

Prof. dr hab. med. Małgorzata Lelonek FESC
Zakład Kardiologii Nieinwazyjnej
Uniwersytet Medyczny w Łodzi

Heart Failure 2018 & World Congress on Acute Heart Failure
26 - 29 May 2018, Vienna - Austria

W sesji „HFpEF – The new HFA consensus” Profesor Burkert Pieske (Charité – Universitätsmedizin Berlin, Berlin, Germany) ogłosił nowe stanowisko HFA w rozpoznawaniu niewydolności serca z zachowaną frakcją wyrzutową (HFpEF).

Powszechnie wiadomo, że pacjenci z HFpEF są zazwyczaj starsi, bardziej schorowani, częściej otyli. W HFpEF przeważają kobiety i często współistnieją takie jednostki chorobowe jak nadciśnienie tętnicze i zespół metaboliczny. Rozpoznanie HFpEF nie jest łatwe. Pacjenci często zgłaszają niespecyficzne dolegliwości, które wymagają różnicowania z przyczynami pozakardiologicznymi. Wobec powyższego HFA zdecydowała o wprowadzeniu zaleceń, które będą pomocne w ustaleniu lub wykluczeniu HFpEF.

Nowy algorytm diagnostyczny dla HFpEF składa się 4 kroków skali HF-PEF2 (Rycina 1):

Krok P. *lekarz pierwszego kontaktu (rodzinny, internista)* – ocena prawdopodobieństwa HF (pre-test ocena) oraz czynników ryzyka i dotychczasowego przebiegu klinicznego, analiza EKG spoczynkowego, badań laboratoryjnych (w tym peptydów natriuretycznych i hemoglobiny), standardowa ocena echokardiograficzna z wyliczeniem EF i standardowa ocena czynnościowa

Krok E. *kardiolog* - wysokospecjalistyczna ocena echokardiograficzna oraz oznaczenie peptydów natriuretycznych z uwzględnieniem progów dla współistniejącego migotania przedsionków (Rycina 2):

0 pkt – brak danych w kierunku HFpEF,

<2 pkt – wykluczenie HFpEF,

5-6 pkt – potwierdza HFpEF.

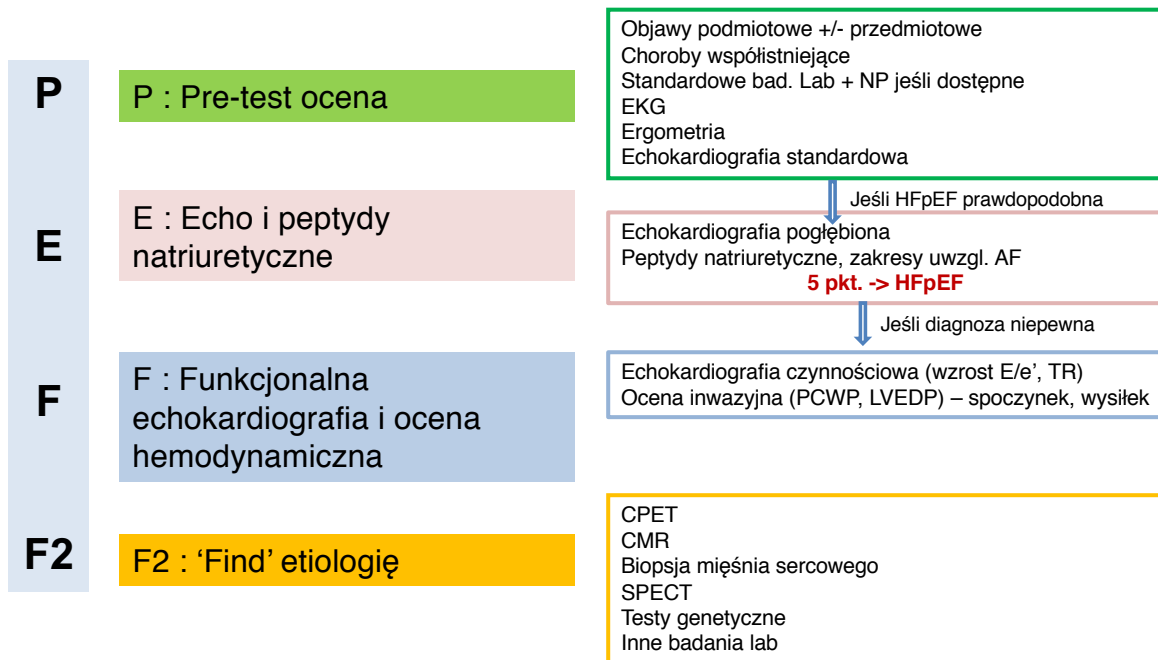
Krok F. *kardiolog, specjalista HF-* pacjenci z punktacją 2-4 powinni zostać poddani dalszej wysokospecjalistycznej diagnostyce tj. echokardiografii obciążeniowej lub ocenie inwazyjnej w celu ustalenia ostatecznego rozpoznania.

Krok F2. *kardiolog* - u chorych z potwierdzonym rozpoznaniem HFpEF w celu ich przyczynowego leczenia należy ustalić etiologię najczęściej z wykorzystaniem wysokospecjalistycznych metod obrazowania jak NMR serca, scyntygrafia perfuzyjna czy biopsja mięśnia sercowego.

Rycina 1.

HF PEF2 score – diagnostyka HFpEF

Nowy HFA konsensus



Rycina 2.

