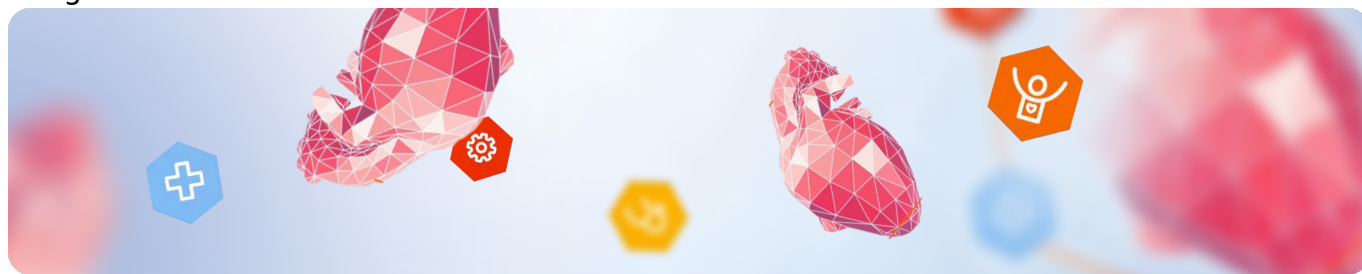


ХСН и СД: есть ли взаимосвязь?

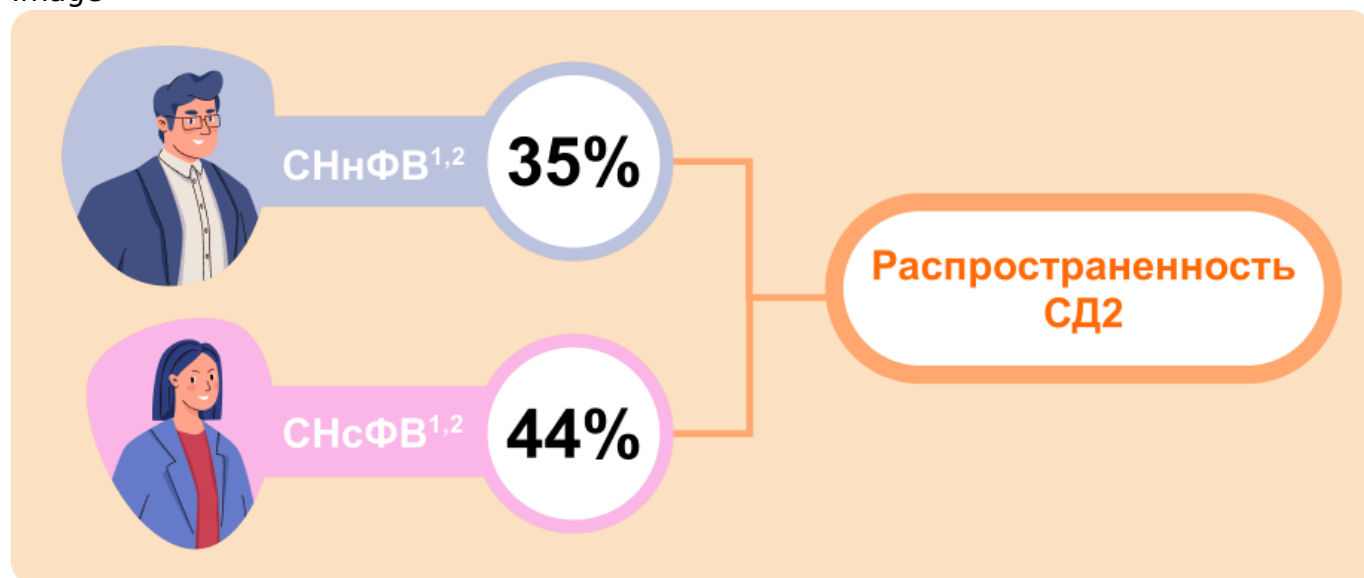
Image



ХСН и СД: есть ли взаимосвязь?

Сахарный диабет 2-го типа (СД2) — частое сопутствующее заболевание у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН)^{1,2}.

Image



Смертность пациентов с ХСН и СД2 в течение одного года составляет **31%**, тогда как при ХСН без СД2 — **23%**³.

В отдаленном периоде смертность при ХСН и СД2 на 50% выше, чем при ХСН без СД2³.

Image



Именно поэтому коморбидным пациентам требуется эффективная терапия, которая может обеспечить гликемический контроль³.

Image



Сакубитрил + валсартан за счет ингибирования неприлизина и повышения активности системы натрийуретических пептидов (НУП) и брадикинина **может повышать чувствительность к инсулину**. Он также может повышать уровень глюкагоноподобного пептида 1 (ГПП-1), за счет чего **может повыситься активность экскреции** инсулина бета-клетками поджелудочной железы³.

В исследовании **PARADIGM-HF*** у больных с СНнФВ не зависимо от наличия или отсутствия СД2 сакубитрил + валсартан, по сравнению с иАПФ[#], продемонстрировал¹:

Image



Снижение риска сердечно-сосудистой и внезапной смертности

Image



Снижение общей смертности

Image



Снижение риска госпитализации

В течение 3 лет терапии в группе сакубитрила + валсартан наблюдались¹:

Image



Более низкий уровень HbA1c

Image



Меньше необходимость в инсулинотерапии

Image



Меньше необходимость в новой пероральной сахароснижающей терапии

* Международное проспективное рандомизированное двойное слепое событийно-управляемое исследование в параллельных группах с активным контролем, медиана наблюдения 27 месяцев, пациенты с ХСН с ФВЛЖ < 40%, сравнение АРНИ и иАПФ, для определения влияния на глобальную смертность и заболеваемость (сакубитрил + валсартан и эналаприл).

В качестве иАПФ использовался эналаприл.

HbA1c — гликированный гемоглобин;

ГПП 1 — глюкагоноподобный пептид 1;

иАПФ — ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента;

СД2 — сахарный диабет 2-го типа;

СНнФВ — сердечная недостаточность с низкой фракцией выброса;

СНсФВ — сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса;

НУП — натрийуретический пептид;

ХСН — хроническая сердечная недостаточность;

ФВЛЖ — фракция выброса левого желудочка.

Список литературы

1. Curtain J. P., Adamson C. et al. Prevalent and Incident Anemia in PARADIGM-HF and the Effect of Sacubitril/Valsartan. JACC Heart Fail. 2023 Jul; 11 (7): 749–759.
2. Gronda E., Vanoli E., Iacoviello M. The PARAGON-HF trial: the sacubitril/valsartan in heart failure with preserved ejection fraction. Eur Heart J Suppl. 2020 Nov 18; 22(Suppl L): L77–L81.
3. Резник Е. В., Нгуен Т. Л., Голухов Г. Н. Особенности ведения больных с хронической сердечной недостаточностью и сахарным диабетом. Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2021; 17 (2): 341–350.
4. Seferovic et al. Lancet Diabetes Endocrinol. 2017; 5(5): 333-340.

Source URL:

<https://www.pro.novartis.com/ru-ru/therapeutical-areas/cardiology/polimorbidnaya-akademiya-kompleksnyy-podhod-k-kompleksnoy-probleme/hsn-i-sd-est-li-vzaimosvyaz>