

Dlouhodobý efekt fixní kombinace perindopril/bisoprolol u pacienta s ischemickou chorobou srdeční po epizodě srdečního selhání se sníženou ejekční frakcí levé komory – příklad z praxe

Filip Málek

Kardiovaskulární centrum, Nemocnice Na Homolce, Praha

Inhibitory enzymu konvertujícího angiotensin a betablokátory mají aditivní efekt na snížení mortality a morbidit pacientů se srdečním selháním a sníženou ejekční frakcí levé komory bez ohledu na etiologii srdeční dysfunkce. Fixní kombinace perindoprilu a bisoprololu je výhodná, zlepšuje adherenci pacientů k léčbě v případech, kdy je kombinace betablokátoru a inhibitoru ACE indikována. Předkládáme kazuistiku pacienta po epizodě srdečního selhání při ischemické chorobě srdeční, u kterého bylo dlouhodobé podávání fixní kombinace perindopril/bisoprolol spojeno se zlepšením systolické funkce levé komory.

Klíčová slova: fixní kombinace, ischemická choroba srdeční, srdeční selhání.

Long-term effect of fixed-dose combination of perindopril and bisoprolol in a patient with ischemic heart disease after an episode of heart failure with reduced left ventricular ejection fraction: an example from practice

Angiotensin-converting enzyme inhibitors and beta blockers have an additive effect on the reduction in mortality and morbidity in patients with heart failure and reduced ejection fraction regardless of the etiology of cardiac dysfunction. Fixed-dose combination of perindopril and bisoprolol is advantageous, improving patient adherence to treatment when a combination of a beta blocker with an ACE inhibitor is indicated. We present a case report of a patient after an episode of heart failure due to ischemic heart disease in whom long-term treatment with fixed-dose combination of perindopril and bisoprolol was associated with an improvement in left ventricular systolic function.

Key words: fixed dose combination, ischemic heart disease, heart failure.

Úvod

Inhibitory enzymu konvertujícího angiotenzin (ACEI) zasahují příznivě do systému renin-angiotenzin-aldosteron. ACEI mají přední místo v terapii arteriální hypertenze, v léčbě nemocných se srdeční dysfunkcí po infarktu myokardu a v terapii chronického srdečního selhání. ACEI snižují mortalitu u pacientů s chronickým srdečním selháním a se systolickou dysfunkcí levé komory. Snížení mortality je dáno snížením rizika úmrtí pro progresi srdečního selhání (1, 2). ACEI snižují u pacientů

se srdeční dysfunkcí a chronickým srdečním selháním výskyt fatálního infarktu myokardu a snižují riziko náhlé srdeční smrti (3, 4).

U pacientů se stabilní ischemickou chorobou srdeční bez projevů srdečního selhání bylo ve studii EUROPA podávání ACEI perindoprilu ve srovnání s placebem spojeno s významným snížením kombinovaného výsledku: kardiovaskulární úmrtí, nefatální infarkt myokardu a srdeční zástava (5).

Betablokátory (BB) jsou účinné u pacientů s ischemickou chorobou srdeční a u nemoc-

DECLARATIONS:

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

There are no conflicts of interest to declare.

Funding/Support:

None.

Author contribution:

F. M. collected the data and wrote the paper.

Cit. zkr: Interv Akut Kardiolog. 2023;22(3):138-141

<https://doi.org/10.36290/kar.2023.026>

Přijato: 12. 6. 2023

Přijato po 1. přepracování: 18. 7. 2023

Přijato po 2. přepracování: 14. 10. 2023

Článek přijat k tisku: 17. 10. 2023

prof. MUDr. Filip Málek, Ph.D., MBA

Filip.Malek@homolka.cz