

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 m² ve idrar albümin/kreatinin oranı ≥ 200 –5000 mg/g, **EMPA-KIDNEY'de** eGFR 20–45 mL/dak/1,73 m² veya eGFR 45–90 mL/dak/1,73 m² ve idrar albümin/kreatinin oranı ≥ 200 mg/g; **FIDELIO-DKD'de** eGFR 25–60 mL/dak/1,73 m², idrar albümin-kreatinin oranı 30–300 mg/g ve diyabetik retinopati, veya eGFR 25–75 mL/dak/1,73 m² ve idrar albümin-kreatinin oranı 300–5000 mg/g, **FIGARO-DKD'de** ve eGFR 25–90 mL/dak/1,73 m² ve idrar albümin-kreatinin oranı 30 ila <300 mg/g veya eGFR > 60 mL/dak/1,73 m² 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.