

Najnowsze wytyczne w zakresie farmakoterapii niewydolności serca – część I

The current guidelines for management of heart failure – part I

Agnieszka Skotnicka¹, Anna Jabłecka²

¹ Katedra i Zakład Technologii Postaci Leku, Collegium Chemicum, Uniwersytet Medyczny

im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

² Zakład Farmakologii Klinicznej, Katedra Kardiologii, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Streszczenie

Niewydolność serca (HF) jest poważnym problemem epidemiologicznym i jednym z najpowszechniej występujących zespołów przewlekłych. W niniejszym artykule przedstawiono przegląd najnowszych wytycznych *European Society of Cardiology* (ESC) w zakresie rozpoznawania i leczenia HF, głównie wiadomości wstępnych dotyczących rozpoznania i klasyfikacji HF. W świetle obowiązujących wytycznych ESC główne cele terapeutyczne to poprawa stanu klinicznego, wydolności wysiłkowej, jakości życia, zmniejszenie liczby hospitalizacji i redukcja śmiertelności. Podstawę farmakoterapii HF stanowią inhibitory konwertazy angiotensyny (ACE-i) oraz antagoniści receptora angiotensyny II typu AT₁ (ARB) stosowane wraz z beta-blokerami (LBA), lub w uzasadnionych przypadkach, antagonistami aldosteronu (MRA). Uzupełnieniem powyższego wstępu do przeglądu wytycznych będzie część druga zawierająca szczegółowe omówienie zaleceń dotyczących farmakoterapii HF oraz toku postępowania klinicznego w świetle najnowszych zaleceń *American Heart Association* (AHA). (*Farm Współ* 2018; 11: 133-139)

Słowa kluczowe: niewydolność serca, wytyczne ESC, wytyczne AHA

Abstract

Heart Failure (HF) is a serious epidemiological problem and one of the most common chronic diseases associated with high morbidity and mortality rates as well as intensive consumption of human, infrastructure and financial resources of healthcare system. In this review paper current *European Society of Cardiology* (ESC) guidelines have been presented, mainly diagnosis and introduction to management of HF. According to the current guidelines main therapeutics goals of HF management are improvement of clinical condition, physical tolerance and quality of life, and reduction in number of hospitalisation episodes due to HF. Based on the guidelines the core pharmacotherapy should involve the use of angiotensin-converting-enzyme inhibitors (ACE -i), and angiotensin II receptor blockers (ARBs), or in justified cases, the use of antimineralocorticoid antagonists (aldosterone antagonists, MRA). This review will be continued in the second part, focusing on the pharmacotherapy of HF with detailed management pathways and will include the most current *American Heart Association* (AHA) guidelines regarding management of HF. (*Farm Współ* 2018; 11: 133-139)

Keywords: heart failure, ESC guidelines, AHA guidelines