

Úroveň diagnostiky a léčby srdečního selhání v České republice – registr MOST-HF

Multicentric Observational prospective cohort STudy of the Heart Failure outpatients management in the Czech Republic

Málek F, Melenovský V, Dodulík J, Štěrbáková G, Málek J, Svobodová I,
Burianová H, Daněk J, Biathová J, Godava J, Aiglová R, Haniš J

XXXIII. výroční sjezd ČKS

Brno 2025



CZECH
SOCIETY
OF CARDIOLOGY



Východisko a cíle práce

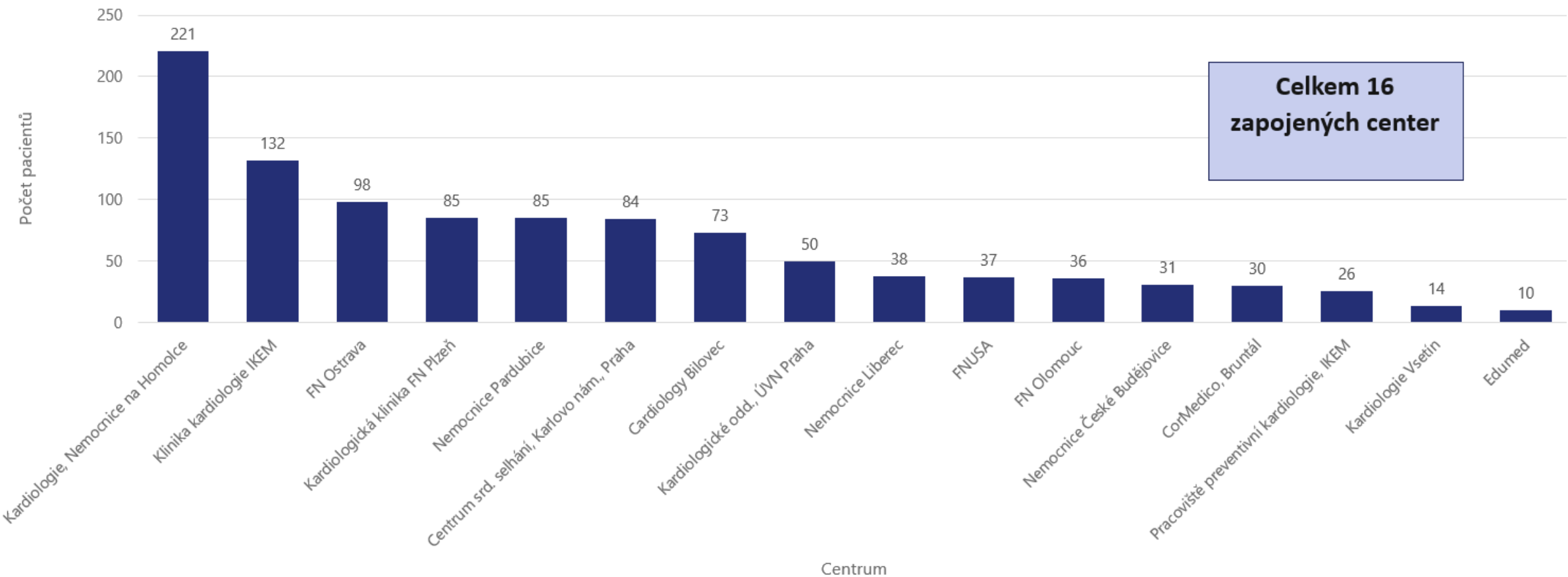
- Registr a observační studie MOST-HF se zaměřil na populaci ambulantních pacientů s chronickým srdečním selháním (CHSS).
- Cíl: Analyzovat a popsat stav diagnostiky a léčby CHSS v ČR.
- Studie se zaměřila na využití echokardiografie a stanovení koncentrace natriuretických peptidů a v oblasti terapie na úroveň farmakologické a přístrojové léčby.

Soubor a metodika

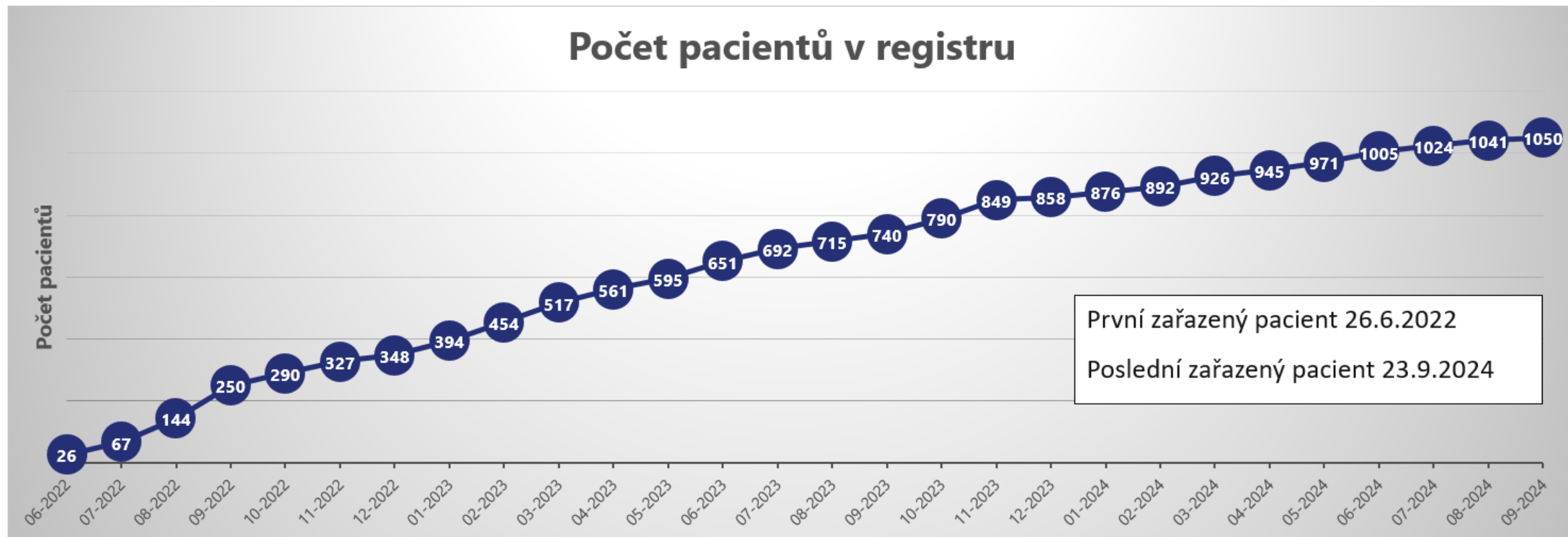
- Multicentrická, prospektivní a neintervenční (observační) studie se sběrem dat probíhala v podmínkách běžné klinické praxe ambulancí srdečního selhání kardiologických center (AmbSS) a v kardiologických ambulancích (KarAmb), které deklarují péči o pacienty s CHSS.
- Zařazení byli konsektivní pacienti s CHSS:
 - věk ≥ 18 let,
 - ambulantní péče
 - diagnostická kritéria podle guidelines

Zapojená centra

Počet pacientů v jednotlivých centrech



Zařazení pacienti

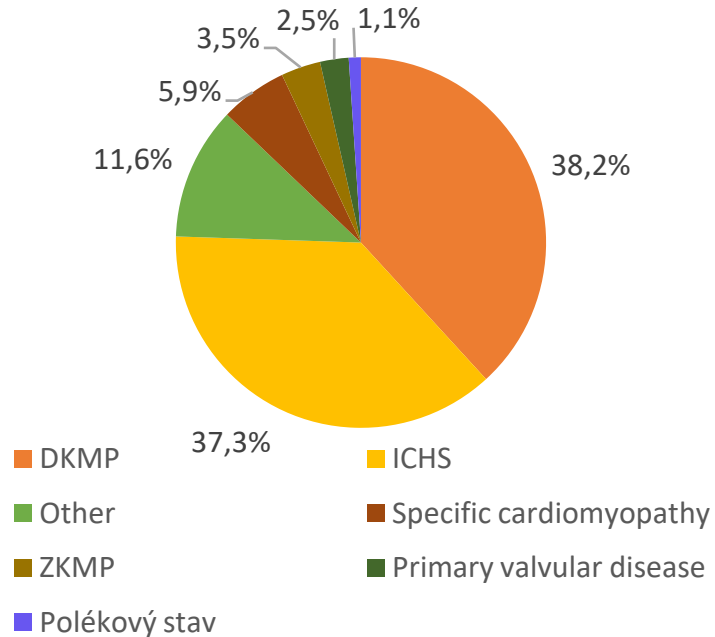


Anamnéza, etiologie a fenotypy srdečního selhání

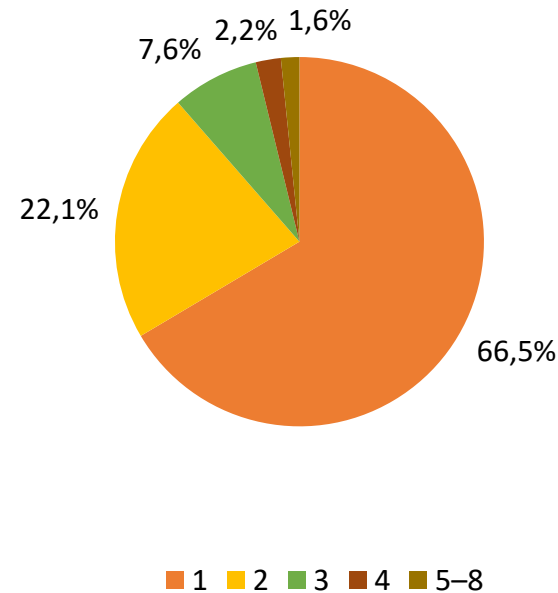
Doba léčby srdečního selhání - roky

Statistics	All patients (N = 1050)
n / missing	1046 / 4
Mean ($\pm$ SD)	4,5 ($\pm$ 5,09)
Median (Min, Max)	2,5 (0; 42)

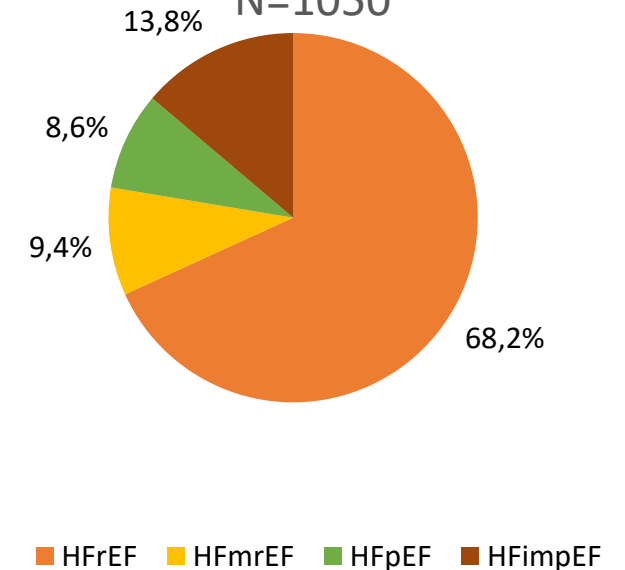
Etiology
N=1042



Number of hospitalizations
N=683



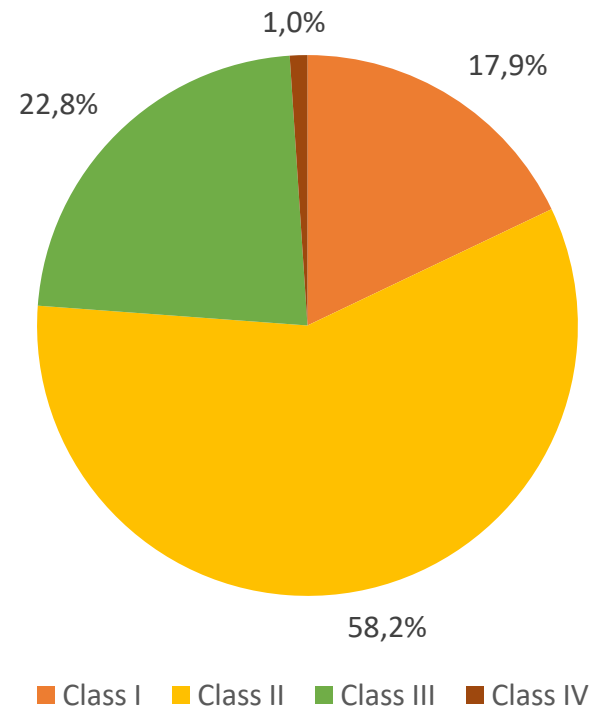
Classification according to
Left Ventricular Ejection
Fraction (LVEF)
N=1050



Funkční klasifikace NYHA a dotazník KCCQ

Functional status – NYHA

N=1049



Quality of life questionnaire – score

Statistics	All patients (N = 1050)
n / missing	941 / 109
Mean ($\pm$ SD)	64,6 ($\pm$ 26,16)
Median (Min, Max)	70,0 (1; 118)

Výsledky

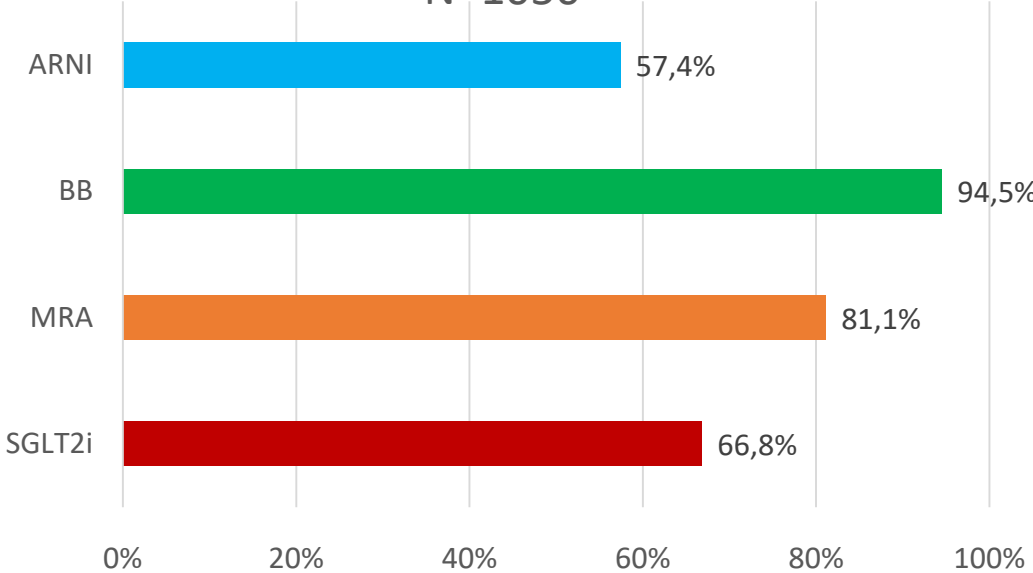
- BNP bylo vyšetřeno u 12,8 % pacientů, NT-proBNP u 86,4 % nemocných, průměrná koncentrace BNP byla 170,95 pg/ml a NT-proBNP 1782 pg/ml (medián 742 pg/ml).
- Koncentraci NT-proBNP > 1000 pg/ml mělo 42,4 %, > 2000 24,9 % a > 3000 16,6%.

Výsledky farmakoterapie

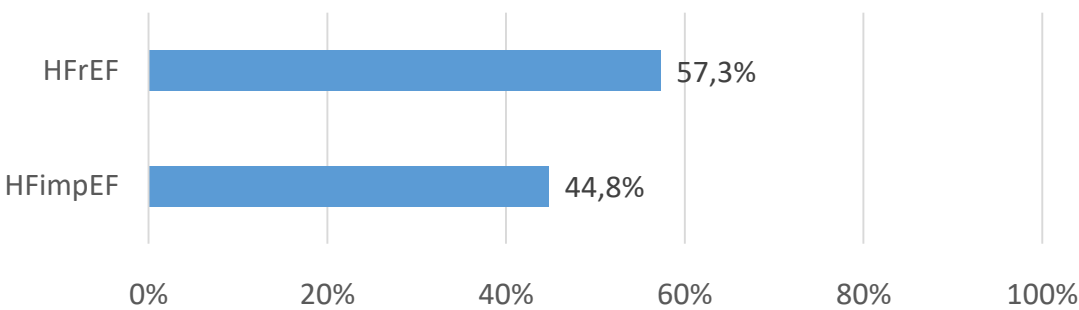
Duration of heart failure treatment [years]

Statistics	All patients (N = 1050)
n / missing	1026 / 24
Mean (±SD)	4,3 (±4,84)
Median (Min, Max)	2,0 (0; 29)

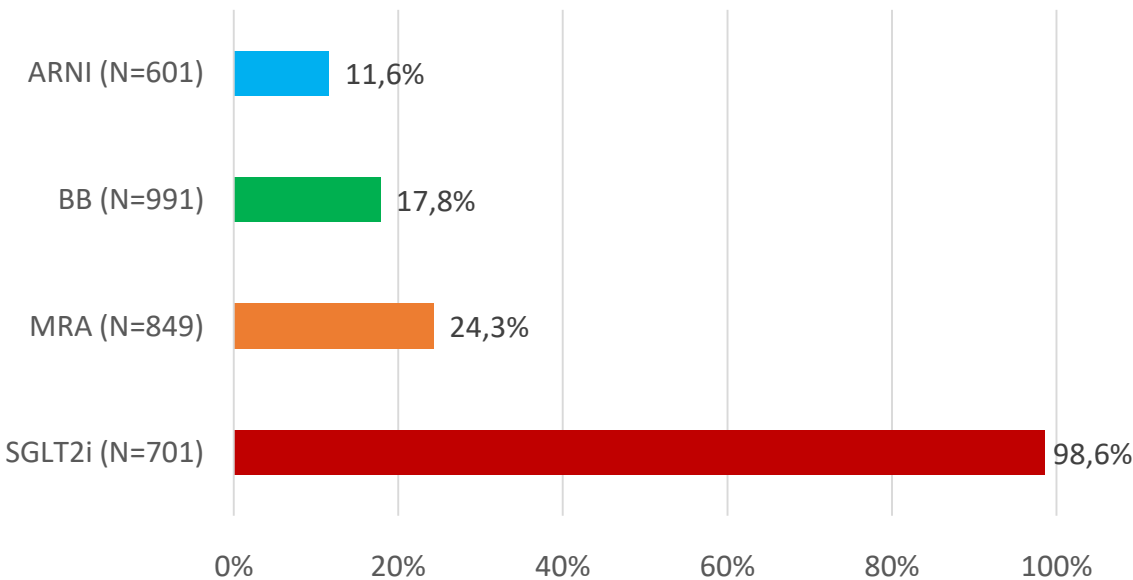
Pharmacotherapy – All patients
N=1050



Combination of BB, ARNI or ACEI, MRA, SGLT2i

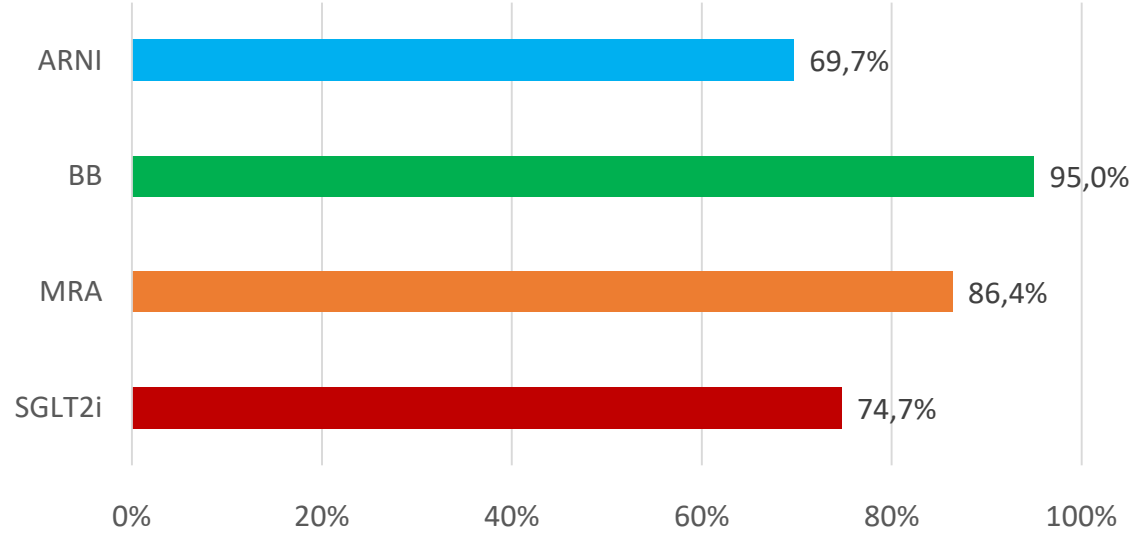


Pharmacotherapy – Target dose



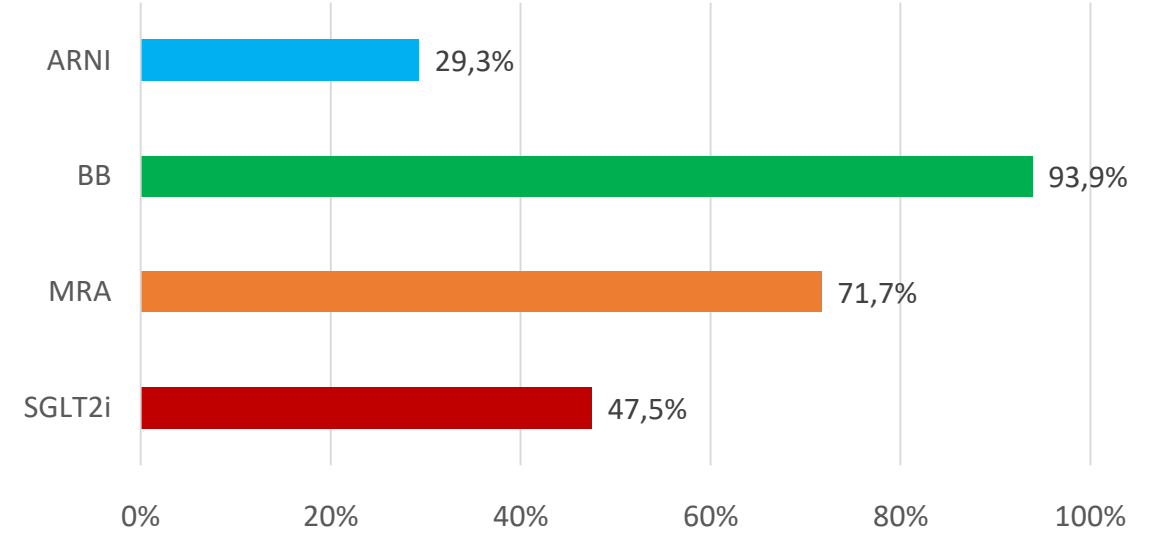
Pharmacotherapy - HFrEF

N=716



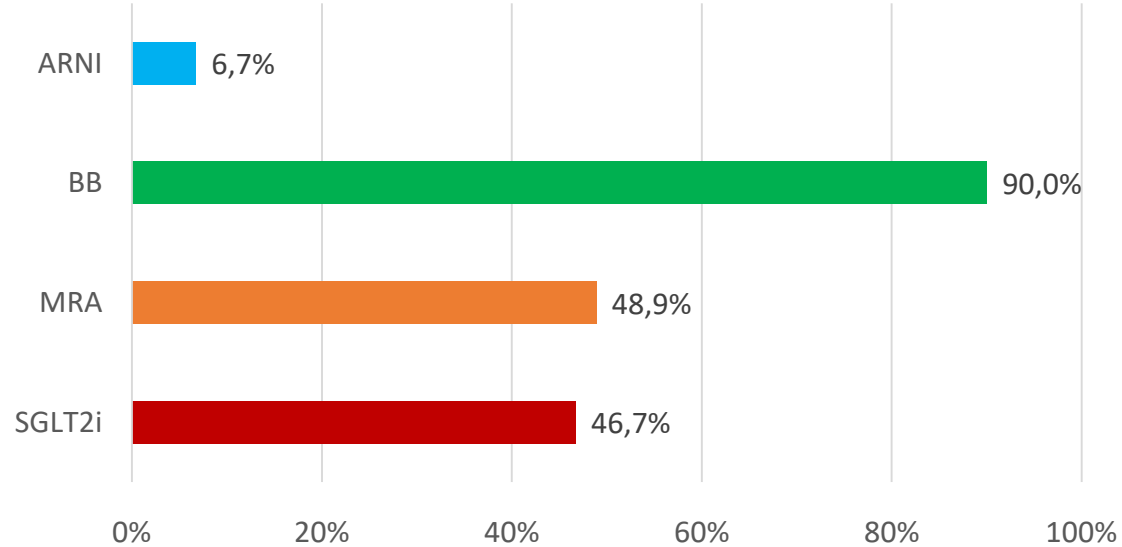
Pharmacotherapy – HFmrEF

N=99



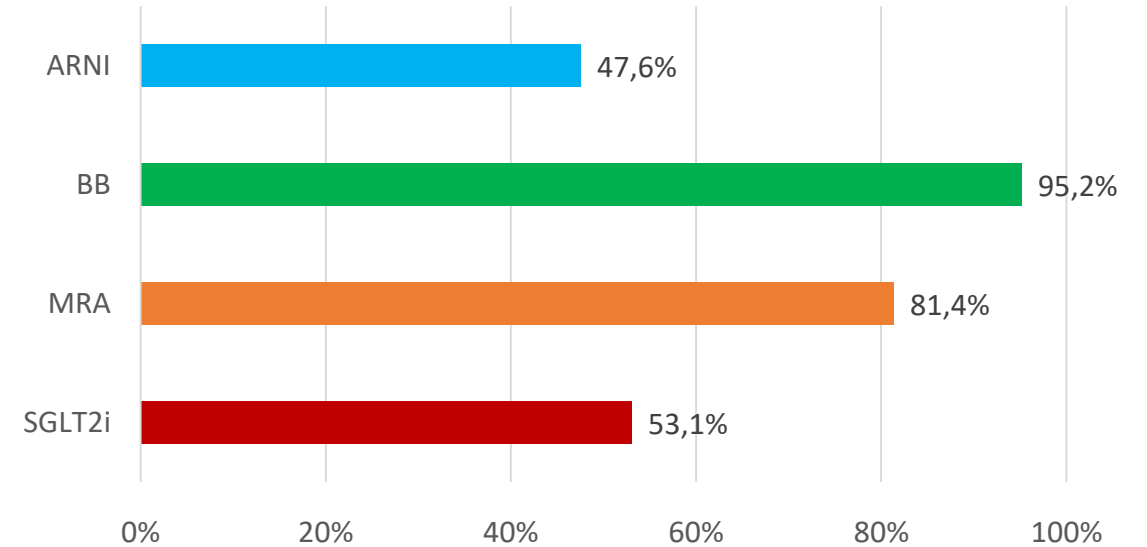
Pharmacotherapy - HFpEF

N=90

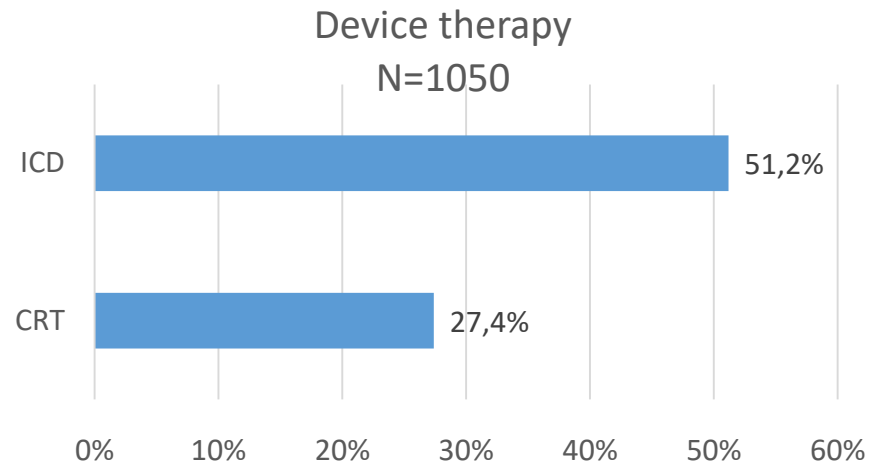


Pharmacotherapy - HFimpEF

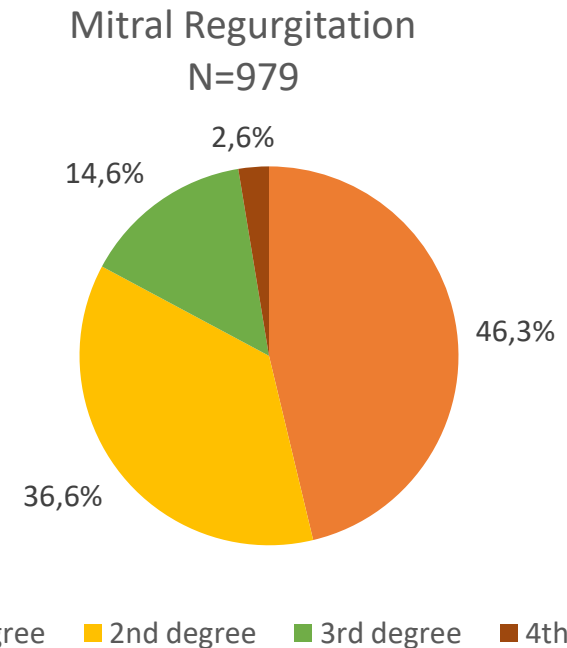
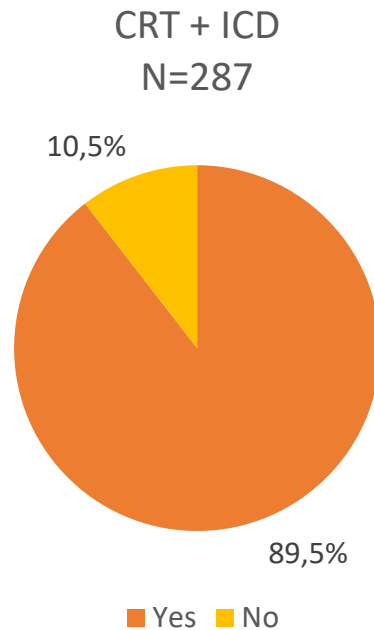
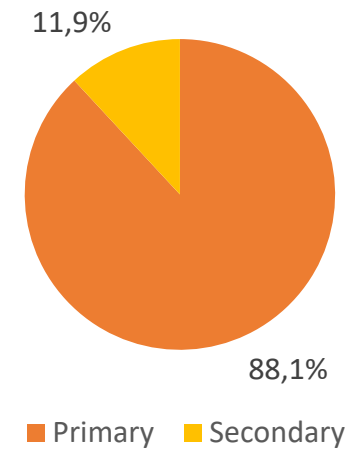
N=145



Přístrojová léčba



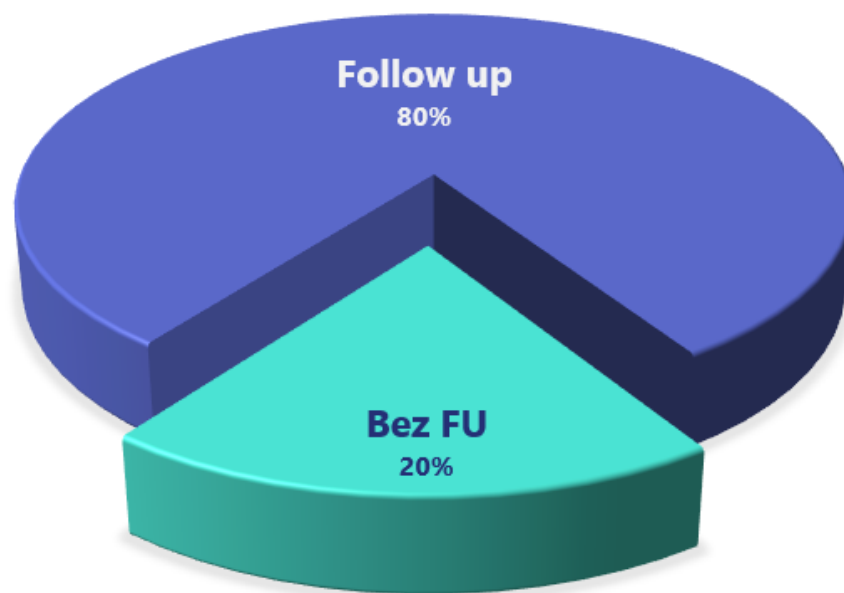
ICD Indication: Primary vs. Secondary Prevention
N=538



Počet pacientů s dokončenou roční kontrolou

Follow up

Pacienti s vyplněným Follow up



Celkem 1050 zařazených pacientů
845 pacientů má vyplněný roční FU

Závěry

- Diagnostika srdečního selhání podle guidelines je realizována u vysokého procenta ambulantních pacientů s CHSS.
- Vysoké procento nemocných je léčeno optimální farmakoterapií, rezervy jsou v dosažení cílových dávek základních léků u HFrEF.
- Vysoké procento pacientů je léčeno přístrojovou léčbou srdečního selhání.

Děkuji za pozornost

