

Propisivanje lijekova koji čuvaju život bolesnika sa zatajvanjem srca prema spolu i istisnoj frakciji lijeve klijetke: rezultati iz CRO-HF Registra

The prescription of life-saving drugs in heart failure patients according to gender and left ventricular ejection fraction: results from the CRO-HF Registry

Duška Glavaš^{*1},
Davor Miličić²,
Duje Erceg¹,
Branka Jurčević Zidar³,
Katarina Novak⁴,
Stojan Polić⁵

¹ Medicinski fakultet Sveučilišta u Splitu, Klinički bolnički centar Split, Split, Hrvatska

² Medicinski fakultet Sveučilišta u Zagrebu, Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb, Hrvatska

³ Nastavni zavod za javno zdravstvo Splitsko-dalmatinske županije, Split, Hrvatska

⁴ Poliklinika Novak, Split, Hrvatska

⁵ Poliklinika Polić, Split, Hrvatska

¹ University of Split School of Medicine, University Hospital Centre Split, Split, Croatia

² University of Zagreb School of Medicine, University Hospital Centre Zagreb, Zagreb, Croatia

³ Public Health Institute of Split and Dalmatian County, Split, Croatia

⁴ Outpatient Clinic Novak, Split, Croatia

⁵ Outpatient Clinic Polić, Split, Croatia

RECEIVED:
September 25, 2016

ACCEPTED:
October 10, 2016



KLJUČNE RIJEČI: zatajvanje srca, spol, istisna frakcija lijeve klijetke, lijekovi.

KEYWORDS: heart failure, gender, left ventricular ejection fraction, drugs.

CITATION: *Cardiol Croat.* 2016;11(10-11):386. | DOI: <http://dx.doi.org/10.15836/ccar.2016.386>

***ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:** Duška Glavaš, Klinički bolnički centar Split, Spinčićeva 1, HR-21000 Split, Croatia. / Phone: +385-91-534-5088 / E-mail: duska.glavas@gmail.com

ORCID: Duška Glavaš, <http://orcid.org/0000-0003-2649-0936> · Davor Miličić, <http://orcid.org/0000-0001-9101-1570> · Duje Erceg, <http://orcid.org/0000-0003-4474-5015> · Branka Jurčević Zidar, <http://orcid.org/0000-0001-5947-7266> · Katarina Novak, <http://orcid.org/0000-0002-7174-0722> · Stojan Polić, <http://orcid.org/0000-0001-9431-7807>

Uvod: Propisivanje lijekova koji čuvaju život bolesnika sa zatajvanjem srca (ZS) može varirati u različitim populacijama ovisno o spolu i istisnoj frakciji lijeve klijetke (LVEF). Neke studije opisuju različita liječenja kod žena i muškaraca.^{1,2} Cilj ove studije bio je analiza mogućih razlika u propisivanju lijekova koji čuvaju život u bolesnika sa zatajvanjem srca prema LVEF i spolu.

Metode: Analizirali smo grupu od 705 bolesnika s dijagnozom ZS-a (medijan dobi 74 godine, 56,7% muškaraca-M, 43,3% žena-Ž) koji su bili hospitalizirani u Kliničkom bolničkom centru Split; podaci su dio CRO-HF Registra³ (utemeljenog 2005. godine).

Rezultati: Zatajvanje srca s očuvanom istisnom frakcijom (LVEF $\geq 50\%$) imalo je 40,7% bolesnika (50,8% Ž, 33% M), a ZS sa sniženom istisnom frakcijom (LVEF $< 50\%$) 59,3% bolesnika; žene i stariji su češće bili u grupi sa očuvanom LVEF, a muškarci u grupi sa sniženom LVEF.

Beta-blokatori su se propisali u 65,1%, aldosteron antagonisti u 47,7%, a diuretici u 94,6% bolesnika sa LVEF $\geq 50\%$. Beta-blokatore je uzimalo 67,7%, aldosteron antagoniste u 59,6%, a diuretike 95,7% pacijenata sa LVEF $< 50\%$.

Nije nadjena statistički značajna razlika u propisivanju beta-blokatora i diuretika u pacijenata sa ZS uz očuvanu i sniženu LVEF ($P=0,826$, $P=0,795$). Razlike su nadjene kod aldosteronskih antagonista ($X^2=6,389$, $df=2$, $P=0,033$), koji su se češće propisivali kod bolesnika sa ZS uz sniženu LVEF.

ACEi ili ARB su bili propisani u 79,7% bolesnika sa ZS uz očuvanu LVEF i kod 75,6% onih sa sniženom LVEF. No, nije bilo statistički značajne razlike u uzimanju ACEi i ARB između ovih dviju grupa ($X^2=1,294$, $df=2$, $P=0,524$).

Isto tako, gledajući spol, nije bilo značajne razlike u propisivanju ACEi i ARB u bolesnika sa ZS uz očuvanu LVEF (ACEi: $X^2=0$, $df=2$, $P=1$; ARBs: $X^2=2,223$, $df=2$, $P=0,329$) i sniženu LVEF (ACEi: $X^2=0,355$, $df=2$, $P=0,837$; $X^2=0,29$, $df=2$, $P=0,867$).

Zaključak: Nisu nađene značajne razlike u propisivanju lijekova koji čuvaju život u bolesnika sa ZS (ACEi, ARB, beta-blokatori) obzirom na očuvanu i sniženu LVEF u naših bolesnika iz Registra. Isto tako, nisu nađene razlike obzirom na propisivanje ACEi i ARB, u žena i muškaraca. Bit će zanimljivo analizirati morbiditet i mortalitet u ovim grupama bolesnika tijekom slijedeće faze praćenja.

LITERATURE

- Maggioni AP, Anker SD, Dahlström U, Filipatos G, Ponikowski P, Zannad F, et al; Heart Failure Association of the ESC. Are hospitalized or ambulatory patients with heart failure treated in accordance with European Society of Cardiology guidelines? Evidence from 12,440 patients of the ESC Heart Failure Long-Term Registry. *Eur J Heart Fail.* 2013;15(10):1173-84. DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/eurjhf/hft134>
- Jonsson A, Edner M, Alehagen U, Dahlström U. Heart failure registry: a valuable tool for improving the management of patients with heart failure. *Eur J Heart Fail.* 2010;12(1):25-31. DOI: <http://dx.doi.org/10.1093/eurjhf/hfp175>
- Glavaš D, Miličić D, Polić S, Jurčević Zidar B, Novak K, Čulić V. Presentation of heart failure in male patients – results from the Croatian Heart Failure Registry. *Cardiol Croat.* 2014;9(9-10):435. DOI: <http://dx.doi.org/10.15836/ccar.2014.435>