

ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟΥ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ ΜΕ ΤΗ ΣΑΚΟΥΜΠΙΤΡΙΛΗ/ΒΑΛΣΑΡΤΑΝΗ (LCZ696)

Α. Κότσια, Α. Μπεχλιούλης, Α. Ράμμος, Θ. Μπαμπάλη, Ι. Δήμου, Κ. Περπερίδη, Λ. Μιχάλης, ΚΚ. Νάκα

Β' Καρδιολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων



Εισαγωγή

- Ο συνδυασμός σακουμπιτρίλης/βαλσαρτάνης (LCZ696) χρησιμοποιείται στην αντιμετώπιση ασθενών με ΚΑ με χαμηλό κλάσμα εξωθήσεως (HFrEF) σε αντικατάσταση του αναστολέα μετατρεπτικού ενζύμου ή ανταγωνιστή υποδοχέων αγγειοτασίνης II
- Μελέτη PARADIGM-HF → σημαντική μείωση του κινδύνου θανάτου και επανανοσηλειών

Σκοπός

- Η παρουσίαση της αρχικής εμπειρίας του ιατρείου ΚΑ του ΠΓΝΙ με τη χορήγηση του συνδυασμού σακουμπιτρίλης/βαλσαρτάνης

Πληθυσμός - Μέθοδοι

- Από τον Ιούνιο 2016 έως το Μάιο 2018 έγινε έναρξη σακουμπιτρίλης/βαλσαρτάνης σε **47 ασθενείς με HFrEF**
- Αναδρομική καταγραφή των βασικών χαρακτηριστικών των ασθενών καθώς και των ανεπιθύμητων ενεργειών από τη λήψη του φαρμάκου

Συμπεράσματα

Η χρήση του συνδυασμού σακουμπιτρίλης/βαλσαρτάνης σε ασθενείς με HFrEF οδήγησε σε σημαντική βελτίωση των συμπτωμάτων με ικανοποιητικό προφίλ ασφάλειας

Η τιτλοποίηση του φαρμάκου σε μέγιστη δόση επιτεύχθηκε σε μικρότερο ποσοστό σε σχέση με τη μελέτη PARADIGM-HF, πιθανόν λόγω συμμετοχής ασθενών με πιο προχωρημένη καρδιακή ανεπάρκεια

Αποτελέσματα

Χαρακτηριστικά	Ιατρείο ΚΑ ΠΓΝΙ	Πληθυσμός Paradigm -HF
Ηλικία (μέσος όρος, έτη)	62.4	63.8
Θήλυ φύλο (%)	26	21
Λειτουργική κλάση NYHA		
I (%)	10.6	4.3
II(%)	59.5	71.6
III(%)	25.5	23.1
IV(%)	4.4	7
Ισχαιμική μυοκαρδιοπάθεια (%)	59	59.9
Κλάσμα εξωθήσεως (μέσος όρος, %)	26.2	29.6
Κολπική μαρμαρυγή (%)	32	36.2
Σακχαρώδης διαβήτης (%)	35	34.7
Συστολική αρτηριακή πίεση, mmHg	115±10	122±15
GFR<60 (%)	50	36.8
Συσκευή		
ICD (%)	47	14.9
CRT (%)	23	7
Φαρμακευτική αγωγή		
Διουρητικό (%)	100	80
B-αποκλειστής (%)	97	93
ΑΜΕΑ ή ΑΤΙΙ (%)	100	100
MRA (%)	97	54.2

Καταληκτικά σημεία	Ιατρείο ΚΑ ΠΓΝΙ (%)	Στο 79% η δόση έναρξης ήταν <u>50mg bid</u>
Βελτίωση NYHA	71	Στο 44% έγινε τιτλοποίηση στα <u>200mg bid</u>
Μείωση δόσης διουρητικών	64	

Καταληκτικά σημεία	Ιατρείο ΚΑ ΠΓΝΙ (%)	ΠΛΗΘΥΣΜΟΣ PARADIGM-HF (%)
Θάνατος κάθε αιτίας (%)	2 (1 ασθενής)	17
Υπόταση	21	14
Αύξηση Creat ≥ 2.5	12	3.3
Αύξηση K > 5.5	0	16.1
Βήχας	0	11.3
Αγγειοοίδημα	0	0.4
Ανεπιθύμητη ενέργεια	31.2	46.9
Διακοπή - Εισαγωγή για 1η νοσηλεία - Ινότροπα	12	12.8