

Brouwer J et al. Aspirin with or without Clopidogrel after Transcatheter Aortic-Valve Implantation. N Engl J Med 2020;383:1447-57

TAVI sonrası aspirin vs aspirin + klopidogrel

AMAÇ : TAVI sonrası tekli ve ikili antiplatelet tedavinin kanama ve iskemik olaylara etkisini karşılaştırmak

METOD : Randomize, kontrollü, açık-etiketli çalışma

HASTALAR : TAVI yapılan ve uzun-dönem oral antikoagulan endikasyonu olmayan hastalar

GİRİŞİM : 3 ay süreyle tek başına aspirin (80-100 mg/gün ve sonrasında hayatboyu) vs 3 ay süreyle aspirin + klopidogrel (300 mg yükleme ardından 75 mg/gün) ve sonrasında hayatboyu aspirin (80-100 mg/g)

SONLANIM NOKTALARI :

Primer : tüm kanamalar ve işleme ilişkisiz kanamalar (ilk 12 ayda)

Sekonder (1) : KV ölüm/işleme ilişkisiz kanama/MI/iskemik inme

Sekonder (2) : KV ölüm/iskemik inme/MI

BULGULAR :

331 hasta aspirin, 334 hasta aspirin+klopidogrel aldı. Tüm kanamalar ve işleme ilişkisiz kanamalar ikili antiplatelet kolunda daha fazla izlendi. KV ölüm/iskemik inme ve Mİ'den oluşan sekonder sonlanım her 2 grupta da benzer idi. (Tablo)

Tablo

	Aspirin	Aspirin+klopidogrel	Risk oranı (% 95 GA)	p
Tüm kanamalar	% 15.1	% 26.6	0.57 (0.42-0.77)	0.001
İşleme ilişkisiz kanamalar	% 15.1	% 24.9	0.61 (0.44-0.83)	0.005
Sekonder sonlanım (1)	% 23	% 31	0.74 (0.57-0.95)	0.04
Sekonder sonlanım (2)	% 9.7	% 9.9	0.98 (0.62-1.55)	0.93

SONUÇ : TAVI sonrası 12. aydaki kanama ve kanama artı tromboembolik olaylardan oluşan bileşke sonlanım, ilk 3 ayda uygulanan tekli aspirin tedavisi ile aspirin + klopidogrelden oluşan ikili antiplatelet tedaviye nispetle anlamlı şekilde daha azdır.

SLOGAN : POPULAR-TAVI çalışması – TAVI sonrası aspirin vs aspirin+klopidogrel