

Farmakoterapie a nefarmakologická léčba HFpEF

Filip Málek

XXVII. výroční sjezd ČKS

12.5-15.5.2019 Brno

Léčba HFpEF

■ **Žádná léčba prokazatelně nesnižuje morbiditu a mortalitu**

■ Základní principy léčby:

- Diuretika k odstranění otoků a dušnosti
- Adekvátní léčba hypertenze a ischemie
- Kontrola rytmu nebo TF u fibrilace síní

Studie: CHARM – Preserved - candesartan,
PEP-CHF perindopril, I-Preserve irbesartan
TOPCAT spironolakton

Farmakoterapie HFpEF

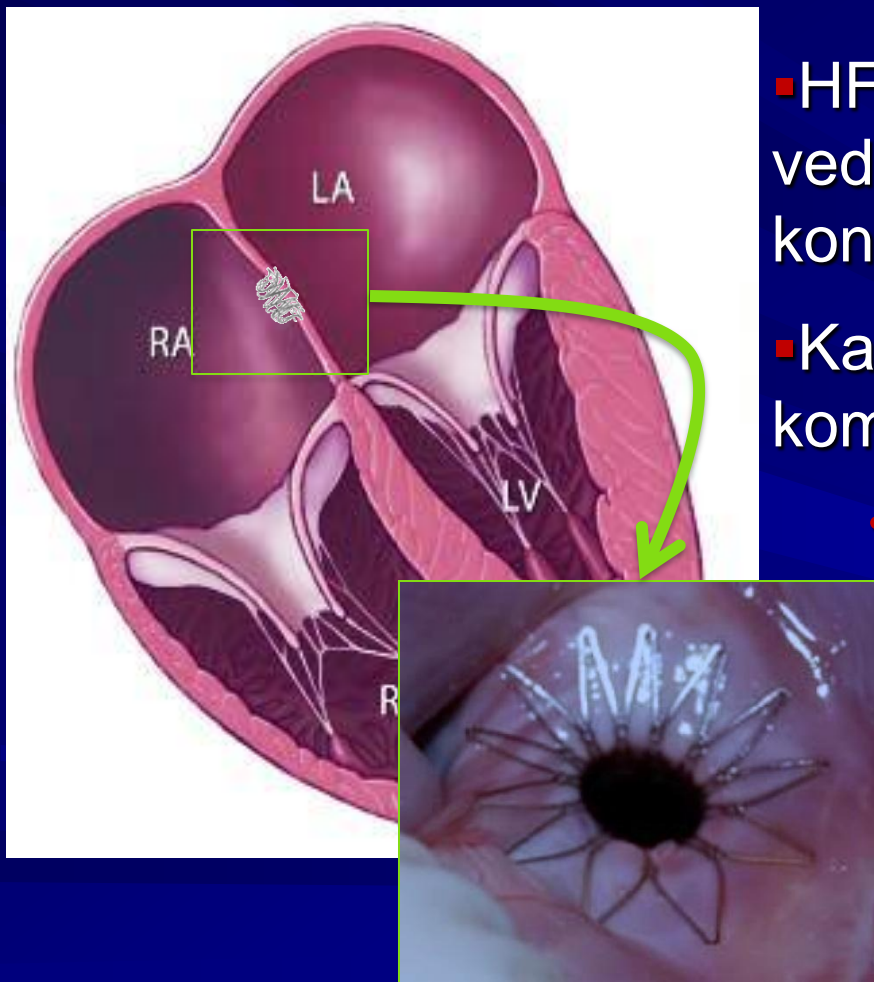
Efekt léčby	Léková skupina	Účinnost léčby	Studie
Symptomy	Diuretika BB, MRA ARB candesartan ACEI	Zlepšení Chybí evidence Zlepšení NYHA Různé výsledky	CHARM PEP-CHF
Hospitalizace	Nebivolol, digoxin, spironolakton, candesartan	Snížení rizika, (pouze sinus) důkazy chybí u fis	SENIORS TOPCAT
Úmrtí	Nebivovol u starších pacientů ACEI, ARB, MRA	Snížení rizika úmrtí a hospitalizace Chybí důkazy	SENIORS

Probíhající výzkum farmakoterapie HFpEF

- donátory NO-nitroprusid, nitráty,hydralazin
- aktivátory a stimulátory sGC
(SOCRATES-PRESERVED – vericiguat)
- inhibitory fosfodiesterázy-5 (PDE-5)
studie fáze III RELAX
- ARNI – sakubitril-valsartan PARAGON-HF
- SGLT2 inhibitory – EMPEROR Preserved

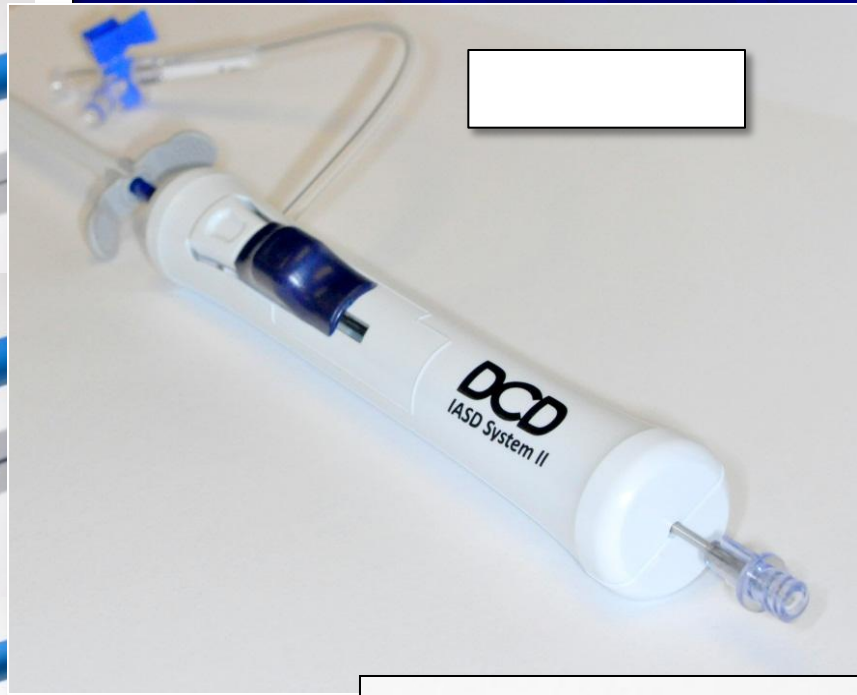
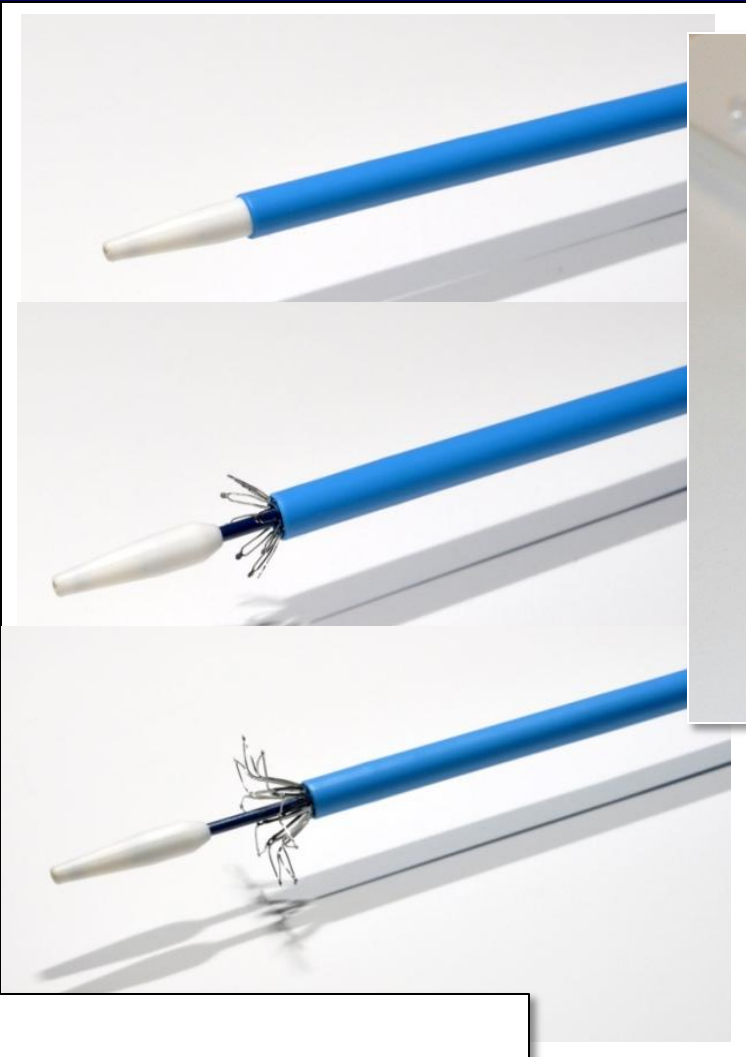
Nefarmakologická léčba HFpEF

DC Devices Koncept (Inter-Atrial Shunt Device - IASD™)

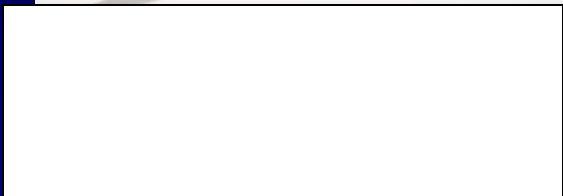


- HFpEF – zhoršená poddajnost LK vede ke zvýšení tlaku v LS a plicní kongesci
- Katetrizační implantace mezisíňové komunikace (shunt)
 - Shunt umožňuje průtok krve z LS do pravého srdce se snížením tlaku v LS, aniž by docházelo k ovlivnění srdečního výdeje

Corvia Medical (DCD) IASD™



Implant
19mm OD
8mm ASD

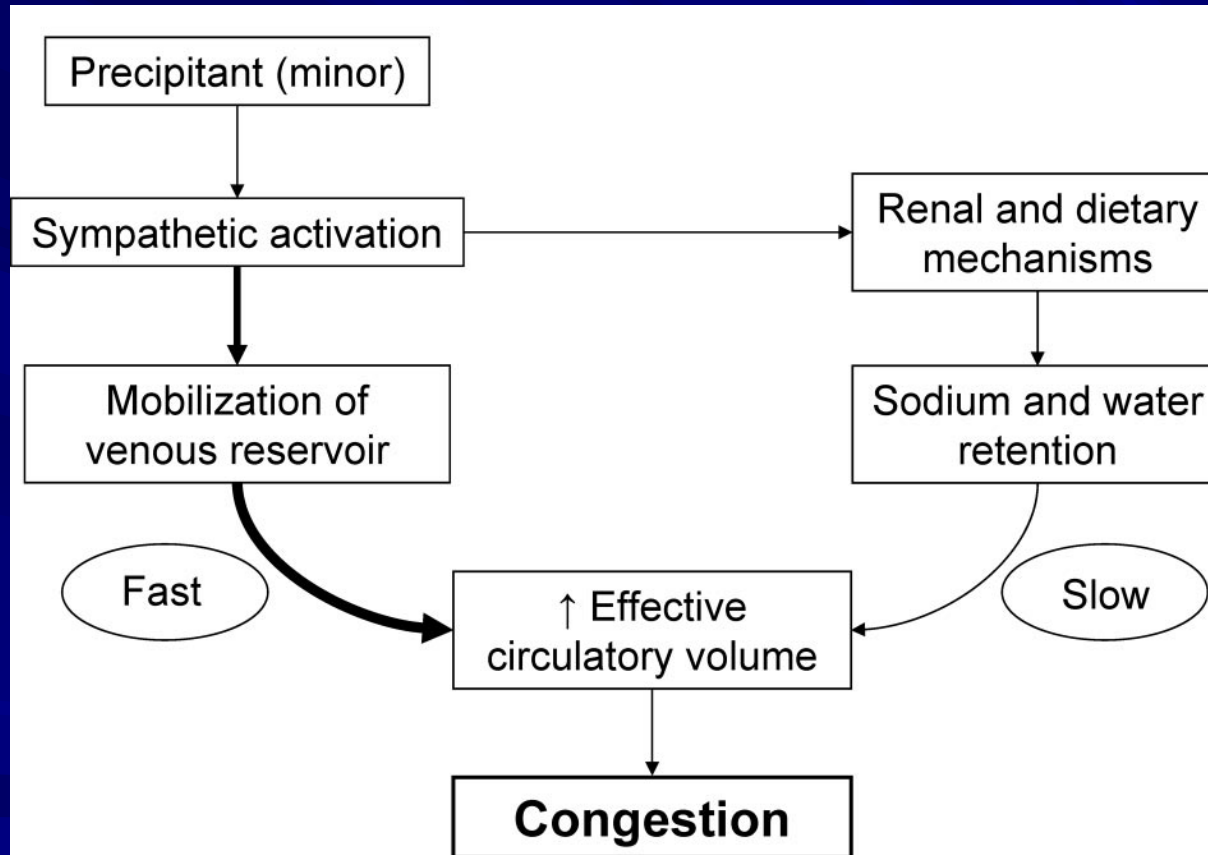


116F introducer compatible

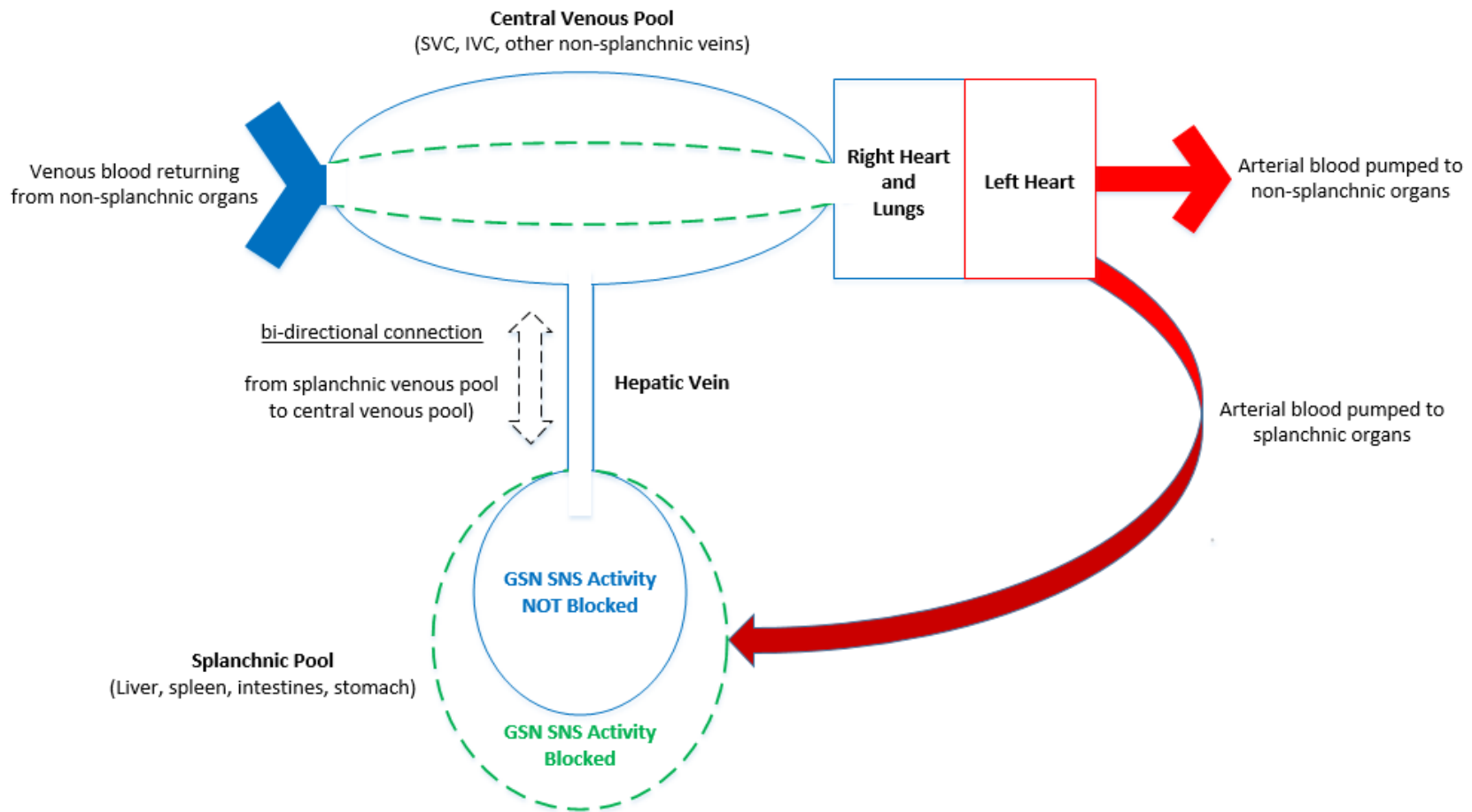
Corvia Medical Studies IASD™

- Pilot study (N=11): non-randomized, single-arm
 - Completed (*Søndergaard L et al. Eur J Heart Fail 2014; Malek et al. Int J Cardiol 2015*)
- REDUCE LAP-HF (CE Mark) Study (N=64): non-randomized, single-arm. Completed (*Hasenfuß Lancet 2016; Kaye Circ. HF 2016*)
- **REDUCE LAP-HF I (N=44): RCT mechanistic study**
 - FDA approved IDE 30 Day Complete (*Feldman T... Shah SJ. Circulation. 2018;137:364–375*) **1Y follow-up complete**
- **REDUCE LAP-HF II (N=608): RCT pivotal study**
 - **FDA approved IDE; recruiting**
- *HFrEF Feasibility study*
 - *FDA approved IDE; recruiting*
- *REDUCE LAP-HF III (N=100): Post-market Registry Germany*
 - *Recruiting*

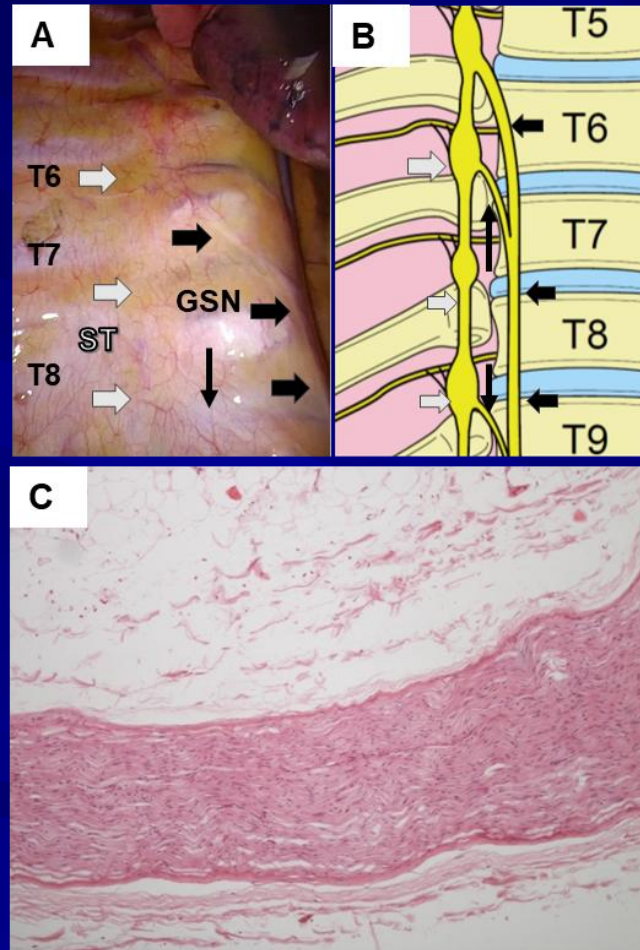
Ovlivnění redistribuce krve ze splachnické do centrální žilní cirkulace



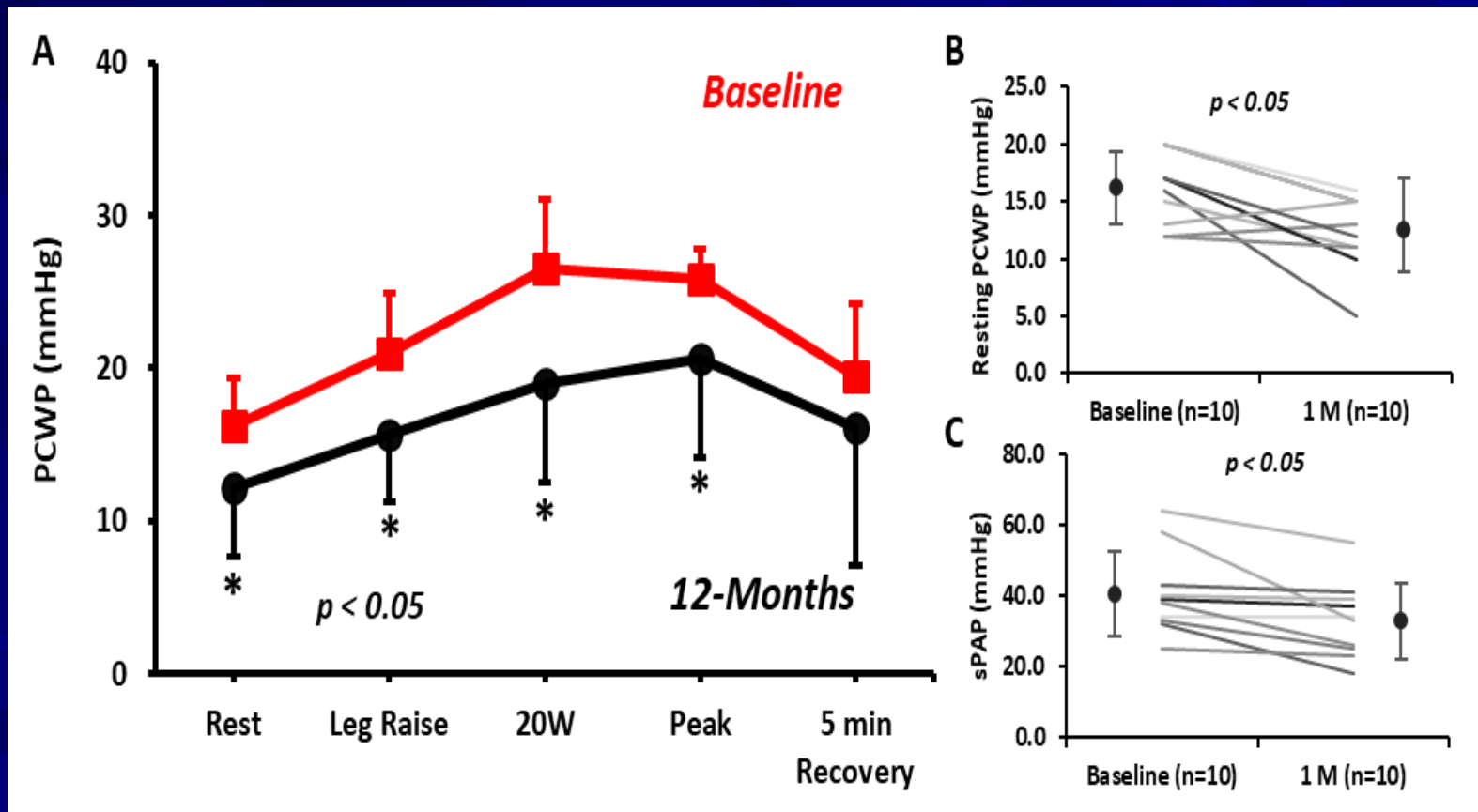
Efekt blokády velkého splanchnického nervu



Metodika – jednostranná torakoskopická resekce GSN



Výsledky – efekt resekce GSN na hemodynamické parametry v pilotní studii



CCM - cardiac contractility modulation u HFpEF

- Stimulace myokardu v době refrakterní periody, která neindukuje další akční potenciál
- Efekt je dán řetězem intracelulárních procesů
- Hypotéza: ovlivnění aktivní fáze relaxace
- Fosforylace (s), genová exprese (hodiny) → reverzní remodelace + zlepšení systolické a diastolické funkce LK bez zvýšení spotřeby kyslíku myokardem (dny-měsíce)

CCM - cardiac contractility modulation u HFpEF



CHARGER



DEVICE



PROGRAMMER

CCM-HFpEF

ClinicalTrials.gov Identifier:
NCT03240237

Děkuji za pozornost