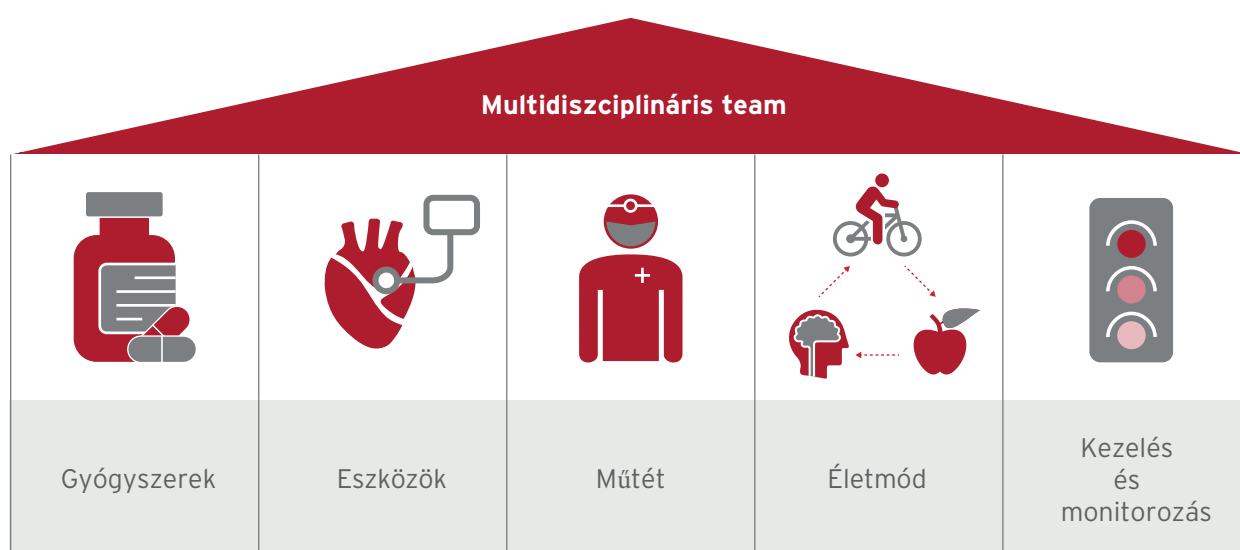


A szívelégtelenség kezelése

A **multidiszciplináris team** (egészségügyi szakemberek különböző szakterületekről) által történő kezelés kulcsfontosságú, ahhoz, hogy a szívelégtelen betegek kezelésének három fő célja megvalósuljon:

1. hosszabb élet
2. szívelégtelenség rosszabbodásából adódó kórházi tartózkodás megelőzése
3. tünetek csökkentése és az életminőség javítása

Az alábbiakban látható néhány lehetőség, melyekkel Ön és multidiszciplináris team-je segítheti ezen célok elérését:



Segít a betegeknek a hosszabb élettartam elérésében, a kórházi tartózkodás megelőzésében, a tünetek csökkentésében és az életminőség javításában.

Gyógyszerek HF_rEF-es betegek számára

A gyógyszeres kezelés az **első** kezelés HF_rEF-ben. Elkezdése mielőbb javasolt, az eszközös vagy egyéb nem gyógyszeres kezelés alkalmazása előtt.

Az ESC klinikai gyakorlati irányelvei aktuálisan négy különböző típusú gyógyszert javasolnak a HF_rEF-es betegeknek: Angiotenzin-konvertáló enzim inhibitorokat (ACEi) vagy angiotenzin receptor-neprilizin inhibitorokat (ARNI), béta-blokkolókat (BB), mineralokortikoid-receptor antagonistákat (MRA) és nátrium-glukóz kotranszporter-2 (SGLT2) gátlókat.

Az alábbi táblázat bemutatja, hogyan működnek a különböző gyógyszerek:

A gyógyszer típusa	Hogyan működik
Angiotenzin-konvertáló enzim inhibitorok (ACEi)	Ellazítja az ereket és csökkenti, hogy milyen erősen kell a szívnek működnie
Angiotenzin receptor-neprilizin inhibitorok (ARNI)	Hasonló módon működik, mint az ACEi (fent) és további szívet védő hatásokkal rendelkezik
Béta-blokkolók (BB)	Lelassítja a szívet, így nem kell olyan erősen dolgoznia, és megvédi a szívet a későbbi szívrohamoktól
Mineralokortikoid-receptor antagonisták (MRA)	Csökkenti a folyadék és nátrium felhalmozódását, csökkenti a szívizom hegesedését, és ezáltal védi a szívet
Nátrium-glukóz kotranszporter-2 (SGLT2) gátlók	Segít a folyadék és nátrium eltávolításában, védi a szívet és a veséket ²

Egyéb típusú gyógyszereket is kaphat a tünetek csökkentése vagy állapotának javítása céljából, pl. **diuretikumok** („vizelethajtók”, melyek segítik a só [nátrium] és víz távozását a szervezetből) szedése javasolt a folyadéktöbblet és a szívben lévő nyomás csökkentése céljából.

Gyógyszerek HF_{mr}EF-es betegek számára

A szívelégtelenséggel élő betegek kezelésével kapcsolatos legtöbb kutatás a HF_rEF-es betegek kezelésére összpontosított. Azonban, a HF_{mr}EF-es betegek számára az SGLT2-gátlók alkalmazása előnyösnek bizonyult, ezért alkalmazása ajánlott, csakúgy, mint a vizelethajtóké. Egyéb HF_rEF-ben alkalmazott gyógyszerek szintén segíthetnek a HF_{mr}EF-es betegeknek

Gyógyszerek HFpEF-es betegek számára

Az SGLT2-gátlókról igazolódott, hogy javítják a HFpEF-es betegek túlélését, megelőzik a kórházi kezeléseket, csökkentik a tüneteket és javítják az életminőséget, ezért alkalmazásuk ajánlott, csakúgy, mint a vizelethajtóké.

Egyék gyógyszerek alkalmazhatóak a HFpEF-es betegek tüneteinek csökkentésére. Mivel a HFpEF-es betegek többségének magasvérnyomás-betegsége és/vagy koszorúér-betegsége is van, sokukat kezelik ACEi/angiotenzin II-receptor blokkolókkal (ARB), BB-val vagy MRA-val.

A szívelégtelenségben alkalmazott gyógyszerek bevezetése és dózisa

A szívelégtelenség minden típusában a gyógyszeres kezelés az elsődleges; elkezdése mielőbb javasolt, az eszközös vagy egyéb nem gyógyszeres kezelés alkalmazása előtt.

A szívelégtelenség diagnózisának felállítása után, javasolt minden gyógyszer gyors elkezdése és a dózisok gyors növelése, hiszen ismert, hogy ez a legjobb a tünetek csökkentése, illetve a halál és kórházi kezelés kockázatának csökkentése céljából.

Amennyiben Ön kórházba került szívelégtelenség miatt, meg fogják kérni Önt, hogy hazabocsátása után egy héttel térjen vissza a klinikára járóbeteg kontroll és a gyógyszeres kezelés optimalizálása céljából

A szívelégtelenség kezelése egyéb betegségek mellett

Sok szívelégtelen betegnél áll fenn egyéb betegség is, mint például cukorbetegség, vesebetegség vagy krónikus obstruktív tüdőbetegség.

A szívelégtelenség kezelése **módosítást** igényelhet, amennyiben Önnél ezen betegségek valamelyike fennáll, várandós vagy egyéb betegségben - mint például - veleszületett szívbetegségben szenved.

A szívelégtelen betegeknél, **pitvarfibrilláció** esetén gyakran szükséges antikoaguláns („vérhígító”) kezelés a stroke megelőzése, valamint digoxin a magas pulzusszám lassítása céljából.

A tünetek csökkentése, az életminőség javítása és a kórházi kezelés megelőzése céljából javasolt **vas** infúzió adása, az alacsony vasszintű betegeknél.