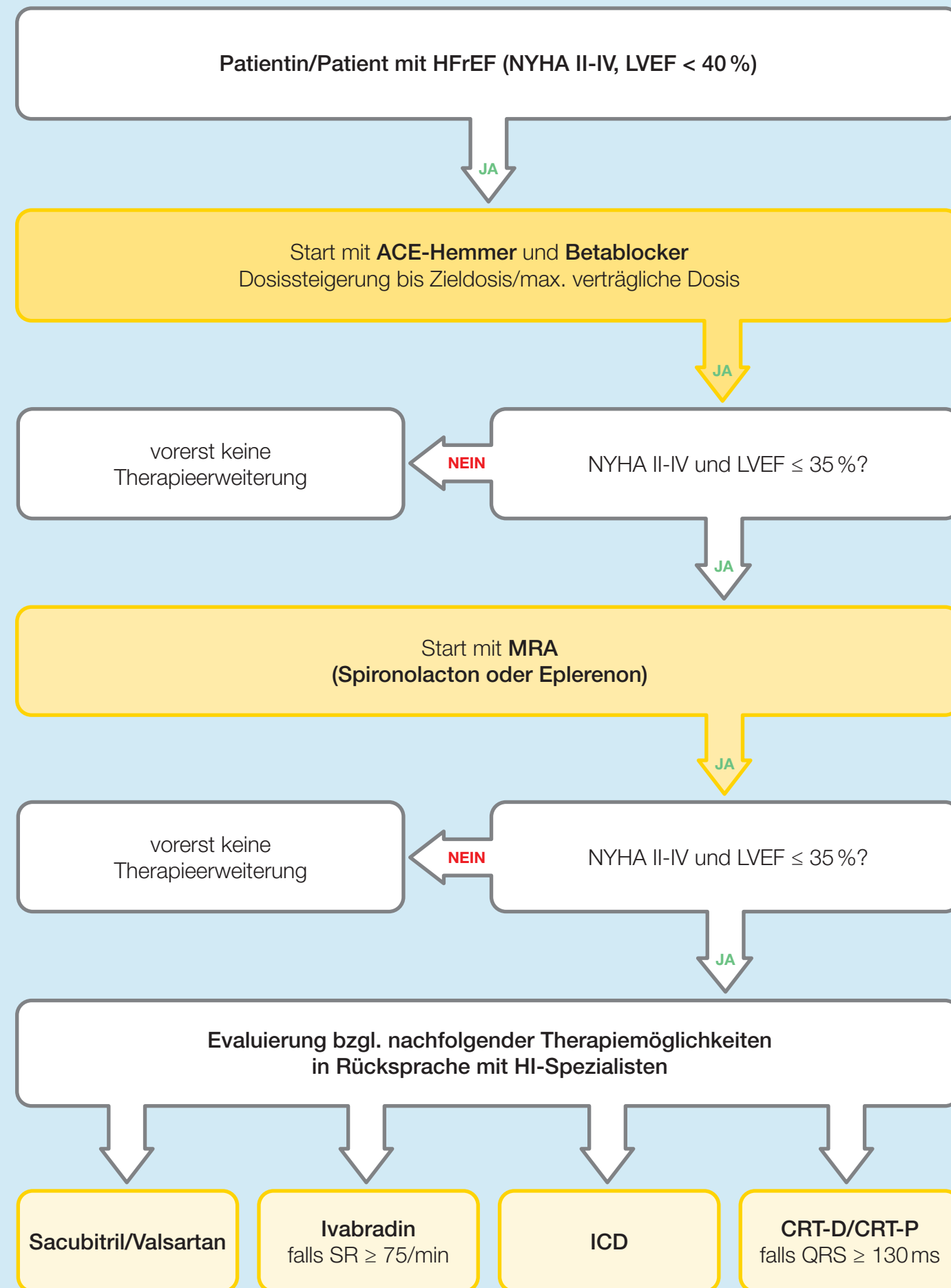
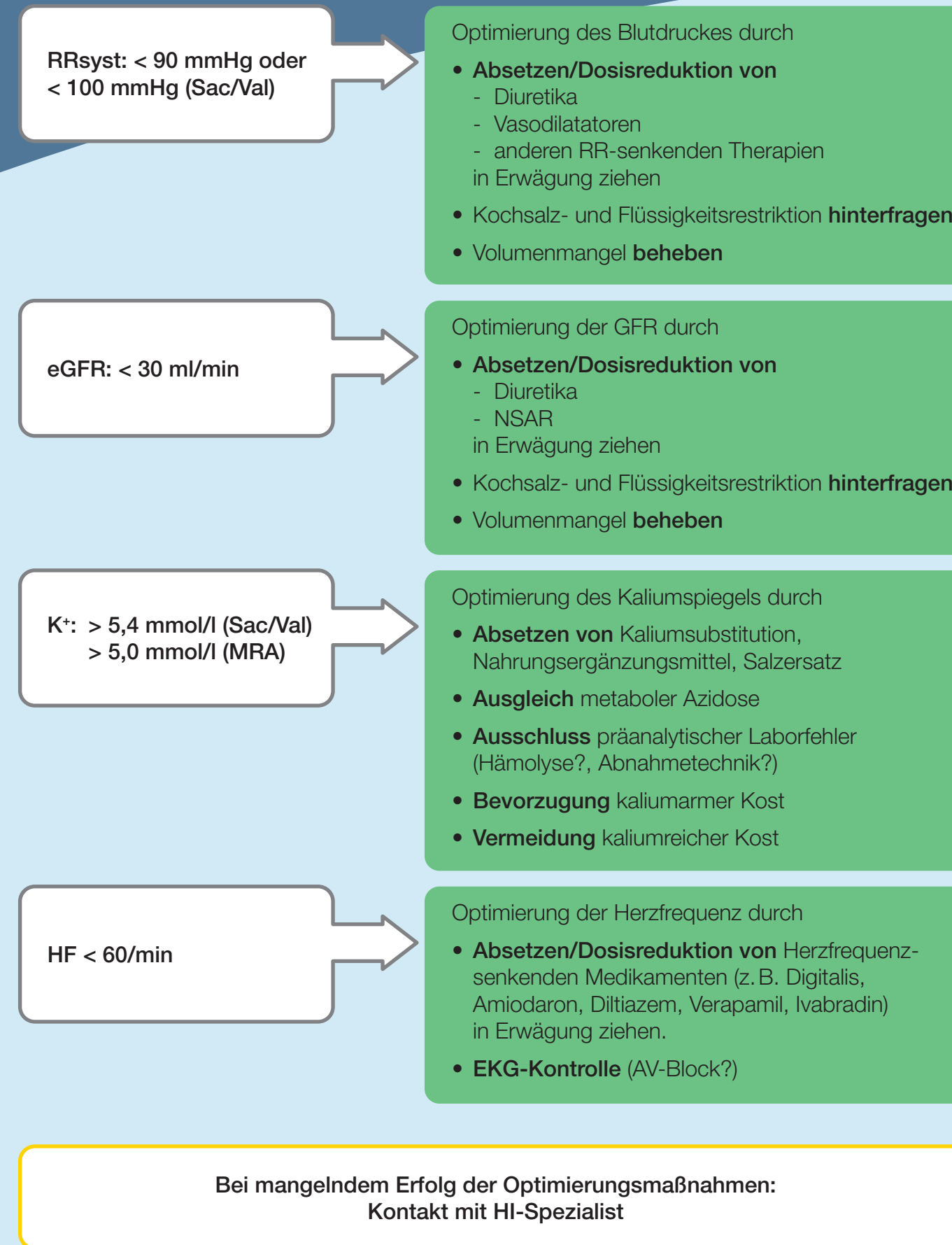


Behandlungspfad HFrEF Überblick

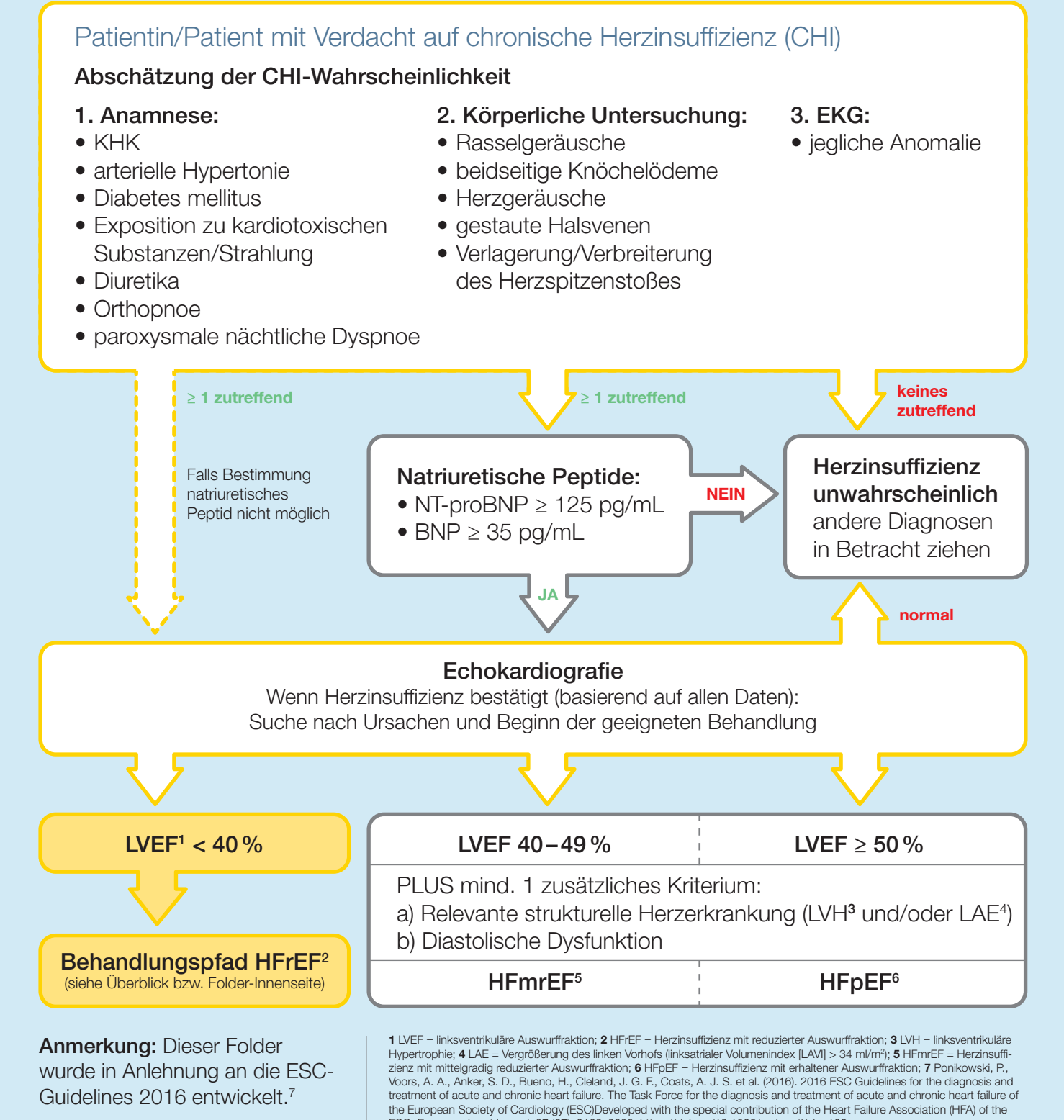


Optimierungsmaßnahmen



Chronische Herzinsuffizienz

Diagnosepfad



Anmerkung: Dieser Folder wurde in Anlehnung an die ESC-Guidelines 2016 entwickelt.⁷

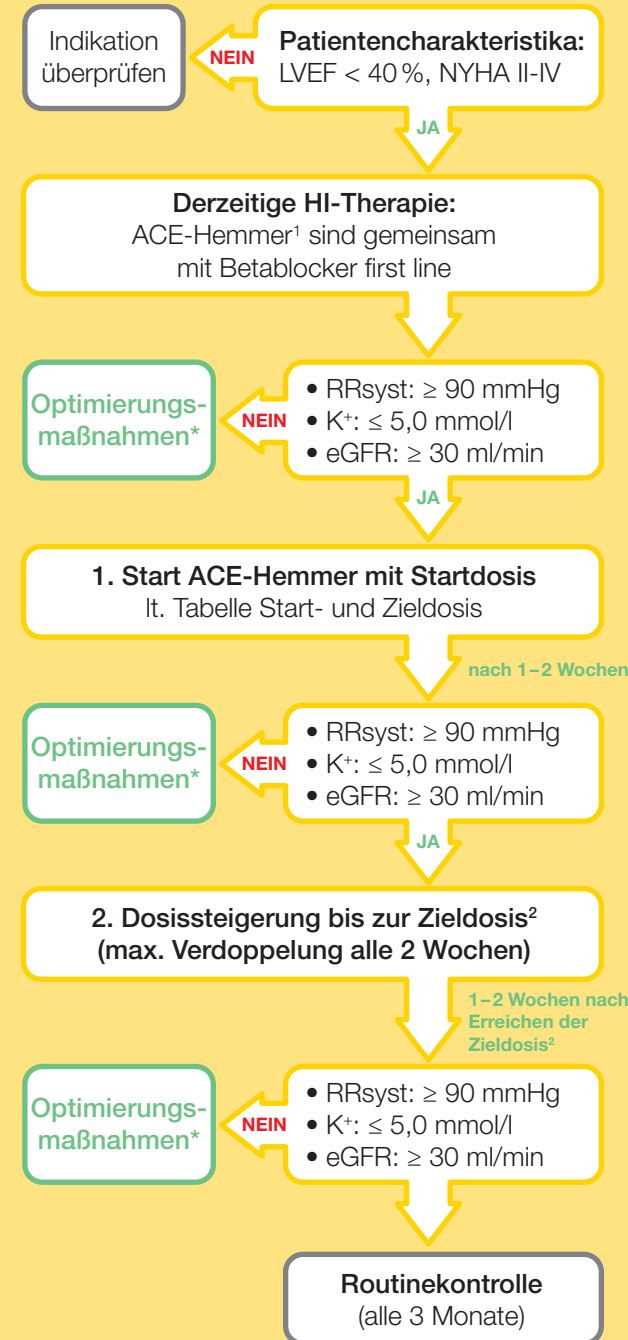
¹ LVEF = linksventrikuläre Auswurfraction; ² HFrEF = Herzinsuffizienz mit reduzierter Auswurfraction; ³ LVH = linksventrikuläre Hypertrophie; ⁴ LAE = Vergrößerung des linken Vorhofs (linksatrialer Volumenindex [LAVI] > 34 ml/m²); ⁵ HFmrEF = Herzinsuffizienz mit mittelgradig reduzierter Auswurfraction; ⁶ HFpEF = Herzinsuffizienz mit erhaltener Auswurfraction; ⁷ Ponikowski, P., Voors, A. A., Anker, S. D., Bueno, H., Cleland, J. G. F., Coats, A. J. S. et al. (2016). 2016 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. The Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC). Developed with the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC. European heart journal, 37 (27), 2129-2200. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehw128>



Einstellungspfade

ACE-Hemmer

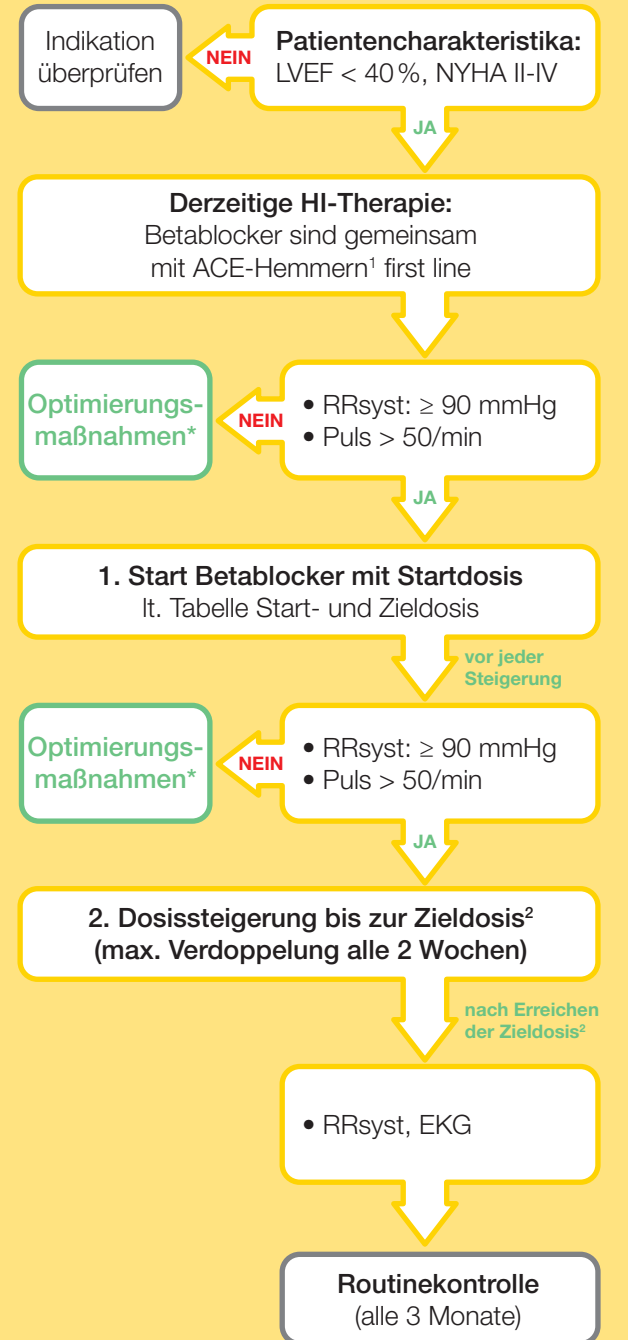
Wesentliche Kontraindikationen:
Angioödem in Anamnese, bilaterale Nierenarterienstenose, Schwangerschaft



| ACE-Hemmer | Startdosis | Zieldosis |
|-------------|----------------|------------|
| Enalapril | 2,5 mg 2x1 | 20 mg 2x1 |
| Lisinopril | 2,5–5,0 mg 1x1 | 20 mg 2x1 |
| Ramipril | 2,5 mg 1x1 | 10 mg 1x1 |
| ARB | Startdosis | Zieldosis |
| Candesartan | 4 mg 2x1 | 16 mg 2x1 |
| Valsartan | 40 mg 2x1 | 160 mg 2x1 |

Betablocker

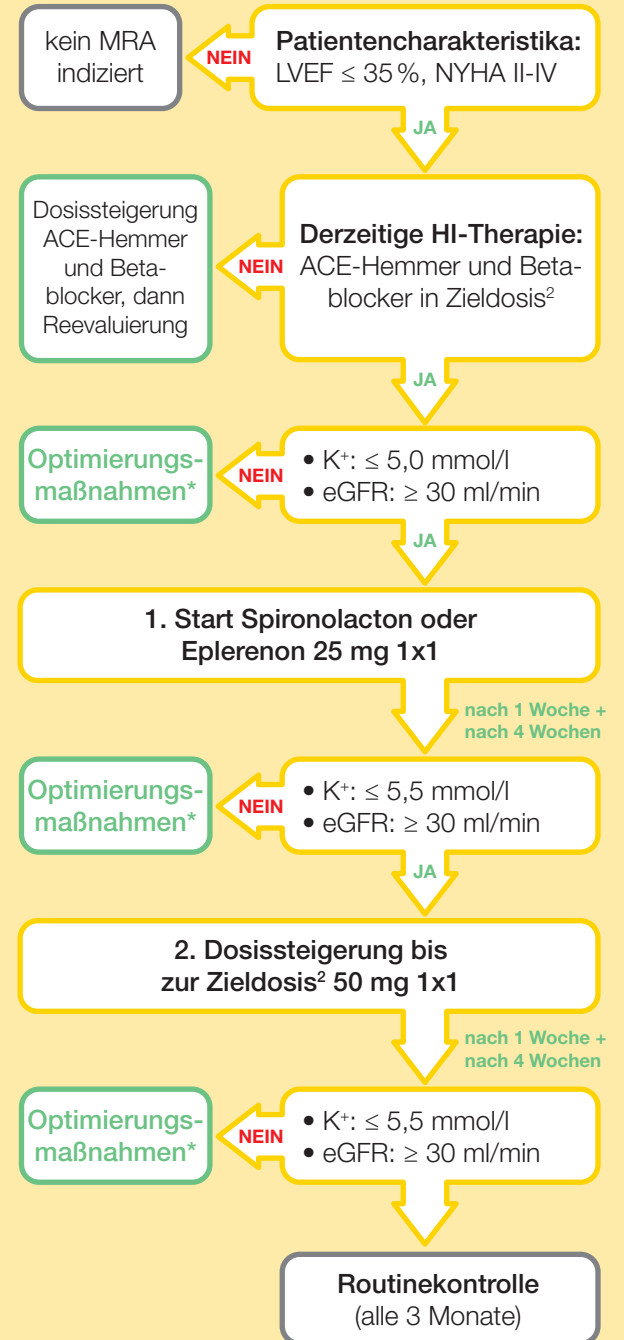
Wesentliche Kontraindikationen:
AV-Block Grad II oder III, kritische Beinischämie; (Asthma = rel. KI; COPD ist KEINE KI!)



| Betablocker | Startdosis | Zieldosis |
|---|-------------------|------------------------------------|
| Bisoprolol | 1,25–2,5 mg 1x1 | 10 mg 1x1 |
| Carvedilol | 3,125–6,25 mg 2x1 | 50 mg 2x1 (bei < 85 kg: 25 mg 2x1) |
| Metoprololsuccinat (CR/XL) ³ | 12,5–25 mg 1x1 | 200 mg 1x1 |

MRA⁴

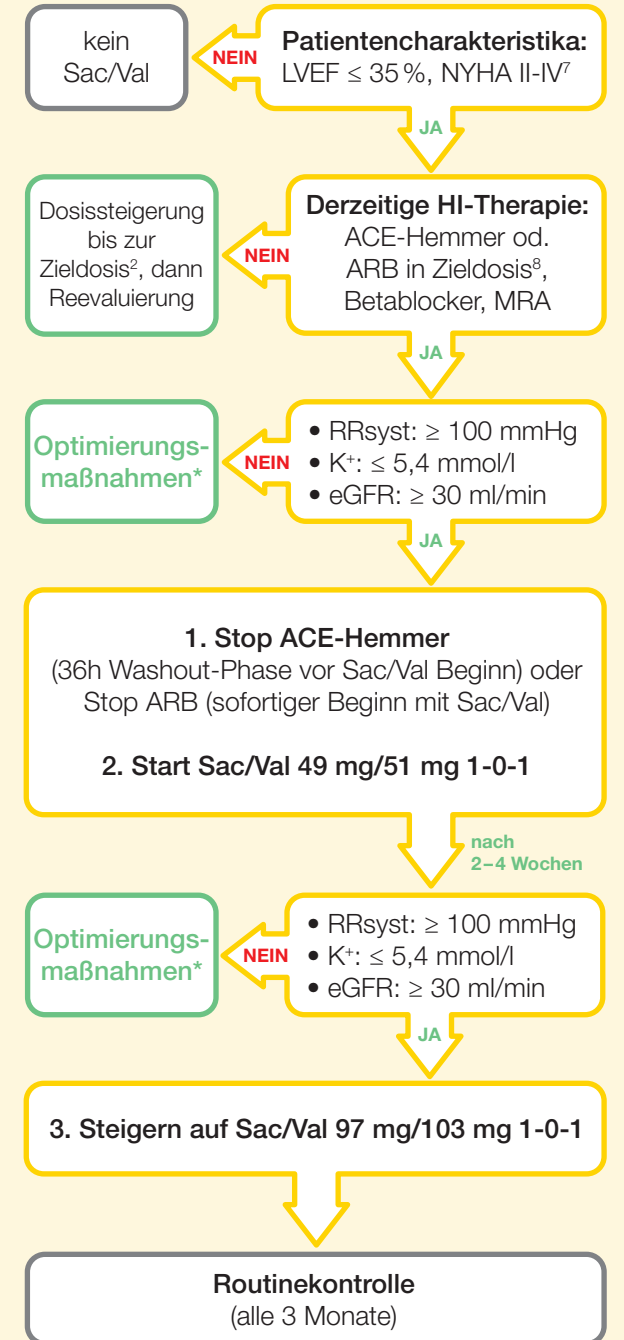
Wesentliche Kontraindikationen:
bekannte medikamentenspezifische Unverträglichkeit



| MRA | Startdosis | Zieldosis |
|---------------|------------|-----------|
| Spironolacton | 25 mg 1x1 | 50 mg 1x1 |
| Eplerenon | 25 mg 1x1 | 50 mg 1x1 |

Sacubitril/Valsartan (Sac/Val)

Wesentliche Kontraindikationen: Angioödem in Anamnese, gleichzeitige Gabe von ACE-F⁵, Aliskiren⁶, ARB, schwere Leberfunktionsstörungen



| ARNI ⁹ | Startdosis | Zieldosis |
|----------------------|--------------|---------------|
| Sacubitril/Valsartan | 49/51 mg 2x1 | 97/103 mg 2x1 |

Ivabradin

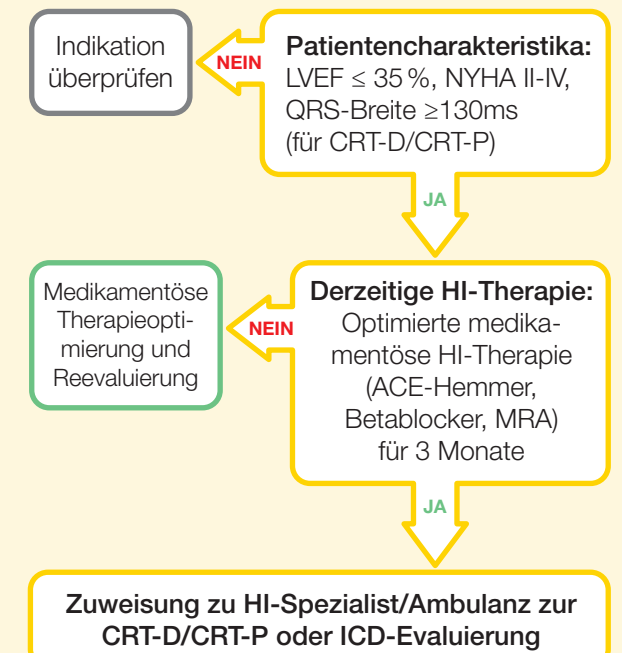
Wesentliche Kontraindikationen: schwere Leberfunktionsstörungen, GFR < 15ml/min, instabile kardiale Situation (ACS, Schlaganfall, schwere Hypotonie)



| If-Kanal-Blocker | Startdosis | Zieldosis |
|------------------|------------|------------|
| Ivabradin | 5 mg 2x1 | 7,5 mg 2x1 |

CRT-D/CRT-P und ICD (primärprophylaktisch)

Wesentliche Kontraindikationen:
für CRT-D/CRT-P: QRS-Breite < 130 ms
für ICD: Myokardinfarkt < 40 d, deutlich reduzierte Lebenserwartung aus nicht HI-Gründen



Medieninhaber und Herausgeber: Competence Center Integrierte Versorgung, c/o Wiener Gebietskrankenkasse
Redaktion: Competence Center Integrierte Versorgung, Arbeitsgruppe Herzinsuffizienz der ÖKG, 2. Auflage Dezember 2018. Nachdruck oder Vervielfältigung nur mit ausdrücklicher Zustimmung des Herausgebers gestattet. Satz- und Druckfehler vorbehalten. Offenlegung gemäß §25 Mediengesetz siehe www.wgkk.at => Impressum



¹ oder ARB falls ACE-Hemmer nicht vertragen; ² oder max. tolerierter Dosis; ³ Metoprololtartrat (z.B. Beloc) ist für Herzinsuffizienz nicht zugelassen; ⁴ MRA = Mineralocorticoid-Rezeptor Antagonist; ⁵ 36h Washout-Phase; ⁶ Kombination nicht empfohlen, KI bei Diabetes mellitus oder eGFR < 60ml/min/1,73m²; ⁷ zusätzl. Indikationsempfehlung in ESC Guidelines 2016: NT-proBNP ≥ 600 pg/ml (alternativ BNP ≥ 150pg/ml); oder ≥ 400 pg/ml (alternativ BNP ≥ 100pg/ml), falls HI-Hospitalisierung in den letzten 12 Monaten; ⁸ mindestens 4 Wochen; ⁹ ARNI = Angiotensin-Rezeptor-Nepriylsin-Inhibitor; * Optimierungsmaßnahmen siehe Rückseite