

Editöre Mektup

Letter to the Editor

Koroner bypass cerrahisinden sonra atriyal fibrilasyon tedavisinde amiodaron neden etkili değildir?

Why is amiodarone ineffective in management of atrial fibrillation after coronary bypass surgery?

Mert Kestelli,¹ Pınar Kestelli,² İsmail Yürekli,¹
Orhan Gökalp¹

¹İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, İzmir;

²Varna Tıp Fakültesi, Varna, Bulgaristan

Sayın Editör,

Yazarlara bu çalışmadan dolayı teşekkür ederiz.^[1] Bu çalışma koroner bypass cerrahisi sonrası atriyal fibrilasyon (AF) tedavisinde uygulanan amiodaronun etkisiz olduğunu göstermiştir. Atriyal fibrilasyon etyolojisinde inflamasyonun rolü olduğu belirtilmiş ve bu inflamasyonun kardiyopulmoner bypass'dan sonraki üçüncü günde pik yaptığı ve sonra düştüğü gösterilmiştir. Ayrıca AF ile C reaktif protein (CRP) ve interlökin (İL)-6 arasındaki ilişki bilinmektedir. Bu çalışmada olduğu gibi amiodaronun AF üzerinde etkili olmadığına gösterilebilmesi için, deneklerde inflamasyon olup olmadığının gerekli parametrelerle gösterilmesi (örneğin; CRP ameliyat sonrası 3. günde 30-40 kat artmaktadır) gerekmektedir. Sonuç olarak, inflamasyon etkisinin ortadan kaldırılmadığı sürece AF'yi tedavi etmenin çok anlamlı olmadığı görüşündeyiz.

KAYNAKLAR

1. Çiçekçioğlu F, Kervan Ü, Parlar Aİ, Ersoy Ö, Bardakçı H, Ulus AT ve ark. Koroner bypass cerrahisinden sonra gelişen atriyal fibrilasyon tedavisinde amiodaronun etkinliği. Türk Göğüs Kalp Damar Cer Derg 2009;17:77-82.

İletişim adresi: Dr. Orhan Gökalp, İzmir Atatürk Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, 35360 Basın Sitesi, İzmir. Tel: 0232 - 238 56 71 e-posta: gokalporhan@yahoo.com

Yazarın yanıtı

Sayın Editör,

Koroner bypass cerrahisinden sonra gelişen atriyal fibrilasyonun (AF) tedavisinde Amiodarone'nun etkinliğini araştırdığımız makalemizle ilgili katkılarından dolayı yazarlara teşekkür ederiz.

Biz çalışmamızda koroner bypass cerrahisinden sonra gelişen AF'nin tedavisinde Amiodarone'nun yetersiz kaldığını bildirmiştik.^[1] Ancak bunun nedenleri konusunda bir çıkarımda bulunmamıştık.

Ameliyat sonrası dönemde AF'nin patofizyolojik mekanizması net değildir. Birçok predispozan faktör bildirilmiştir.^[2] Gerçekten de yazarların Editöre Mektupta belirttikleri gibi ameliyat sonrası AF'nin bariz insidans artışında kardiyopulmoner bypass sonrası gelişen inflamasyonun da önemli bir rolünün olduğu gösterilmiştir.^[3]

Amiodarone AF tedavisinde hem hız kontrolü hem de ritim kontrolü (ritim restorasyonu-farmakolojik kardiyoversiyon) için kullanılmaktadır (yine ameliyat sonrası AF profilaksisinde de amiodarone kullanılmaktadır). Ancak ilacın etkinliği konusunda fikir birliği yoktur.

Amiodaron'un ameliyat sonrası gelişen AF'nin tedavisinde yetersiz kalmasının nedenlerinden biri yazarların da belirttiği gibi kardiyopulmoner bypass sonrası inflamatuvar yanıtın devam etmesi olabilir. Bu konunun ayrıca araştırılması gerektiği kanısındayız.

KAYNAKLAR

1. Çiçekçioğlu F, Kervan Ü, Parlar Aİ, Ersoy Ö, Bardakçı H, Ulus AT ve ark. Koroner bypass cerrahisinden sonra gelişen atriyal fibrilasyon tedavisinde amiodaronun etkinliği. Türk Göğüs Kalp Damar Cer Derg 2009;17:77-82.
2. Hill LL, Kattapuram M, Hogue CW Jr. Management of atrial fibrillation after cardiac surgery-part I: pathophysiology and risks. J Cardiothorac Vasc Anesth 2002;16:483-94.
3. Kaireviciute D, Blann AD, Balakrishnan B, Lane DA, Patel JV, Uzdavinyas G, et al. Characterization and validity of inflammatory mediators in the prediction of postoperative atrial fibrillation in coronary artery disease patients. Thromb Haemost 2010;104:122-7.

İletişim adresi: Dr. Ferit Çiçekçioğlu, Türkiye Yüksek İhtisas Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Kalp ve Damar Cerrahisi Kliniği, 06100 Sıhhiye, Ankara. Tel: 0505 - 789 75 41 e-posta: fehmiage@yahoo.com