

Najnowsze wytyczne w zakresie farmakoterapii niewydolności serca. Część 2

The current guidelines for management of heart failure. Part 2

Agnieszka Skotnicka¹, Anna Jabłecka²

¹ Katedra i Zakład Technologii Postaci Leku, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Collegium Chemicum

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. Niniejszy artykuł jest kontynuacją części pierwszej i zawiera szczegółowe omówienie farmakoterapii HF zgodnie z wytycznymi *European Society of Cardiology* (ESC) oraz omówienie toku postępowania klinicznego pacjentów z HF w świetle aktualnych wytycznych *American Heart Association* (AHA). Według wytycznych ESC oraz AHA rozpoznawanie i leczenie HF powinno podlegać stałej modyfikacji. Podstawę farmakoterapii 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). Wskazano bezdyskusyjną korzyść terapii ACE-i u pacjentów z łagodnym, średnio lub ciężkim przebiegiem HF z obniżoną frakcją wyrzutową serca oraz pacjentów z bezobjawową dysfunkcją skurczową lewej komory po przebytych zawale mięśnia sercowego. HF jest jednym z najpoważniejszych wyzwań epidemiologicznych o implikacjach społecznych, finansowych i zdrowotnych, i dalszy rozwój badań w zakresie postępowania diagnostycznego, terapeutycznego oraz prewencyjnego jest kontynuowany. (*Farm Współ* 2018; 11: 231-238)

Słowa kluczowe: niewydolność serca, wytyczne ESC, wytyczne AHA

Abstract

Heart Failure (HF) is a serious epidemiological problem of today's society and one of the most common chronic diseases associated with high mortality. This review paper is a continuation of part one, and presents the current *European Society of Cardiology* (ESC) and *American Heart Association* (AHA) guidelines regarding pharmacotherapy management of HF. According to both group of guidelines, the management of HF should be evidence-based and constantly modified according to current clinical condition. The core pharmacotherapy based on guidelines should involve the use of angiotensin-converting-enzyme inhibitors (ACE -i), or angiotensin II receptor blockers (ARBs), or in justified cases, antimineralocorticoid antagonists (MRA). The indisputable role of ACE-i's has been established in pharmacotherapy of mild, moderate and severe HF with reduced ejection fraction. ACE-i's also should be used in asymptomatic left ventricular dysfunction following myocardial infarction. Heart failure is one of the most serious epidemiological challenge, therefore the research in diagnosis, pharmacotherapy and prevention will continue. (*Farm Współ* 2018; 11: 231-238)

Keywords: heart failure, ESC guidelines, AHA guidelines