

2023 Focused Update of the 2021 ESC
Guidelines for the diagnosis and treatment
of acute and chronic heart failure

Akute Herzinsuffizienz - Komorbiditäten

HI-Prävention bei T2DM und CKD

- SGLT-2-Inhibitoren: Risikoreduktion HI-Hospitalisierung od. kardiovaskulärer Tod (IA-Empfehlung)
- Finerenon: Risikoreduktion HI-Hospitalisierung (IA-Empfehlung)

Eisenmangel

- Bei symptomatischen Pat. mit HFrEF und HFmrEF: Eisensupplementierung i.v.^{1,2} (IA-Empfehlung), um HI-Symptome zu reduzieren und QOL zu verbessern
- Bei symptomatischen Pat. mit HFrEF und HFmrEF sollte eine Eisensupplementierung i.v. mit Eisen Carboxymaltose od. Eisen(III)-Derisomaltose erwogen werden^{2, 3} (IIa A-Empfehlung)

Anmerkungen:

¹ Zur Linderung der HI-Symptomatik und Verbesserung der QoL.

² Die meiste Evidenz bezieht sich auf Pat. mit LVEF $\leq$ 45%.

³ Zur Risikoreduktion einer HI-Hospitalisierung.

CKD: Chronische Niereninsuffizienz

HFmrEF: Herzinsuffizienz mit mäßiggradig eingeschränkter linksventrikulärer Ejektionsfraktion

HFrEF: Herzinsuffizienz mit reduzierter Ejektionsfraktion

HI: Herzinsuffizienz

QOL: Quality of Life

LVEF: Linksventrikuläre Ejektionsfraktion

Pat.: Patient und Patientin

SGLT-2: Sodium-glucose linked transporter 2

T2DM: Typ 2 Diabetes mellitus

Zur vollständigen Guideline →



**Boehringer
Ingelheim**

Anzeige