

Novinky v léčbě chronického srdečního selhání

Filip Málek
NNH Praha

19.6.2018

Klasifikace srdečního selhání

typ		HFrEF	HFmrEF	HFpEF
kritéria	I	Příznaky a obj. známky	Příznaky a obj. známky	Příznaky a obj. známky
	II	EF < 40 %	40-49 %	≥ 50 %
	III		1. Zvýšená koncentrace NP 2. Strukturální poškození A, HLK nebo zvětšení LS B, diastolická dysfunkce	1. Zvýšená koncentrace NP 2. Strukturální poškození A, HLP nebo zvětšení LS B, diastolická dysfunkce

Příznaky mohou chybět v časném stadiu nebo po diuretické terapii

HLK – hypertrofie levé srdeční komory, LS – levá síň

Léky modifikující průběh onemocnění u HFrEF

Léková skupina	NYHA I	NYHA II	NYHA III	NYHA IV
ACEI	Ano	Ano	Ano	Ano
BB	Ano	Ano	Ano	Ano
ARB		Ano	Ano	Ano
MRA		Ano	Ano	Ano
ARNI (sakubitril/ valsartan)		Ano	Ano	Ano
Ivabradin		Ano	Ano	Ano

Algoritmus léčby HFrEF

Terapie ACEI a BB s titrací dávek

Diuretika pro odstranění příznaků kongesce a otoků
ICD při EF LK $\leq 35\%$

Stále obtíže,
EF LK $\leq 35\%$

Přidání MRA a titrace dávky

ne

Toleruje
ACEI/ARB

ARNI místo
ACEI

Sinus a QRS
 ≥ 130

CRT

Sinus TF
 ≥ 70

ivabradin

Kombinace výše uvedeného

Pokračující obtíže

ano

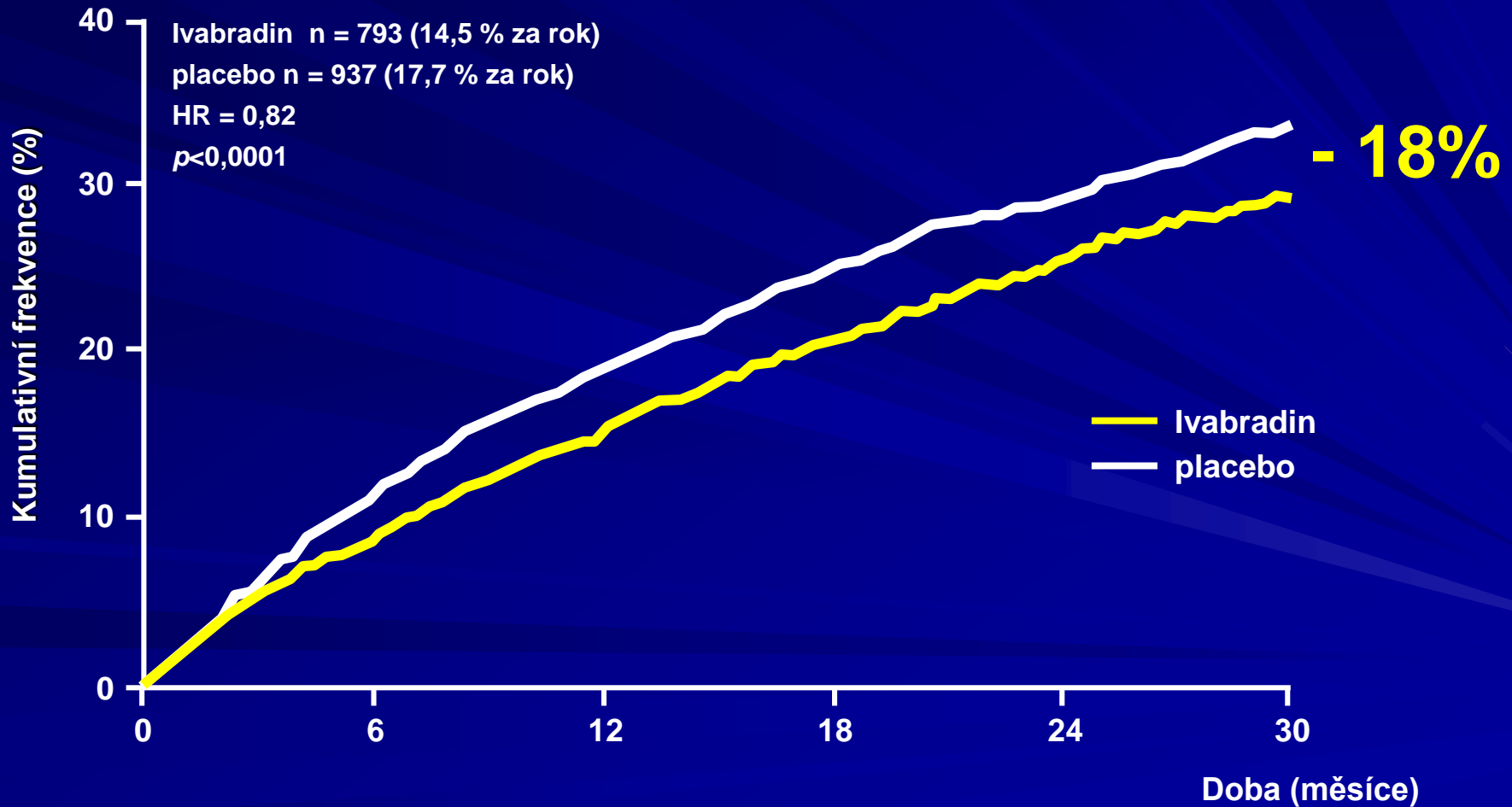
Digoxin, H-ISDN,
LVAD, OTS

ne

Bez změny, regulace
dávky diuretik

Efekt ivabradinu u HFrEF

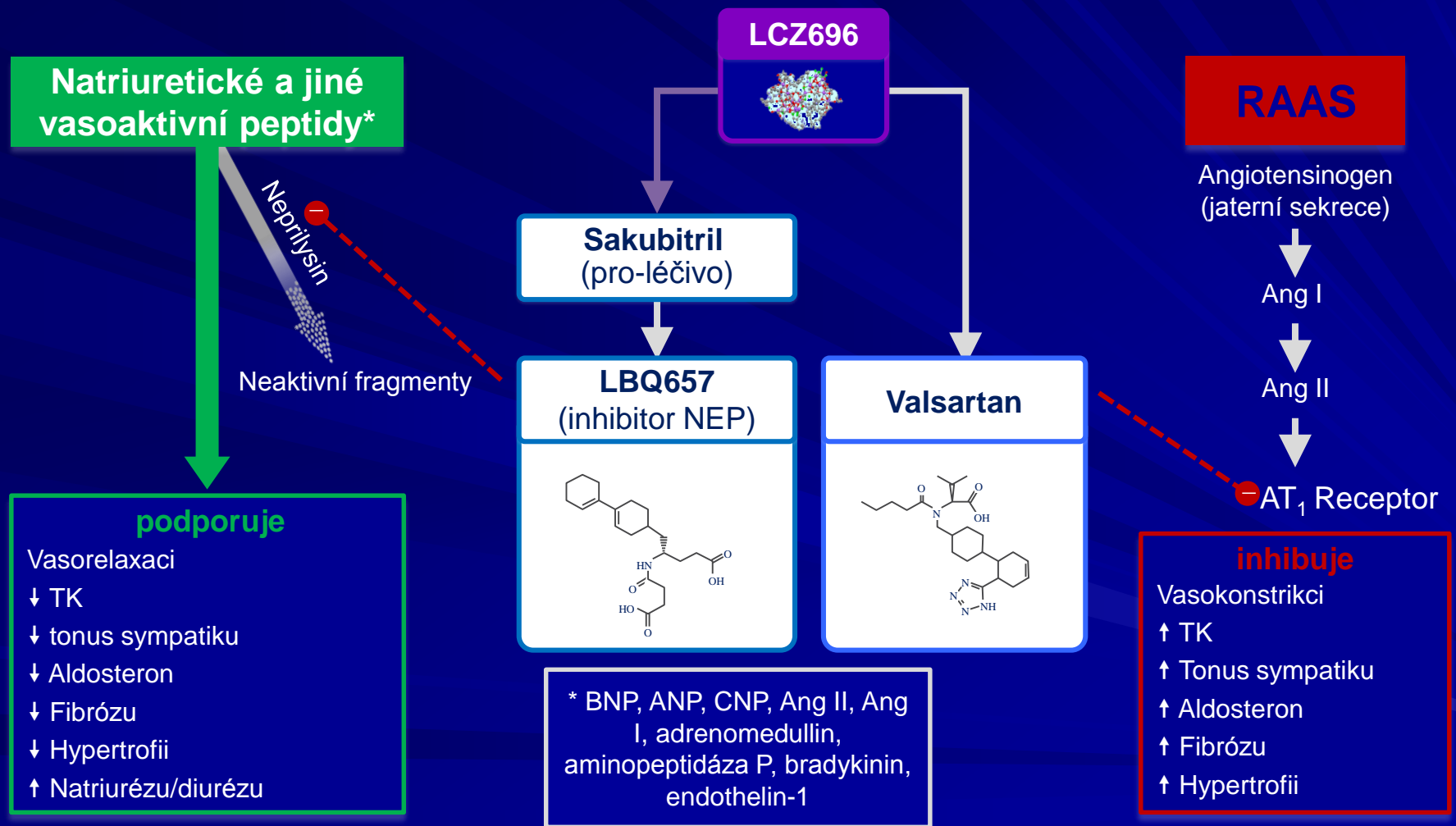
KV mortalita/hospitalizace pro srdeční selhání



Sakubitril/valsartan

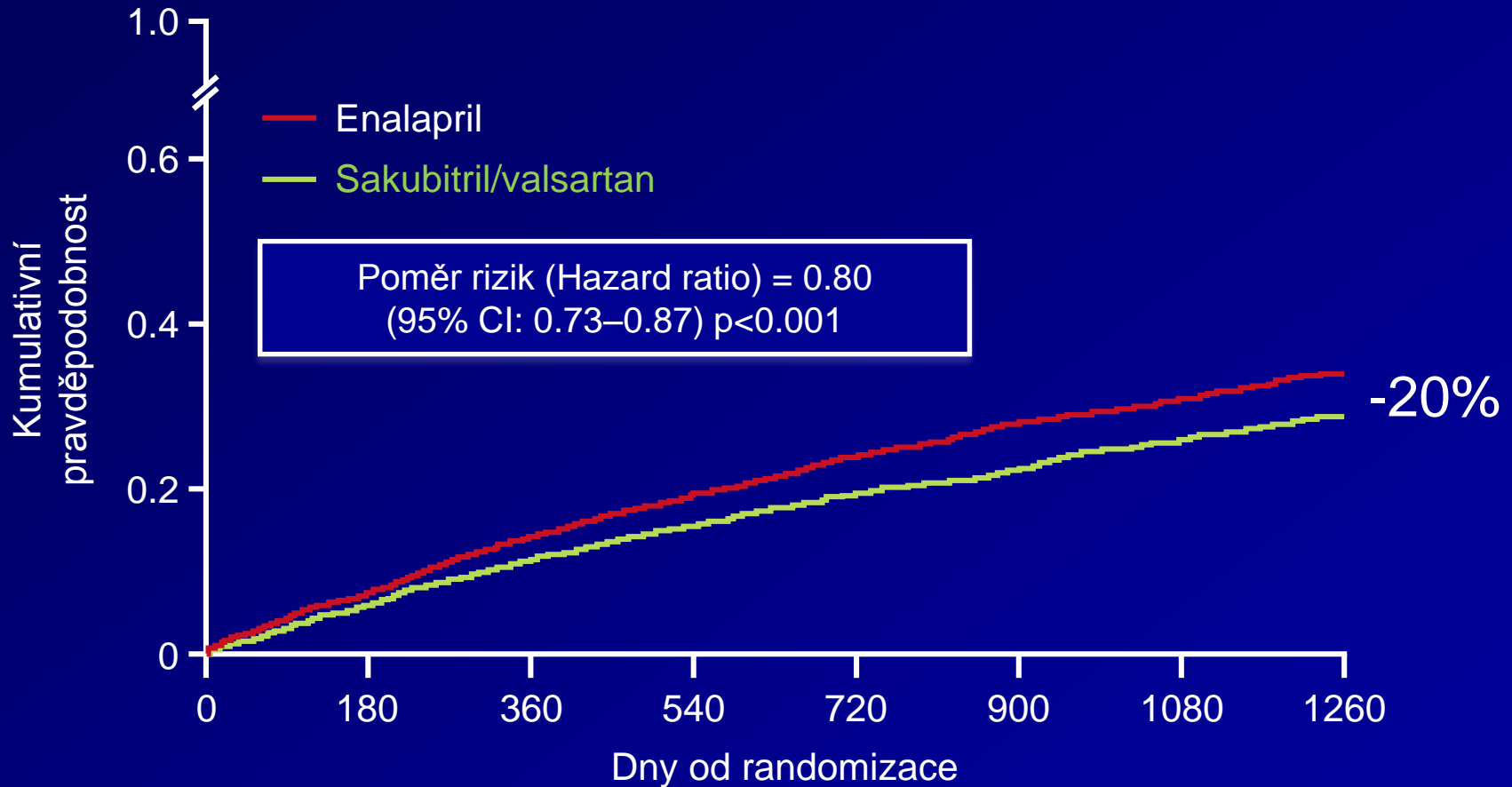
duální inhibice
v terapii srdečního selhání

Duální inhibice neutrální endopeptidázy a blokáda AT₁ receptoru angiotenzinu II



Hlavní kombinovaný výsledek studie PARADIGM-HF

KV úmrtí nebo první hospitalizace pro SS



Počet pacientů v riziku

LCZ696	4187	3922	3663	3018	2257	1544	896	249
Enalapril	4212	3883	3579	2922	2123	1488	853	236

Cílová skupina pacientů pro sakubitril/valsartan

- Stabilní srdeční selhání
- Symptomy NYHA II a III navzdory optimální terapii (BB, ACEI/ARB, MRA)
- EF LK ≤ 35 %
- Toleruje ACEI/ARB

Dávkování ARNI (sakubitril-valsartan) podle TK, funkce ledvin a stupně jaterního poškození

Systolický TK (sTK)	Zahajovací dávka	Cílová dávka
≥ 110 mmHg	2 x 49/51 mg *	2 x 97/103 mg
100-110	2 x 24/26 mg *	2 x 49/51-97/103 mg **
< 100	Nedoporučeno	
eGFR	Zahajovací dávka	Cílová dávka
>60	2 x 49/51 mg *	2 x 97/103 mg
30-60	2 x 24/26 mg *	2 x 49/51-97/103 mg **
< 30	2 x 24/26 mg *	2 x 49/51-97/103 mg **
Konečné stadium CKD	Nedoporučeno	
Child-Pugh skóre	Zahajovací dávka	Cílová dávka
A	2 x 49/51 mg *	2 x 97/103 mg
B nebo ALT/AST > 2 x UNL	2 x 24/26 mg *	2 x 49/51-97/103 mg **
C	Nedoporučeno	

* titrace dávky zdvojnásobením po 2-4 týdnech

** cílová dávka dle úrovně TK, při poklesu TK v průběhu léčby se dávka snižuje

SPC ENTRESTO™, datum poslední revize textu 16.06.2016.