

FIDELITY-HF

Субанализ исходов, связанных с сердечной недостаточностью¹



Цель:

Оценить потенциал финеренона в отношении первичной и вторичной профилактики событий, связанных с СН, в широкой популяции пациентов с ХБП и СД2



Наличие ХБП у пациентов с СД 2 ассоциировано с **2-кратным увеличением риска развития сердечной недостаточности**²

по сравнению с пациентами с СД 2 типа без сердечно-сосудистых и почечных заболеваний



20% пациентов госпитализируются повторно по поводу СН в течение первых 30 дней.¹ Высокая частота первичной и повторных госпитализаций обуславливает социально-экономическую нагрузку на здравоохранение.^{1,2}



Таким образом, предупреждение и/или отсрочка госпитализации по поводу СН является **одной из ключевых целей терапии пациентов с ХБП и СД**¹

Большинство пациентов FIDELITY характеризовались высоким риском развития событий, связанных с СН¹

>13 000

пациентов с ХБП С1-4 и СД2

99,8%

получали иАПФ/БРА

(7,7%)

1007

пациентов с СН



137/76 мм рт. ст.

САД/ДАД (исходно)



46%

Доля пациентов с СС заболеваниями в анамнезе

Оцениваемые исходы в субанализе¹



Первичная госпитализация вследствие СН



Сердечно-сосудистая смерть или первичная госпитализация вследствие СН



Повторная госпитализация вследствие СН



Сердечно-сосудистая смерть или повторная госпитализация вследствие СН

Финеренон **снижал риски, связанные с СН**¹

Снижение рисков, связанных с **первичной госпитализацией**

-22%

ОР=0,78; 95% ДИ 0,66–0,92; p=0,0030

Риск первичной госпитализации по поводу СН

-17%

ОР=0,83; 95% ДИ 0,74–0,93; p=0,0018

Риск первичной госпитализации по поводу СН или СС смерти

Снижение рисков, связанных с **общей госпитализацией**

-21%

ОР=0,79; 95% ДИ 0,64–0,96; p=0,021

Риск общей госпитализации по поводу СН (первичной и повторной)

-17%

ОР=0,82; 95% ДИ 0,72–0,95; p=0,006

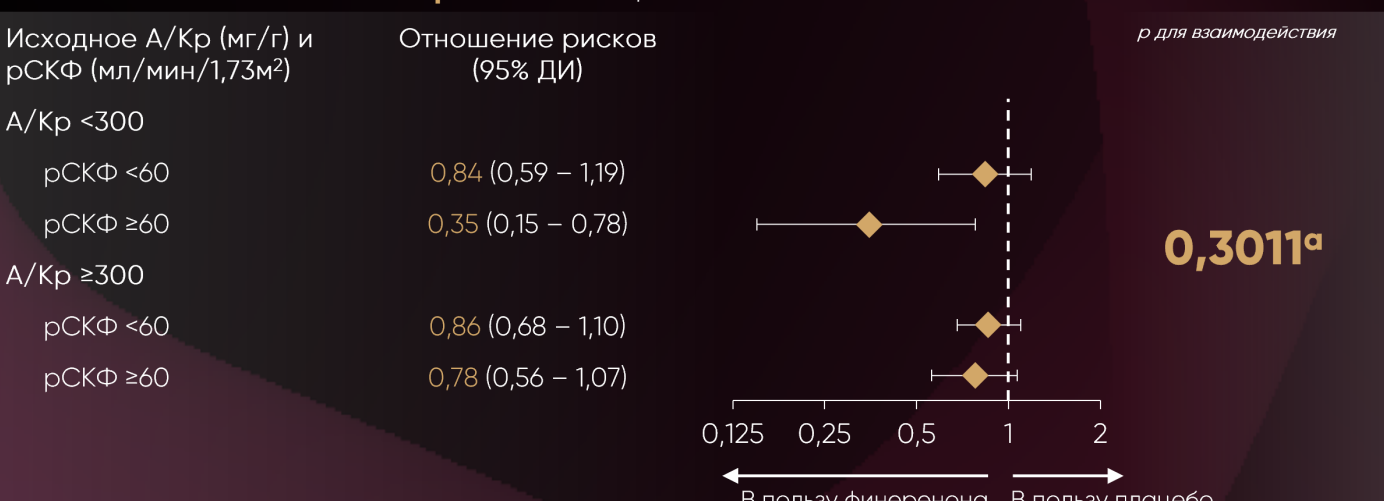
Риск общей госпитализации по поводу СН (первичной и повторной) или СС смерти

В FIDELITY финеренон **снижал риски** первичной госпитализации по поводу СН и первичной госпитализации или СС смерти **вне зависимости от исходной А/Кр и рСКФ**¹



Первичная госпитализация по поводу СН

Финеренон vs. плацебо

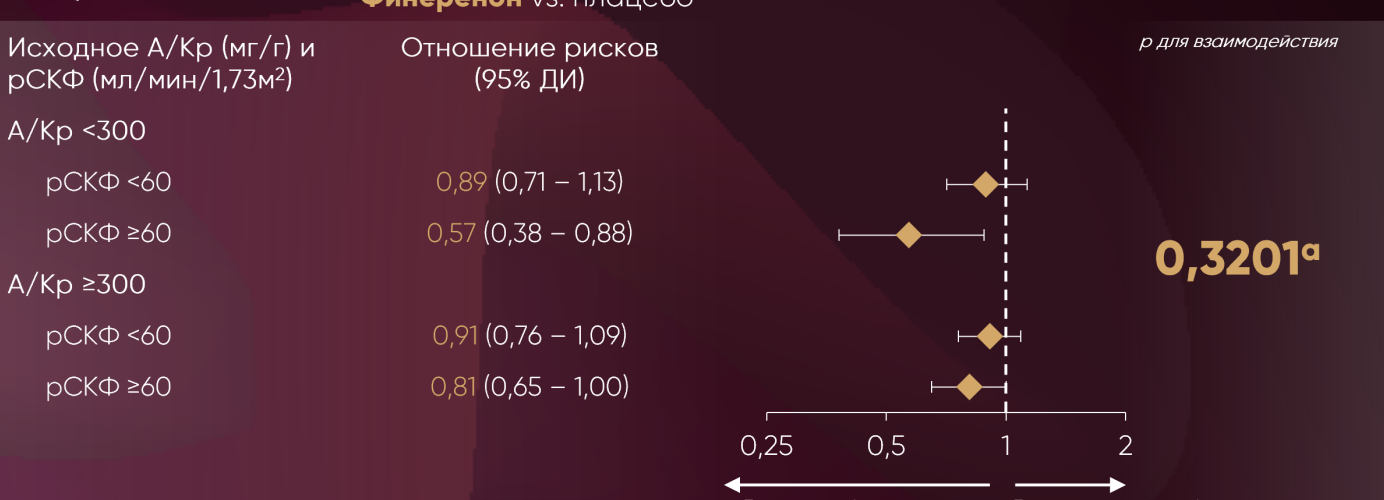


^ap для взаимодействия ≥0,05 свидетельствует об отсутствии статистически значимых различий между эффектами в подгруппах



Первичная госпитализация по поводу СН или СС смерть

Финеренон vs. плацебо



^ap для взаимодействия ≥0,05 свидетельствует об отсутствии статистически значимых различий между эффектами в подгруппах

Финеренон продемонстрировал благоприятный профиль эффективности в отношении снижения рисков ГСН, и был включен в ведущие клинические рекомендации



ESC-2023: Рекомендации по диагностике и лечению СН³:



ADA-2024 контроль СС рисков⁴:

«У пациентов с СД2 и ХБП, финеренон рекомендован для снижения риска ГСН»

«Пациентам с СД2 и ХБП рекомендуется назначить финеренон для снижения риска ГСН»

1A

A

Список сокращений:

- СН – сердечная недостаточность
- ХБП – хроническая болезнь почек
- СД – сахарный диабет
- САД – систолическое артериальное давление
- ДАД – диастолическое артериальное давление
- СС – сердечно-сосудистый
- ОР – отношение рисков
- ДИ – доверительный интервал
- А/Кр – альбумин-креатининовое соотношение
- рСКФ – расчетная скорость клубочковой фильтрации
- ГСН – госпитализация по поводу сердечной недостаточности
- ESC (European Society of Cardiology) – Европейское Общество Кардиологов
- ADA (American Diabetes Association) – Американская Ассоциация Диабета

Список литературы:

1. Filippatos G, Anker SD, Pitt B, et al. Finerenone and Heart Failure Outcomes by Kidney Function/Albuminuria in Chronic Kidney Disease and Diabetes [published correction appears in JACC Heart Fail. 2023 Aug;11(8 Pt 1):1034–1035]. *JACC Heart Fail.* 2022;10(11):860–870. doi:10.1016/j.jchf.2022.07.013
2. Birkeland KI, Bodegard J, Eriksson JW, et al. Heart failure and chronic kidney disease manifestation and mortality risk associations in type 2 diabetes: a large multinational cohort study. *Diabetes Obes Metab.* 2020;22(9):1607–1618.
3. 2023 Focused Update of the 2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure. *European Heart Journal (ESC)* 00, 1–13
4. American Diabetes Association. Cardiovascular Disease and Risk Management: Standards of Care in Diabetes-2024. *Diabetes Care* 2024;47(Suppl. 1):S179–S218.

Инструкция по медицинскому применению (общая характеристика) лекарственного препарата Фириалта® доступна по ссылке: pharma.bayer.ru/files/Firialta.pdf