişi yılda)(% 95 GA)

	SLE	Kontrol	Zarar oranı (%95 GA)
Kalp yetmezliği	7.26 [4.87 to 10.83]	1.33 [0.84 to 2.12]	6.88 [3.53 to 13.4]
AF/AFL	8.77 [6.10 to 12.62]	2.00 [1.37 to 2.92]	5.15 [2.95 to 8.98]
İskemik inme	5.43 [3.42 to 8.62]	1.56 [1.02 to 2.39]	3.53 [1.82 to 6.84]
Venöz tromboemboli	15.49 [11.78 to 20.39]	1.04 [0.61 to 1.75]	15.6 [8.33 to 29.1]
Total mortalite	24.96 [20.13 to 30.95]	4.74 [3.71 to 6.06]	5.99 [4.18 to 8.58]



SONUÇ : Eşleştirilmiş kontrollere kıyasla, SLE olgularında KY ve diğer KV sonlanımların gelişme hızı yüksektir. KY gelişen olgularda, öyküde SLE bulunması yüksek mortalite ile ilişkilidir.

SLOGAN : Sistemik Lupus Eritematozus ve kardiyovasküler sonlanımlar