

# ESC 2023 KY kılavuzu güncellenen öneriler

Dr. Selda Murat, Dr. Süleyman Çağan Efe, Dr. Volkan Kozluca

## KY kılavuzu önerileri

**Dr. Selda Murat, Dr. Süleyman Çağan Efe, Dr. Volkan Kozluca**

Öneri Tablosu 1 - Hafif azalmış ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği olan semptomatik

Öneri Tablosu 2 - Korunmuş ejeksiyon fraksiyonlu kalp yetersizliği olan semptomatik hastaların tedavisine yönelik öneri

Öneri Tablosu 3 - Akut kalp yetersizliği nedeniyle hastaneye yatırılan hastaların taburculuk öncesi ve taburculuk sonrası erken takibine ilişkin öneri

Öneri Tablosu 4 - Tip 2 diyabet ve kronik böbrek hastalığı olan hastalarda kalp yetersizliğinin önlenmesine yönelik öneriler

\*KBH şu şekilde tanımlandı:

**DAPA-CKD'de** eGFR 25–75 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> ve idrar albümin/kreatinin oranı  $\geq$ 200–5000 mg/g, **EMPA-KIDNEY'de** eGFR 20–45 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> veya eGFR 45–90 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> ve idrar albümin/kreatinin oranı  $\geq$ 200 mg/g; **FIDELIO-DKD'de** eGFR 25-60 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> , idrar albümin-kreatinin oranı 30-300 mg/g ve diyabetik retinopati, veya eGFR 25–75 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> ve idrar albümin-kreatinin oranı 300–5000 mg/g, **FIGARO-DKD'de** ve eGFR 25-90 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> ve idrar albümin-kreatinin oranı 30 ila <300 mg/g veya eGFR > 60 mL/dak/1,73 m<sup>2</sup> ve idrar albümin-kreatinin oranı 300 –5000 mg/g,

Öneri Tablosu 5 — Kalp yetersizliği olan hastalarda demir eksikliğinin tedavisine yönelik öneriler

\*Kanıtların çoğu sol ventriküler ejeksiyon fraksiyonu  $\leq$  %45 olan hastalara ilişkindir.