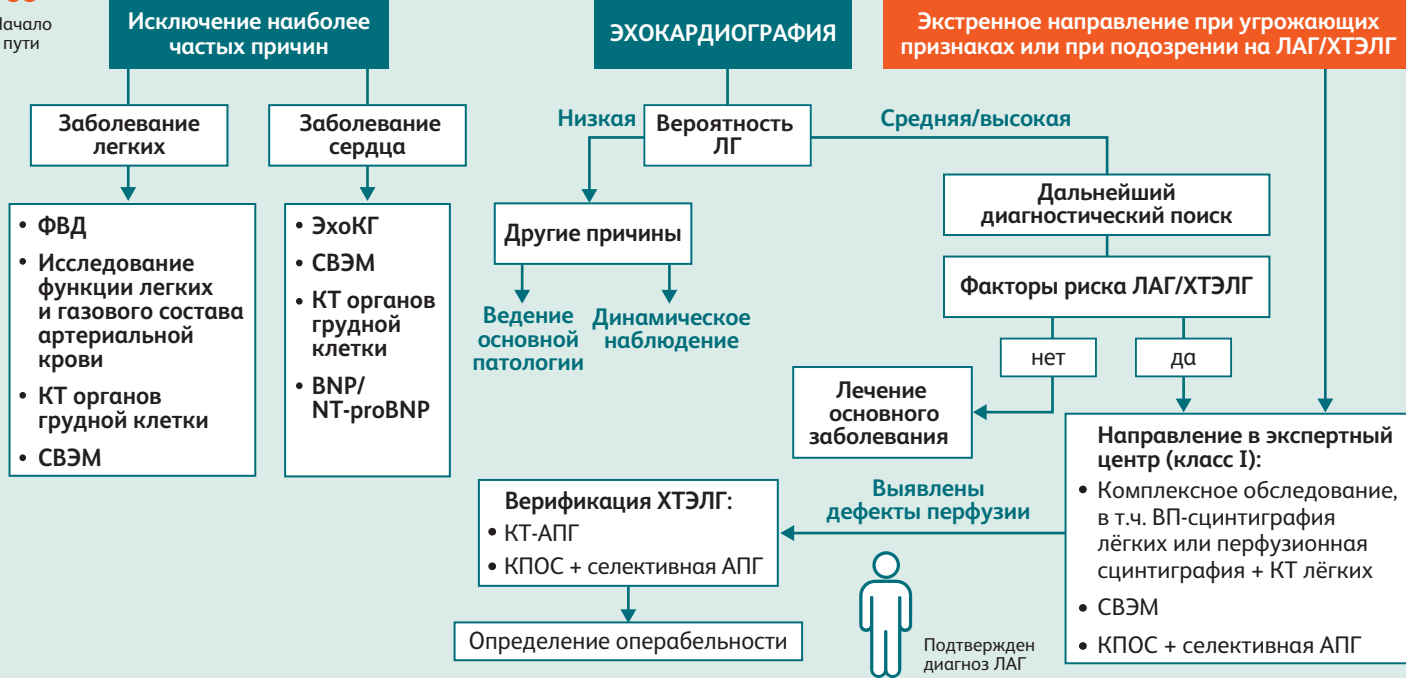


ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ АЛГОРИТМ для пациентов с подозрением на ЛГ



Начало пути

Одышка неясного генеза и/или подозрение на ЛГ (анамнез, физикальное обследование, пульсоксиметрия, ЭКГ, рентгенография ОГК, ФВД)



ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА С ЛАГ – ДОСТИЖЕНИЕ СТАТУСА НИЗКОГО РИСКА

Параметры риска ^а	НИЗКИЙ РИСК: <5%	ПРОМЕЖУТОЧНЫЙ РИСК: 5-20%	ВЫСОКИЙ РИСК: >20%
Клинические признаки правожелудочковой СН	нет	нет	да
Прогрессирование заболевания	нет	постепенное	быстрое
Синкопе	нет	редкие ^б	повторные ^с
ФК (ВОЗ)	I, II	III	IV
Дистанция в Т6МХ	>440 м	165-440 м	<165 м
СВЭМ	VO ₂ peak >15 мл/мин/кг VE/VCO ₂ <36	VO ₂ peak 11-15 мл/мин/кг VE/VCO ₂ 36-44,9	VO ₂ peak <11 мл/мин/кг VE/VCO ₂ >45
BNP/NT-proBNP	BNP <50 нг/мл NT-proBNP <300 нг/мл	BNP 50-300 нг/мл NT-proBNP 300-1400 нг/мл	BNP >300 нг/мл NT-proBNP >1400 нг/мл
ЭхоКГ/КТ/МРТ ^д	площадь ПП <18 см ² отсутствие выпота в перикарде TAPSE/СДЛА >0,32 мм/мм рт.ст.	площадь ПП 18-26 см ² небольшой перикардальный выпот TAPSE/СДЛА 0,19-0,32 мм/мм рт.ст.	площадь ПП >26 см ² перикардальный выпот TAPSE/СДЛА <0,19 мм/мм рт.ст.
КПОС	ДПП <8 мм рт.ст. СИ >2,5 л/мин/м ² , SvO ₂ >65%	ДПП 8-14 мм рт.ст. СИ 2,0-24 л/мин/м ² , SvO ₂ 60-65%	ДПП >14 мм рт.ст. СИ <2,0 л/мин/м ² , SvO ₂ <60%



Цель терапии достигнута

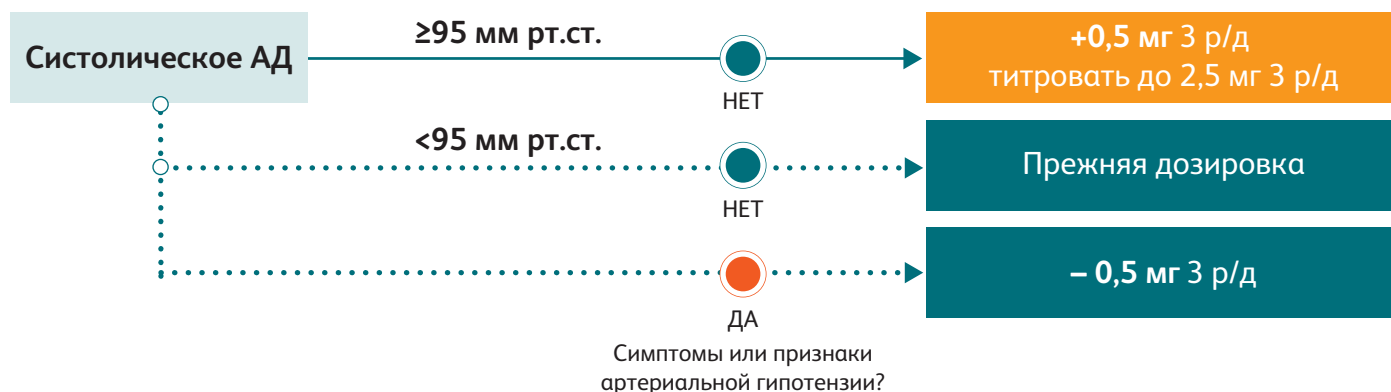
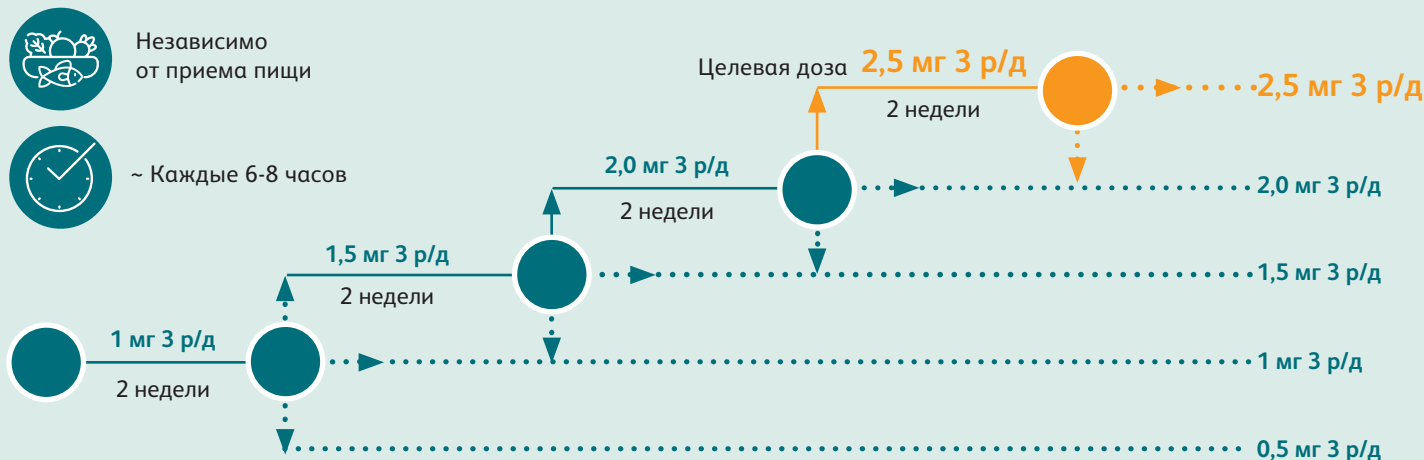
Требуется коррекция терапии
КАКАЯ ТАКТИКА ВОЗМОЖНА?

Примечания: ^апараметры риска указывают на предполагаемую смертность в течение одного года; ^бналичие редких синкопе во время тяжелой физической нагрузки или редких ортостатических синкопе; ^сповторные эпизоды синкопе при небольшой или обычной физической активности; ^дв протоколе МРТ сердца на низкий, промежуточный, высокий риск летальности указывают следующие параметры: фракция выброса ПЖ >54%; 37-54%; <37% соответственно; УИ >40 мл/м²; 26-40 мл/м²; <26 мл/м²; индекс конечно-систолического объема ПЖ <42 мл/м²; 42-54 мл/м²; >54 мл/м². Адаптировано из: Humbert M, et al. Eur Heart J. 2022; 43(38):3618-3731.

Назначив Адемпас®, Вы можете комплексно улучшить состояние Вашего пациента с ЛАГ^{1*}



СХЕМА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ТИТРАЦИИ²



В случае необходимости **перерыва в лечении на 3 дня и более** необходимо вернуться к начальной дозе и **возобновить прием препарата, начиная с дозы 1 мг 3 раза в день** на протяжении 2 недель; продолжить лечение с последующим титрованием дозы

ВВ! Адемпас® противопоказан при тяжелой артериальной гипотензии на момент начала терапии (систолическое АД < 95 мм рт.ст.)

*В рандомизированном исследовании PATENT-1 на терапии риоцигуатом в сравнении с плацебо отмечалось улучшение следующих параметров: ДБМХ, ФК по ВОЗ, одышка по шкале Борга, клиническое ухудшение, NT-proBNP/BNP, среднее давление в легочной артерии, легочное сосудистое сопротивление, сердечный индекс. Полные данные представлены в первоисточнике.

Список сокращений:

BNP – мозговой натрийуретический пептид, NT-proBNP – N-терминальный мозговой натрийуретический пептид, SvO₂ – сатурация смешанной венозной крови, TAPSE – систолическая экскурсия кольца трикуспидального клапана, VE/VCO₂ – вентиляционный эквивалент, VO_{2 peak} – пиковое потребление кислорода, АД – артериальное давление, АПГ – ангиопульмонография, ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения, ВП – вентиляционно-перфузионная сканиграфия, ДПП – давление в правом предсердии, КПОС – катетеризация правых отделов сердца, КТ – компьютерная томография, ЛАГ – легочная артериальная гипертензия, ЛГ – легочная гипертензия, МРТ – магнитно-резонансная томография, ОГК – органы грудной клетки, ПП – правое предсердие, СВЭМ – спирометрия, СДЛА – систолическое давление в легочной артерии, СИ – сердечный индекс, СН – сердечная недостаточность, Т6МХ – тест шестиминутной ходьбы, УИ – ударный индекс, ФВД – функция внешнего дыхания, ФК – функциональный класс, ХТЭЛГ – хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия, ЭКГ – электрокардиография, ЭхоКГ – эхокардиография.



Общая характеристика
лекарственного препарата Адемпас®,
ЛП-№(000764)-(РГ-RU), версия от 13.07.23

АО «БАЙЕР». 107113, Москва, 3-я Рыбинская ул., д. 18, стр. 2.
Тел.: +7 (495) 231-12-00, факс: +7 (495) 231-12-02

PP-ADE-RU-0264-1