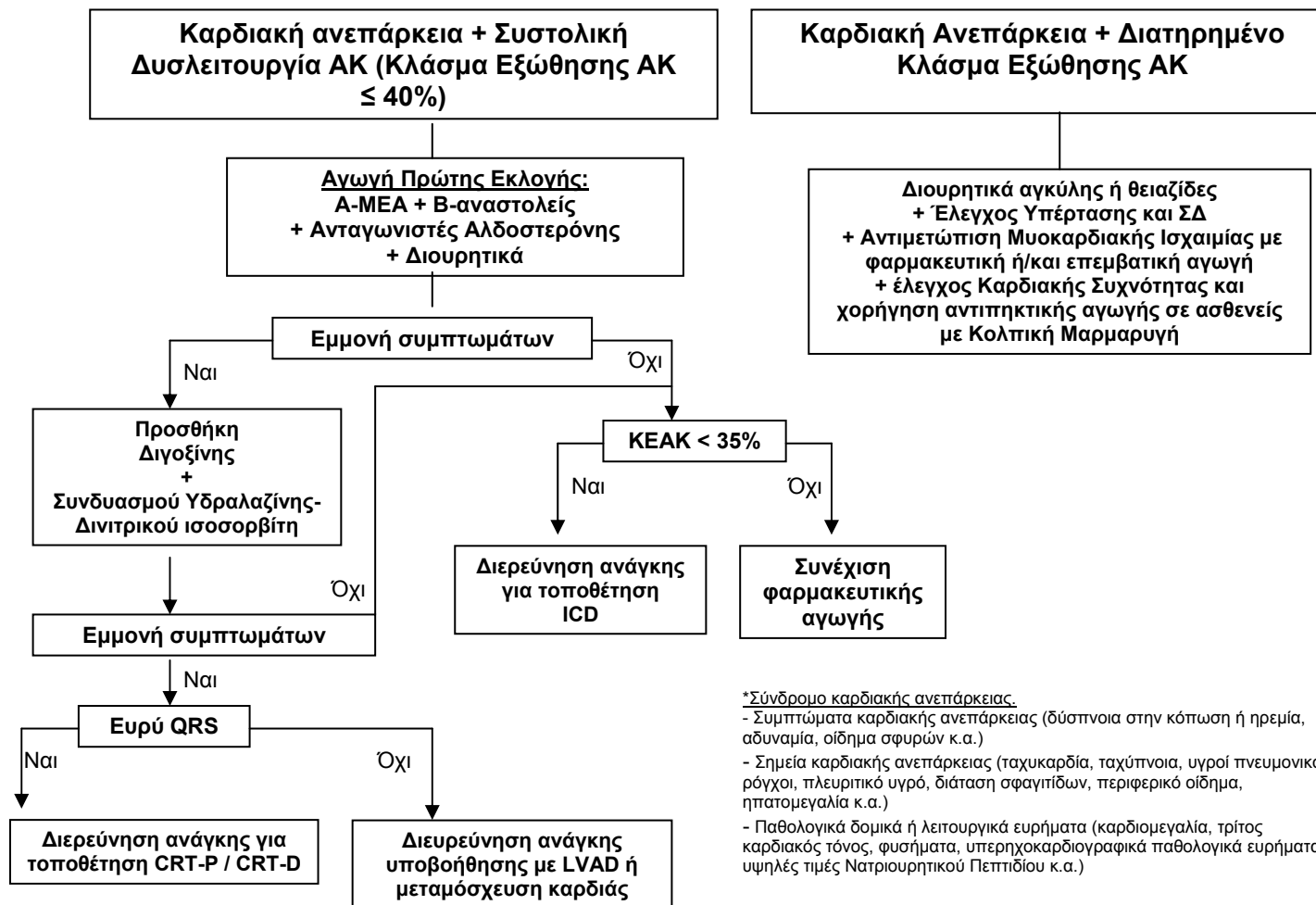


## Καρδιακή Ανεπάρκεια – Φαρμακευτική Θεραπεία

Ορισμός καρδιακής ανεπάρκειας\*: Σύνδρομο χαρακτηριζόμενο από συμφόρηση ή ανεπαρκή αιμάτωση των ιστών που οφείλεται σε λειτουργική διαταραχή της καρδιάς και συνοδεύεται από νευροορμονικές διαταραχές.



Παρατηρήσεις:

**A-MEA:**

- Φαρμακευτικοί παράγοντες εγκεκριμένοι για την αντιμετώπιση της ΚΑ παρατίθενται στον Πίνακα 1
- Σε περιπτώσεις τεκμηριωμένης μη ανοχής A-MEA συνιστάται η αντικατάσταση του με ανταγωνιστή υποδοχέων αγγειοτασίνης (Πίνακας 1 για δοσολογία).
- **Αντενδείκνυται** η χορήγηση οποιουδήποτε ανταγωνιστή υποδοχέων αγγειοτασίνης επιπροσθέτως του συνδυασμού A-MEA και ανταγωνιστών αλδοστερόνης.

**B-αναστολείς:**

- Φαρμακευτικοί παράγοντες εγκεκριμένοι για την αντιμετώπιση της ΚΑ παρατίθενται στον Πίνακα 1 (δοσολογία)

**Ανταγωνιστές αλδοστερόνης:**

- Φαρμακευτικοί παράγοντες εγκεκριμένοι για την αντιμετώπιση της ΚΑ παρατίθενται στον Πίνακα 1 (δοσολογία). Σε περίπτωση μη ανοχής στην σπιρονολακτόνη συνιστάται επλερερόνη.
- Συνιστάται περιοδικός έλεγχος καλίου και νεφρικής λειτουργίας

**Διουρητικά:**

- Συνιστάται η χορήγηση **φουροσεμίδης** (βελτιστοποίηση δοσολογίας προς εξάλειψη συμπτωμάτων συμφόρησης και κατακράτησης υγρών).
- Σε ανθεκτικές στη συνήθη θεραπεία περιπτώσεις συνιστώνται πολλαπλές υψηλές δόσεις φουροσεμίδης ή συνδυασμός φουροσεμίδης και **θειαζιδών**
- Συνιστάται περιοδικός έλεγχος ηλεκτρολυτών και νεφρικής λειτουργίας.

**Διγοξίνη:**

- Συνιστάται περιοδική παρακολούθηση επιπέδων στον ορό και διατήρηση τους σε 0.6-1.2 ng/dl.
- Συνιστάται ελάττωση δοσολογίας (Πίνακας 1) στο μισό ή στο ένα τέταρτο σε ηλικιωμένους, ασθενείς με νεφρική δυσλειτουργία ή συγχορήγηση με αμιωδαρόνη, διλτιαζέμη, βεραπαμίλη και συγκεκριμένα αντιβιοτικά.

Φαρμακευτική ουσία	Δοσολογία έναρξης (mg)	Δοσολογία στόχος (mg)
<b>A-MEA</b>		
Εναλαπρίλη	2.5 δισ/ημερ.	10 δισ/ημερ.
Καπτοπρίλη	6.25 τρις/ημερ.	50 τρις/ημερ.
Λισινοπρίλη	2.5 δισ/ημερ.	20-35 ενα/ημερ.
Ραμιπρίλη	1.25 ένα/ημερ.	5 δισ/ημερ.
Τραντολαπρίλη	0.5 ένα/ημερ.	4 ενα/ημερ.
<b>Ανταγωνιστές Υποδοχέων Αγγειοτασίνης</b>		
Καντεσартάνη	4-8 ένα/ημερ.	32 ένα/ημερ
Βαλσαρτάνη	40 δισ/ημερ.	160 δισ/ημερ.
Λοσαρτάνη	12.5 ένα/ημερ.	50 δισ/ημερ.
<b>Ανταγωνιστές Αλδοστερόνης</b>		
Σπιρονολακτόνη	12.5 ένα/ημερ.	25-50 ένα/ημερ.
Επλερενόνη	12.5 ένα/ημερ.	50 ένα/ημερ
<b>Βήτα αναστολείς</b>		
Καρβεδιλόλη	3.125 δισ/ημερ.	25-50 δισ/ημερ.
Νεμπιβολόλη	1.25 ένα/ημερ.	10 ένα/ημερ.
Μετοπρολόλη <sup>+</sup>	12.5 δισ/ημερ.	100 δισ/ημερ
Βισοπρολόλη <sup>+</sup>	1.25 ένα/ημερ.	10 ένα/ημερ.
<b>Διουρητικά</b>		
Φουροσεμίδη		
Υδροχλωροθειαζίδη		
Μετολαζόνη		
<b>Άλλες φαρμακ. ουσίες</b>		
Διγοξίνη		0.25 ένα/ημερ.
Υδραλαζίνη	37.5 τρις/ημερ.	75 τρις/ημερ.
Δινιτρικός Ισοσορβίτης	20 τρις/ημερ.	40 τρις/ημερ.

<sup>+</sup>Η Μετοπρολόλη και η Βισοπρολόλη δεν είναι εγκεκριμένες από τον ΕΟΦ για χορήγησή τους σε ασθενείς με ΚΑ. Πρέπει να ληφθεί υπόψη ότι έχουν χρησιμοποιηθεί σε μεγάλες κλινικές μελέτες και έχει αποδειχθεί η ωφέλιμη επίδραση σε ασθενείς με ΚΑ. Επιπλέον είναι εγκεκριμένες για χρήση στην ΚΑ στις ΗΠΑ (μετοπρολόλη) και σε Ευρωπαϊκές χώρες (μετοπρολόλη και βισοπρολόλη).