

SILDENAFIL V LÉČBĚ PACIENTŮ S POKROČILÝM SRDEČNÍM SELHÁNÍM

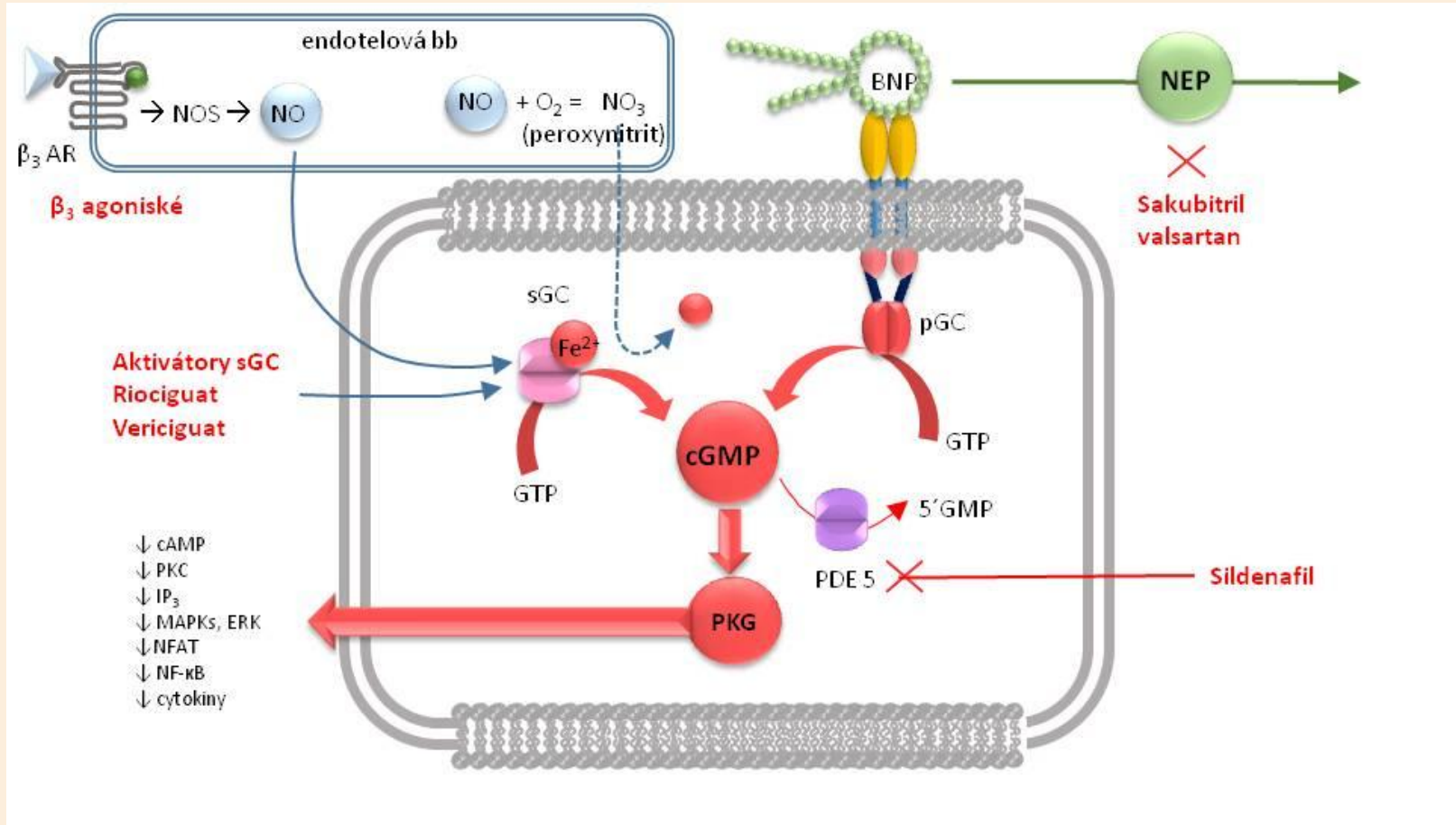
I. Málek

Klinika kardiologie

IKEM

XXXI. Výroční sjezd ČKS, Brno 13. – 16. 5. 2023

Mechanismus účinku sildenafilu – inhibice fosfodiesterázy 5



Použití sildenafilu v klinice

- angina pectoris
- erektilní dysfunkce
- plicní arteriální hypertenze

Racionale pro užití sildenafilu u srdečního selhání:

- u 70 % nemocných se vyvine PH
- u pacientů s PH se snižuje uvolňování cGMP
- sildenafil zvyšuje uvolňování cGMP, snižuje PAR, zlepšuje arteriální compliance a zvyšuje srdeční výdej
- efekt trvá i při dlouhodobém podávání

Evidence účinku sildenafilu u CHSS s nízkou EF

- STUDIE

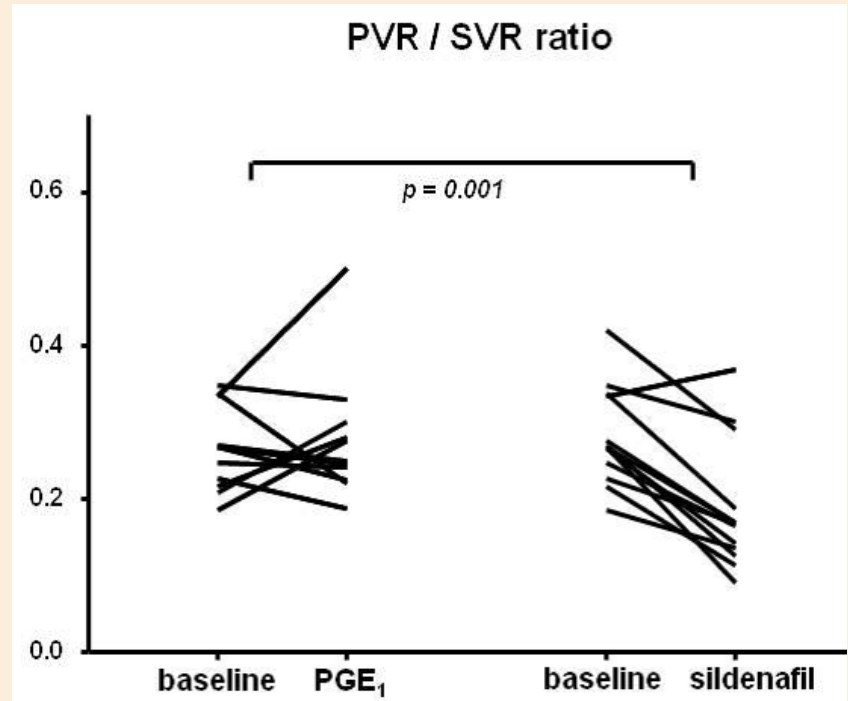
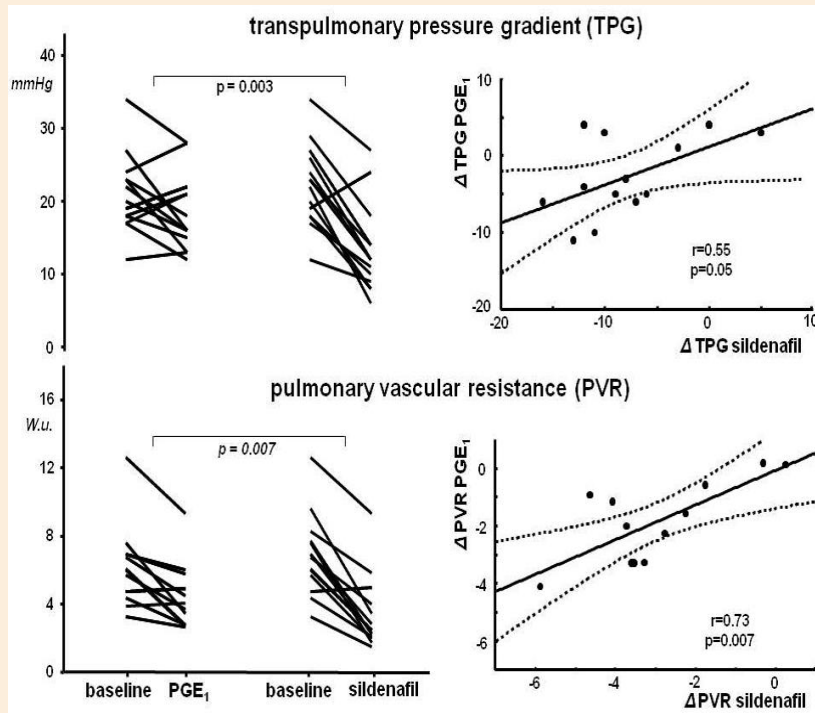
AUTOR / ROK	DESIGN	POČET	VÝSLEDKY
LEWIS 2007	rand. 3 měs.	34	↓ PAR ↑ tolerance zátěže ↓ počet hospitalizací
GUAZZI 2007	rand. 6 měs.	46	↓ PASP ↑ pVO ₂ ↓ VE/VCO ₂ slope
BEHLING 2008	rand. 4 týdny	19	↓ PAR ↑ pVO ₂ ↓ VE/VCO ₂ slope
KIM 2015	rand. 6 měs.	41	↓ PASP ↓ VE/VCO ₂ slope ↑ EF LK ↓ BNP

Sildenafil v programu transplantace srdce

- použití při testování reverzibility PH
- dlouhodobý účinek
- součást strategie léčby pacientů s pokročilým srdečním selháním

Testování reverzibility plicní hypertenze

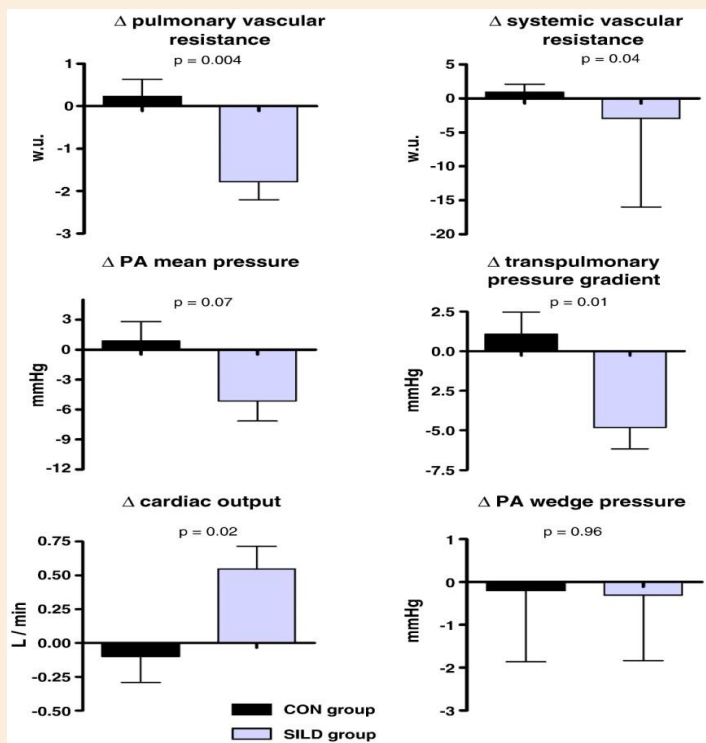
Ovlivnění plicní a systémové rezistence podáním PGE_1
(200 ng/kg/min. i.v. a sildenafilu (40 mg p.o.)



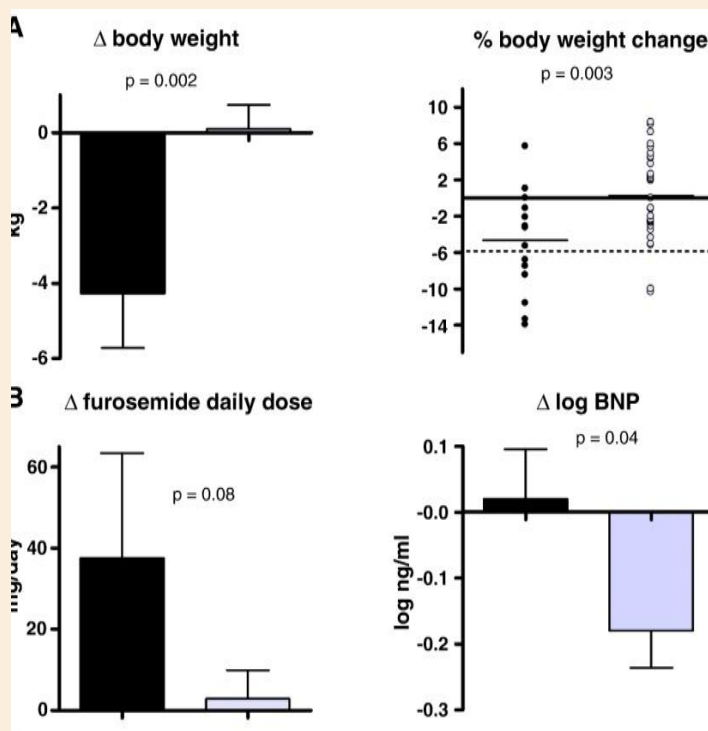
Efekt 3 měsíčního podávání sildenafilu

32 pac. (16 sildenafil / 16 retrospektivních kontrol) s pokročilým srdečním selháním a prekapilární plicní hypertenzí

Hemodynamický účinek



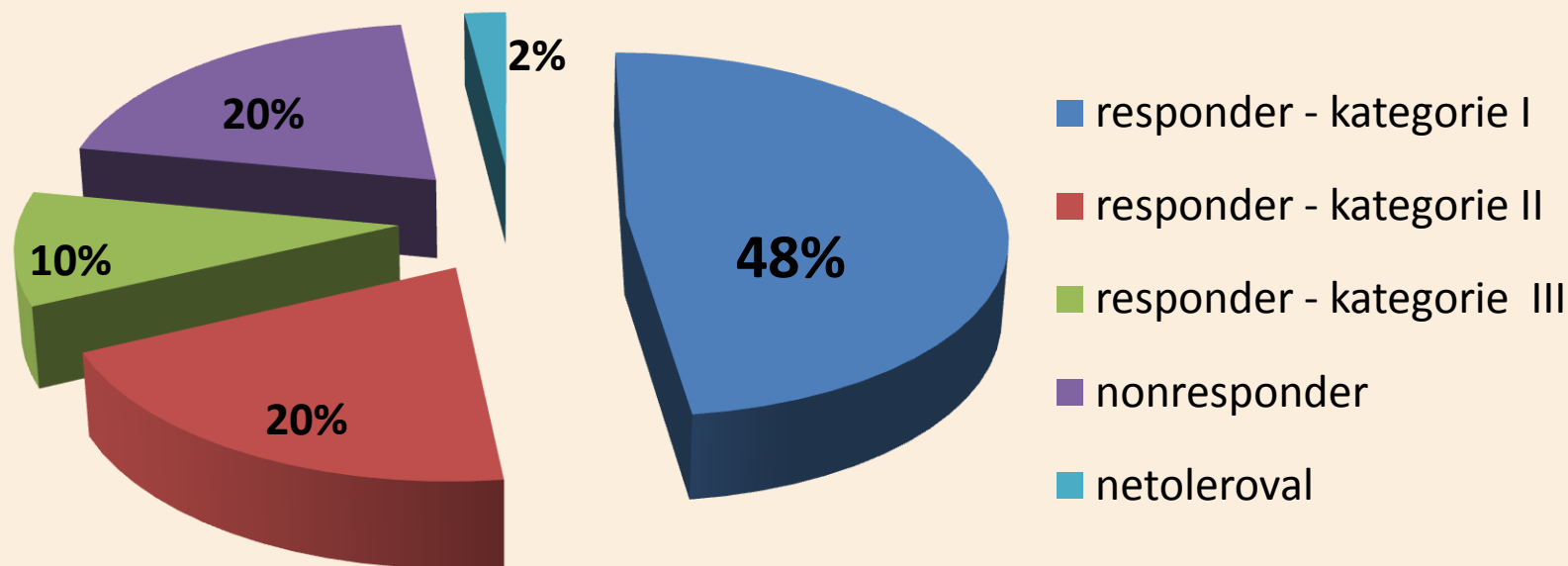
Zlepšení průběhu onemocnění



Strategie léčby pacientů s pokročilým srdečním selháním a plicní hypertenzí

- soubor 85 pacientů s pokročilým srdečním selháním a těžkou prekapilární plicní hypertenzí (TPG > 15 mm Hg, PAR > 4 W.J.) vyšetřovaní jako kandidáti TxS v období 1/2010 – 12/2017
- sildenafil (Revatio fi.Pfizer 60-120 mg/d.) podáván u 48 pacientů (22-67 let, 37 mužů) 1-90 (median 10) měsíců

Tolerance a efekt sildenafilu v souboru 48 nemocných s pokročilým srdečním selháním

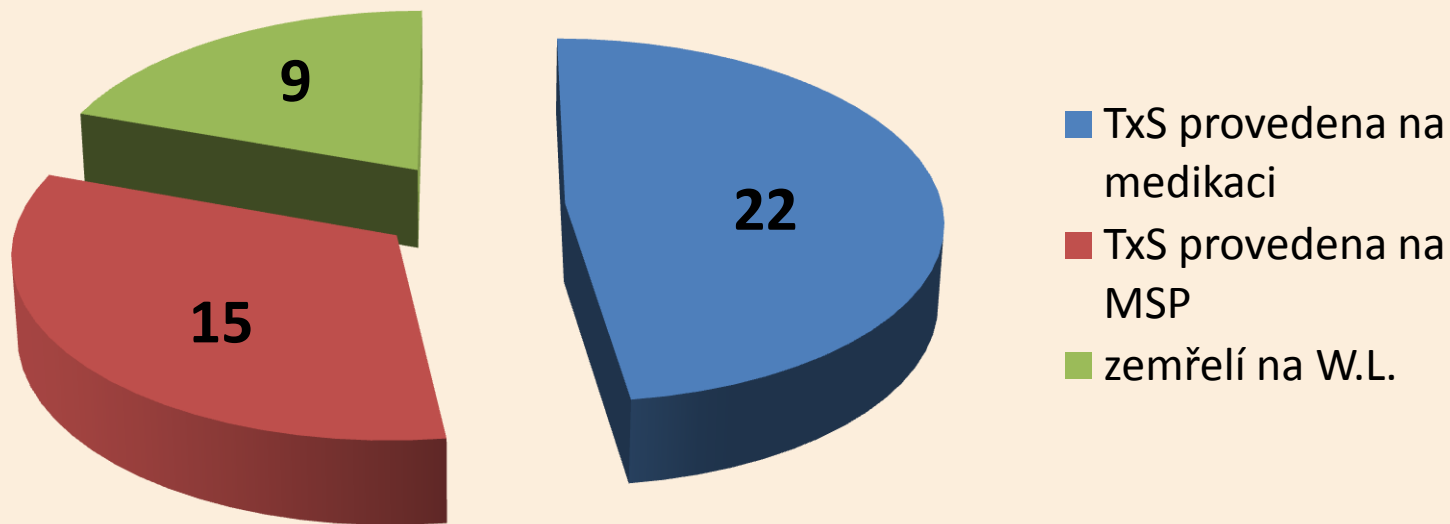


Kategorie I: klinické zlepšení a normalizace tlaků v malém oběhu

Kategorie II: klinické zlepšení, přetrvávání reverzibilní plicní hypertenze

Kategorie III: dočasný efekt, nutnost zavedení MSP

Osud 46 nemocných na sildenafilu zařazených na čekací listinu (W.L.) transplantace srdce (TxS)



Sildenafil u CHSS

Souhrn

U nemocných s chronickým srdečním selháním (HFrEF) je sildenafil:

- * dobře tolerován
- * působí vazodilataci preferenčně v plicním oběhu, jak akutně tak při dlouhodobém podávání
- * zlepšuje klinický stav, zvyšuje toleranci zátěže
- * zlepšuje prognostické ukazatele (zvyšuje vrcholovou spotřebu kyslíku a snižuje hyperventilaci, snižuje koncentraci BNP)
- * umožňuje provedení transplantace srdce (jako součást medikace nebo v kombinaci s mechanickou podporou oběhu) u většiny pacientů s neakceptovatelnou plicní hypertenzí (PH)

Je žádoucí provedení randomizované studie zaměřené na pacienty se srdečním selháním, kteří mají PH s prekapilární složkou, doloženou hemodynamickým vyšetřením.