

téma: Srdeční selhání - kardiologie

sekce: Lékařská sekce

forma prezentace: poster

vlo.il: MUDr. Libor Jelínek

Úroveň titrace léků srdečního selhání v klinické praxi

autoři: Libor Jelínek¹, Jan Václavík¹

¹ I. interní klinika - kardiologická

Úvod:

Srdeční selhání je jednou z hlavních částí pandemie civilizačních onemocnění 21. století. S pokrokem v léčbě akutních kardiovaskulárních onemocnění se jeho incidence stále zvyšuje. Důležitou součástí managementu srdečního selhání je titrace léků srdečního selhání. Dávkování využitá v randomizovaných kontrolovaných studiích prokazujících benefit medikace vůči placebo je obvykle vyšší, než se kterým se setkáváme v klinické praxi. Zajímalo nás, jaký je poměr užívané k cílové dávce u stabilních pacientů se srdečním selháním léčených v univerzitním centru.

Metodika:

Zkoumali jsme dávkování dle doporučených postupů indikovaných léků u srdečního selhání v populaci pacientů registru LEVEL-CHF, zabývajícího se adherencí těchto pacientů k jejich medikaci. Součástí registru je dávkování pacientovy aktuální medikace. Porovnali jsme aktuální dávku a dávku doporučenou u jednotlivých léků a v rámci lékových skupin. Dále jsme zjišťovali procento dosažení maximální dávky.

Výsledky:

70 % pacientů mělo ACE inhibitor, z toho průměrně 50 % DDD (doporučené denní dávky). 13,5 % mělo sartan, průměrně 69 % DDD. 82 % mělo MR antagonistu, průměrně 62 % DDD. 96 % pacientů mělo beta-blokátor, průměrně 50 % DDD.

N Druh léku % DDD N Druh léku % DDD

189 ACEi 50 37 Sartany 69

5 fosinopril 90 3 candesartan 44

73 perindopril 62 10 losartan 32

108 ramipril 40 16 telmisartan 94

3 trandolapril 38 7 valsartan 71
1 Irbesartan 100

224 MRA 62 257 BB 50
30 eplerenon 74 38 bisoprolol 52
194 spironolakton 60 86 carvedilol 59
122 metoprolol 45
11 nebivolol 38

Závěr:

V porovnání s dostupnými a obvykle publikovanými údaji byla v našem souboru medikace dle guidelines nasazena ve vyšším procentu. Mezi lékovými skupinami se průměry dosažené doporučené denní dávky výrazně nelišily. Mezi jednotlivými léky v lékových skupinách však rozdíly byly. Je možné, že část rozdílů v titraci může být způsobena jen například horší dostupností gramáží umožňujících plynulou titraci. Do budoucna je také možné se více zaměřit na identifikaci léků, které se lépe a které hůře titrují a tím zlepšit medikaci pacientů se srdečním selháním.