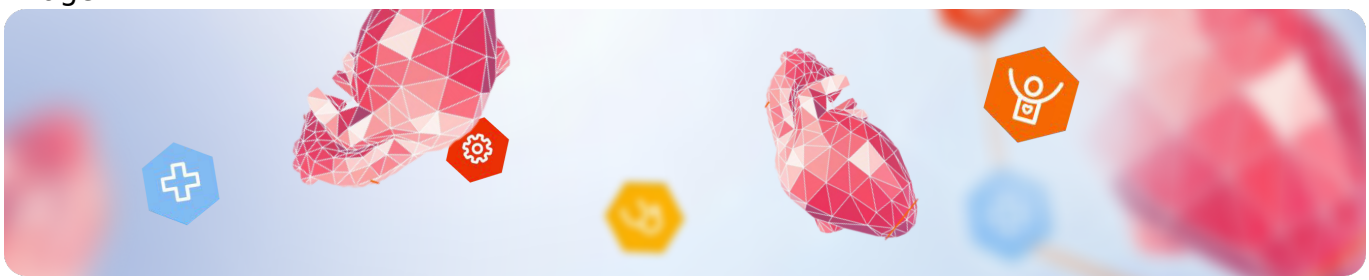
NOVARTIS

Фибрилляция предсердий и ХСН: ключевые факторы развития
Image



Фибрилляция предсердий и ХСН: ключевые факторы развития

При хронической сердечной недостаточности (ХСН) нейрогормональный дисбаланс и активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС) могут приводить к:

- ремоделированию миокарда предсердий и желудочков[1],
- формированию интерстициального фиброза[1],
- появлению локальной неоднородности проведения импульса — это может привести к развитию фибрилляции предсердий[1].

Image

Обратное ремоделирование **способствует регрессу** гипертрофии миокарда, **может снизить риск развития ФП.**

Image

Помочь запустить этот процесс может **сакубитрил + валсартан** за счет **уникального механизма действия** — одновременного ингибирования РААС и активации системы натрийуретических пептидов (НУП)[2].

В исследовании De Vecchis у группы пациентов (n = 80), которые принимали **сакубитрил + валсартан**, следует отметить следующие результаты*[3]:

Image
Image

Был показан **значительно более низкий риск рецидивов** ФП (P = 0,001) по сравнению с группой традиционной терапии.

Image

Не было зарегистрировано случаев 3- и 4-кратных рецидивов, тогда как в группе иАПФ/БРА более двух эпизодов ФП на терапии произошли у 20% пациентов.

Image

У 35 пациентов не было зарегистрировано ни одного эпизода ФП через год терапии, тогда как в группе традиционной терапии такая ситуация отмечалась только у 22 пациентов.

Image

* Ретроспективное когортное исследование у 80 пациентов с СНнФВ, которые получали терапию блокаторами РААС + БАБ + АМКР или АРНИ + БАБ + АМКР; продолжительность 12 месяцев.

ФП — фибрилляция предсердий;

ХСН — хроническая сердечная недостаточность;

РААС — ренин-ангиотензин-альдостероновая система;

иАПФ — ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента;

НУП — натрийуретический пептид;

АМКР — антагонисты минералокортикоидных рецепторов;

АРНИ — ингибитор ангиотензиновых рецепторов и неприлизина;

БАБ — бета-адреноблокаторы;

БРА — блокаторы рецепторов ангиотензина.

Список литературы

1. Гаглоева Д. А., Миронов Н. Ю., Лайович Л. Ю., Миронова Н. А., Голицын С. П. Взаимосвязь фибрилляции предсердий и хронической сердечной недостаточности. Современные подходы к лечению. Кардиологический вестник. 2021; 16(2): 5–14.
2. Леонова М. В. Эффективность применения сакубитрила/ валсартана в лечении

хронической сердечной недостаточности: обновленный обзор. Медицинский совет. 2023; (16): 178–184.
3. De Vecchis R., Paccone A., Di Maio M. Favorable Effects of Sacubitril/Valsartan on the Peak Atrial Longitudinal Strain in Patients With Chronic Heart Failure and a History of One or More Episodes of Atrial Fibrillation: A Retrospective Cohort Study. J Clin Med Res. 2020. Feb; 12(2): 100–107.

11275290/SAC-VAL_INC/DIG/04.26/0

Теги

- Кардиология

Source URL:
https://www.pro.novartis.ru/therapeutical-areas/cardiology/polimorbidnaya-akademiya-kompleksnyy-podhod-k-kompleksnoy-probleme/fibrillyaciya-predserdiy-i-hsn-klyuchevye-faktory-razvitiya