

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

Chronische Herzinsuffizienz - Medikamentöse Therapie HFmrEF und HFpEF

Management HFmrEF

Diuretika bei
Flüssigkeits-
retention
(Class I)

Dapagliflozin/
Empagliflozin
(Class I)

ACE-I/ARNI/
ARB
(Class IIB)

MRA
(Class IIB)

BB
(Class IIB)

Management HFpEF

Diuretika bei Flüssig-
keitsretention
(Class I)

Dapagliflozin/
Empagliflozin
(Class I)

Behandlung der Ätio-
logie, KV- und nicht-
KV-Komorbiditäten
(Class I)

Anmerkungen:

Ein SGLT-2-Inhibitor (Dapagliflozin oder Empagliflozin) wird bei Pat. mit HFmrEF und HFpEF empfohlen. Die Empfehlungen stützen sich auf die Reduktion des kombinierten Endpunkts der EMPEROR-Preserved- und DELIVER-Studie, sowie einer Meta-Analyse.

Zu beachten: Nur die HI-Hospitalisierungen, nicht aber die kardiovaskulären Todesfälle konnten signifikant reduziert werden.

ACE-I: Angiotensin-Konversionsenzym-Hemmer

ARB: Angiotensinrezeptorblocker

ARNI: Angiotensin-Rezeptor-Neprilysin-Inhibitor

BB: Betablocker

HFmrEF: Herzinsuffizienz mit mäßiggradig eingeschränkter linksventrikulärer Ejektionsfraktion

HFpEF: Herzinsuffizienz mit erhaltener systolischer linksventrikulärer Funktion

HI: Herzinsuffizienz

KV: Kardiovaskulär

MRA: Mineralkortikoid-Rezeptorantagonist/Aldosteronantagonist

SGLT-2: Sodium-glucose linked transporter 2

Zur vollständigen Guideline →



**Boehringer
Ingelheim**

Anzeige