

Przewlekła niewydolność serca – od rozpoznania do leczenia

Heart failure – from diagnosis to treatment

lek. med. Andrzej Kubicius, dr n. med. Mariola Szulik, prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus

ze Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu

Kierownik Katedry Kardiologii, wrodzonych Wad Serca i Elektroterapii w Zabrzu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus

Streszczenie

Niewydolność serca (NS) jest zespołem klinicznym, uwarunkowanym nieprawidłową czynnością serca jako pompy, powodującym upośledzenie dostarczania tlenu do tkanek. W związku z niekorzystnym rokowaniem, porównywalnym z nowotworami złośliwymi, ważna jest wczesna identyfikacja czynników ryzyka, rozpoznanie i odpowiednie leczenie. W celu ustalenia rozpoznania należy określić występowanie charakterystycznych objawów podmiotowych i przedmiotowych oraz cech strukturalnego lub funkcjonalnego uszkodzenia serca w spoczynku. Na podstawie dostępnych danych epidemiologicznych z krajów rozwiniętych na NS choruje ok. 2-3% ogółu populacji, ze znacznym wzrostem częstości zachorowań powyżej 75 roku życia (8-20%). Średni wiek chorych wynosi około 75 lat. Rokowanie jest zwykle niepomyślne, chociaż zdarzają się przypadki wieloletniego przeżycia. Około 50% chorych umiera w ciągu 4 lat, natomiast 40% hospitalizowanych z powodu dekompensacji umiera w ciągu roku. W około 50% są to zgony nagłe. Najczęstszą przyczyną uszkodzenia mięśnia sercowego prowadzącego do niewydolności serca są nadciśnienie tętnicze i choroba wieńcowa (około 70%), następnie wady zastawkowe (około 10%), kolejne 10% to kardiomiopatie. Celem pracy jest przedstawienie aktualnych wytycznych diagnostyki i farmakoterapii przewlekłej niewydolności serca.

Summary:

Heart failure (HF) is syndrome in which improper heart function as pump leads to decreased tissue supply with oxygen. Because of poor prognosis similar with malignant neoplasms risk factors should be early discovered, diagnose and proper treatment managed. For diagnosis patient should have specific symptoms, signs and objective evidence of an abnormality of the structure or function of the heart at rest. In western countries the prevalence of HF is between 2 and 3% of the population and rises sharply at the age of about 75 years (8-20%). The mean age of patients is about 75 years old. The prognosis is rather gloomy, but some patients live for many years. About 50% of patients are dead at 4 years, and 40% of admitted to hospital because of decompensation are dead within 1 year. In ~50% of cases these are sudden deaths. The most common causes of deterioration of the heart that leads to HF are hypertension and coronary disease (~70%), then valve disease that accounts for 10% and cardiomyopathies for another 10%. The aim of this article is to provide current guidelines for the diagnosis, assessment and treatment of chronic HF.

Key words: heart failure, diastolic heart failure, treatment