

Dostępność nowych form leczenia w Polsce

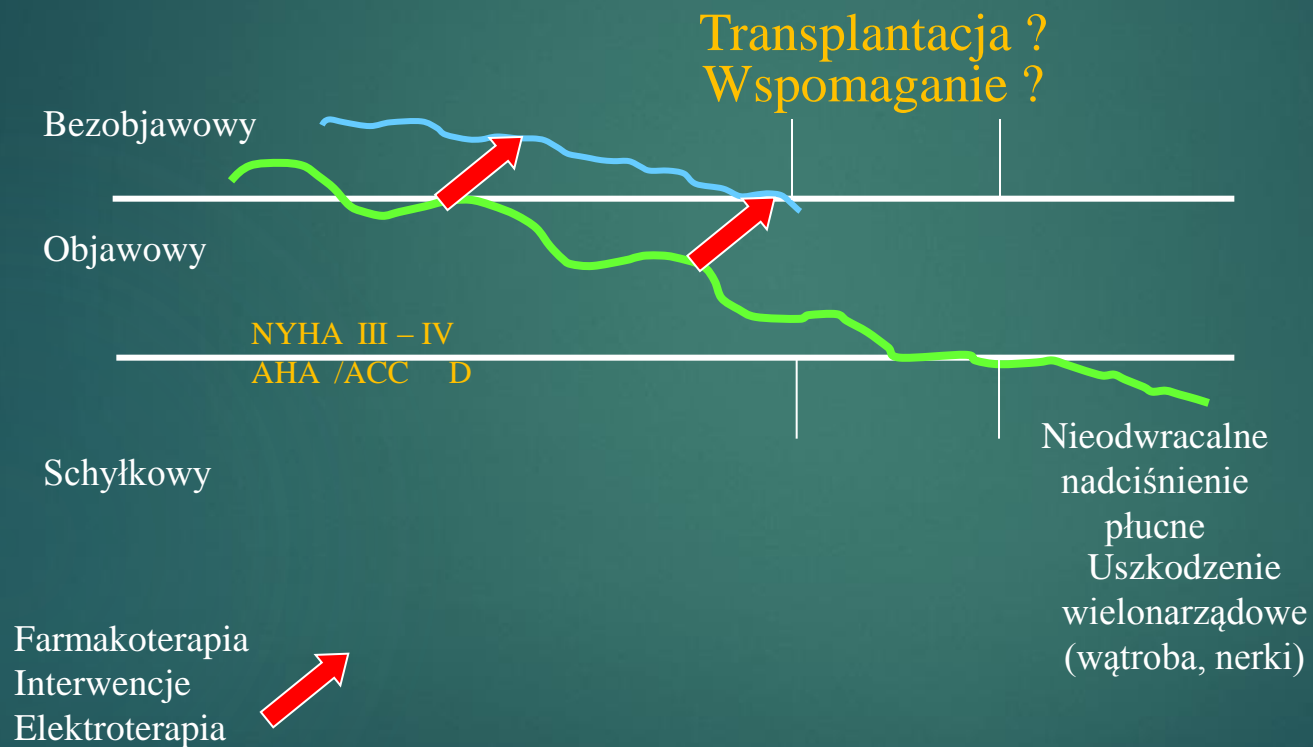
Sesja: Nowe podejście do leczenia niewydolności serca

PROF. DR HAB. MED. TOMASZ ZIELIŃSKI

KIEROWNIK KLINIKI NIEWYDOLNOŚCI SERCA I TRANSPLANTOLOGII INSTYTUTU KARDIOLOGII W WARSZAWIE

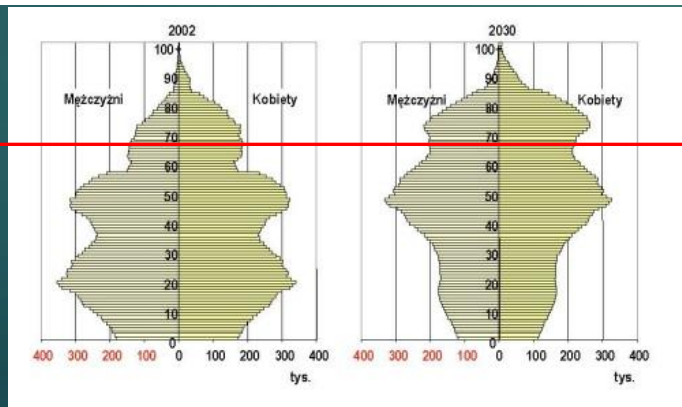
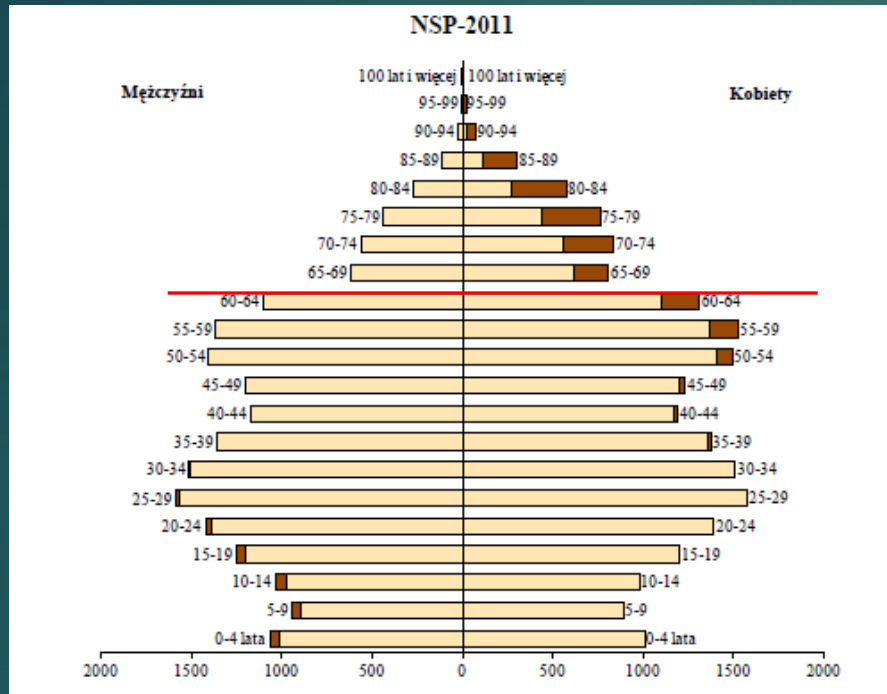
CIĘZKA NIEWYDOLNOŚĆ SERCA - LECZENIE

LECZENIE PRZYCZYNOWE !!!

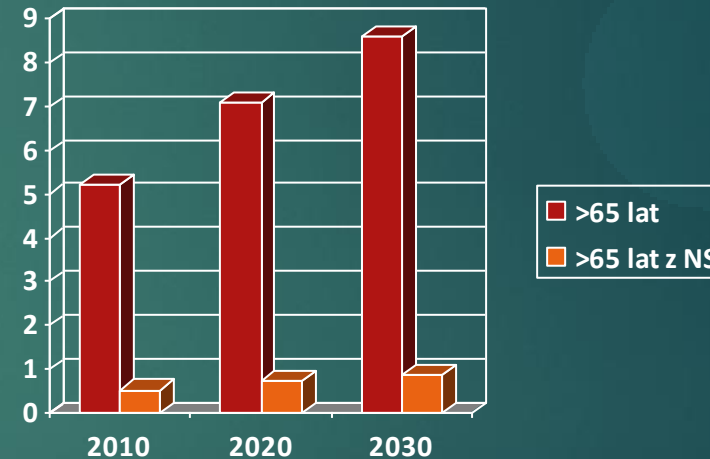


Opieka paliatywna

Zmiany demograficzne a częstość występowania niewydolności serca w Polsce

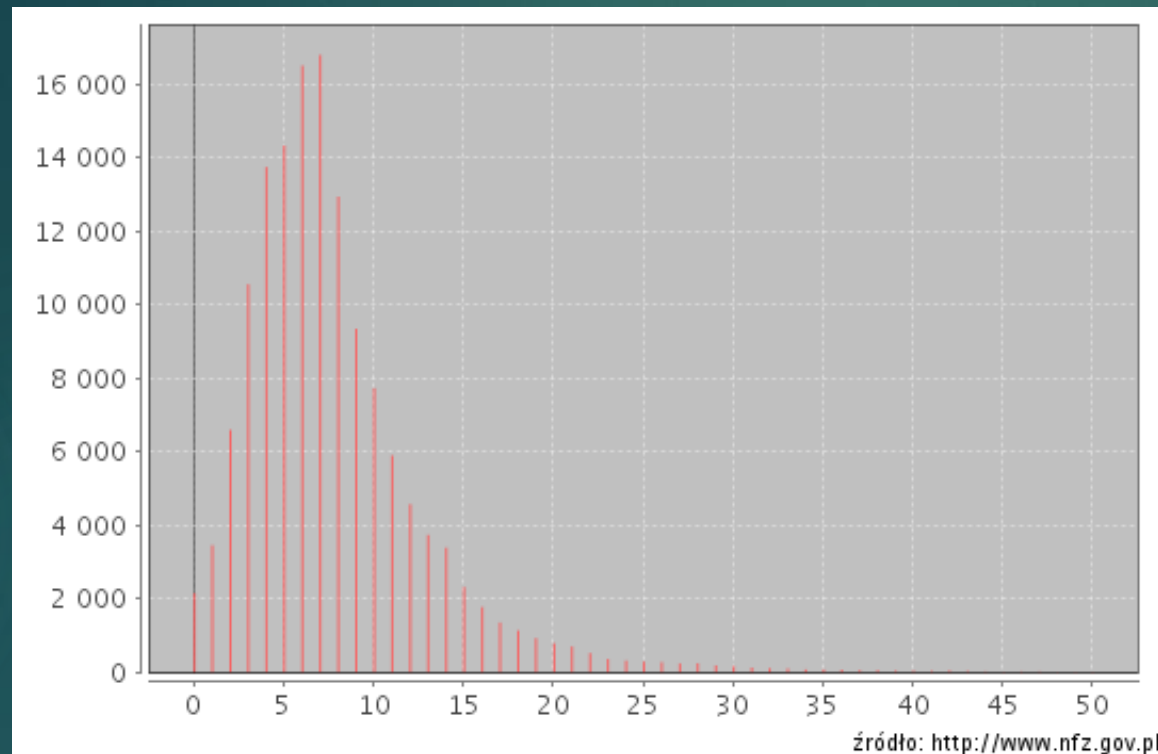


Prognoza liczby osób z NS >65 roku życia
Na lata 2010-2030



Wzrost do 2030 roku co najmniej o 60%

JGP Niewydolność serca (E53, E54, E52) 2012



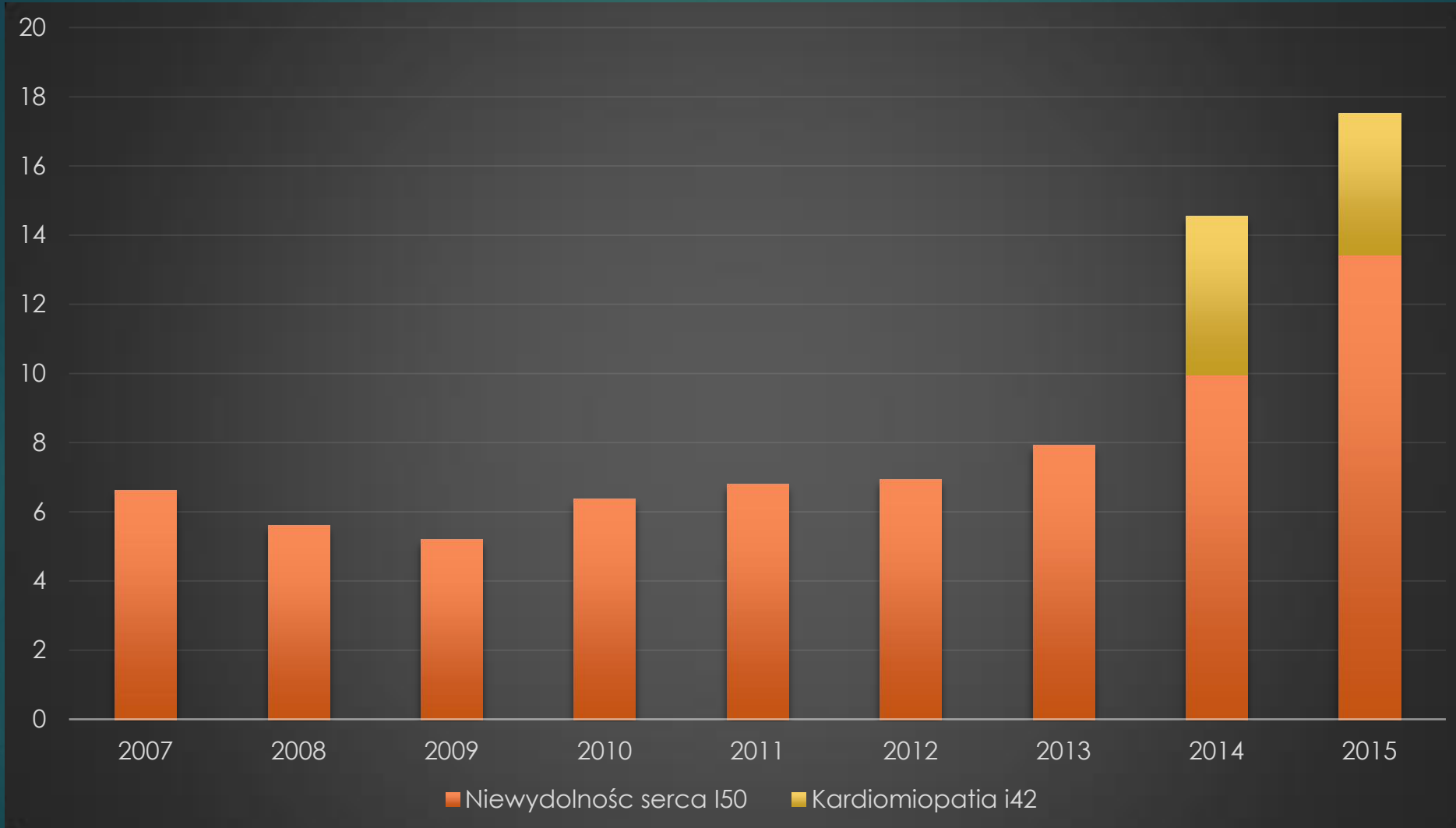
Razem 178 067 osób

1,8 % hospitalizacji w Polsce w 2012 roku

- ▶ E54 NS <70 r.ż bez pw
 - ▶ K:6728 M:14902
 - ▶ Średni koszt: 1 644 PLN
 - ▶ **Zmarło 7%**
- ▶ E53 NS >69 lub z pw
 - ▶ K:80836 M:64349
 - ▶ Średni koszt 2 465 PLN
 - ▶ **Zmarło 11%**
- ▶ E52 NS zaawansowana
 - ▶ K: 4 685 M:6 637
 - ▶ Średni koszt 4 515 PLN
 - ▶ **Zmarło 21%**



Niewydolność serca jako przyczyna hospitalizacji w IK - % chorych rocznie



Dane epidemiologiczne dotyczące niewydolności serca w Polsce

- ▶ Na niewydolność serca cierpi w Polsce od 600 000 do 700 000 osób
- ▶ 1 na 5 osób , w ciągu swojego życia, zachoruje na niewydolność serca
- ▶ Choroba przebiega z zaostrzeniami , które są częstą przyczyną hospitalizacji
- ▶ Aż 11% chorych umiera w ciągu pierwszego roku po hospitalizacji,
- ▶ 53% chorych jest ponownie hospitalizowanych w tym co czwarty w ciągu 30 dni od wypisu ze szpitala.
- ▶ Tylko 1 na 22 chorych z niewydolnością serca uczestniczy w programach rehabilitacyjnych.
- ▶ Jeżeli leczenie nie jest prowadzone zgodnie z obowiązującymi wytycznymi, rokowanie w niewydolności serca jest gorsze niż w wielu najczęściej występujących nowotworach.
- ▶ Wczesne zastosowanie współczesnych metod leczenia oraz stworzenie właściwego systemu kompleksowej opieki może doprowadzić do poprawy rokowania

Dane ekonomiczne dotyczące niewydolności serca w Polsce

- ▶ Niewydolność serca jest chorobą przewlekłą, której znaczenie, w przeciwieństwie do chorób nowotworowych, nie jest powszechnie uświadomione w polskim społeczeństwie
- ▶ Niewydolność serca wiąże się z ogromnymi kosztami społecznymi ze względu na długotrwały negatywny wpływ na zdrowie i jakość życia, niezdolność do pracy, duże obciążenia opiekunów i rodzin oraz złe rokowanie długoterminowe.
- ▶ Wydatki związane z postępowaniem w niewydolności serca pochłaniają ok. 1,73 mld złotych rocznie
- ▶ W Polsce tylko 23% pacjentów w wieku przedemerytalnym z niewydolnością serca pozostaje czynnych zawodowo – budżet ZUS obciążony kwotą 151 milionów złotych rocznie

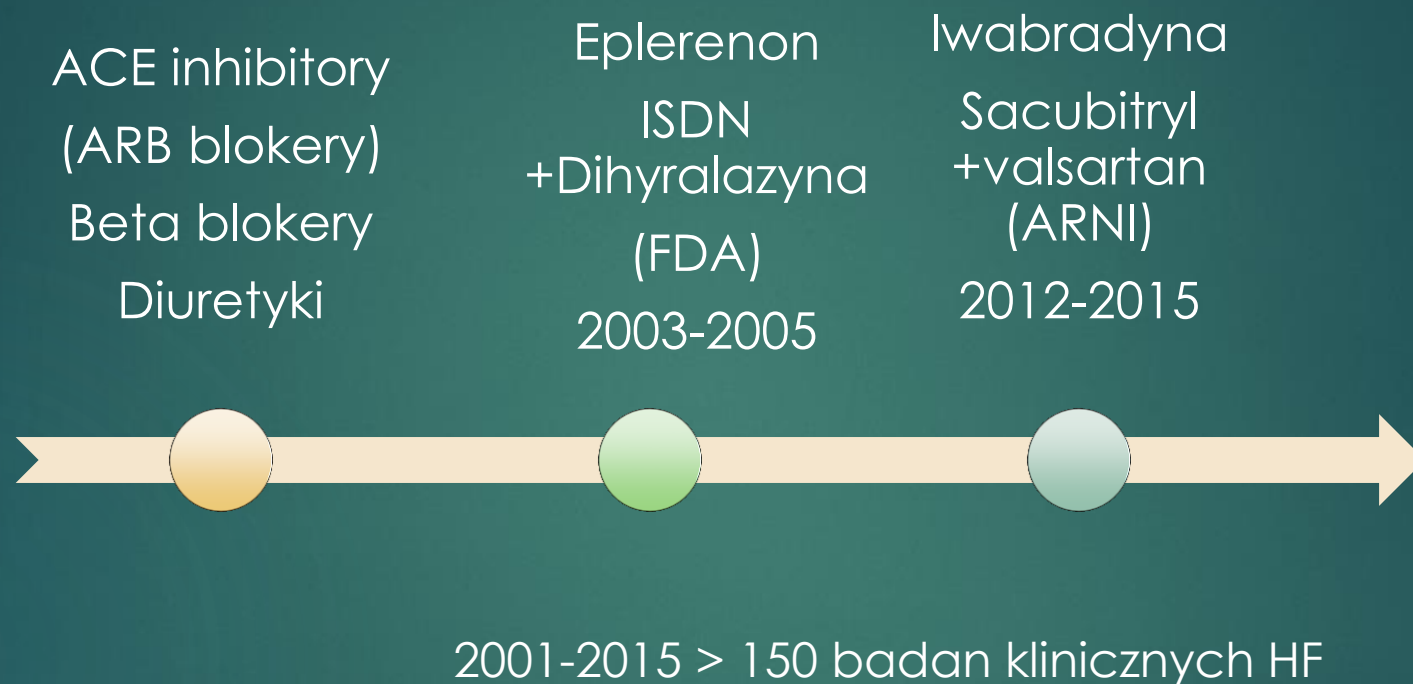
Dostępność diagnostyki NS

- ▶ Podstawą właściwego leczenia niewydolności serca jest skuteczna i szybka diagnostyka , przeprowadzona w jak najkrótszym czasie od wystąpienia objawów choroby.
- ▶ Podstawowe metody diagnostyczne to poza badaniem przedmiotowym i podmiotowym, echokardiografia i/lub badanie biomarkerów (NTproBNP, BNP)
- ▶ Dostęp do tych badań wśród lekarzy POZ oraz w oddziałach SOR a nawet niektórych oddziałach internistycznych jest niewystarczający- brak możliwości kadrowych , sprzętowych lub brak refundacji tych badań.

Podstawy leczenia niewydolności serca

- ▶ Profilaktyka i leczenie przyczynowe jeśli możliwe !!!
 - ▶ Korekcja wad serca
 - ▶ Leczenie choroby wieńcowej
 - ▶ Leczenie nadciśnienia tętniczego
 - ▶ Leczenie cukrzycy
- ▶ Leczenie farmakologiczne
- ▶ Elektroterapia
- ▶ Leczenie ciężkiej niewydolności serca
 - ▶ Transplantacja serca
 - ▶ Długotrwałe mechaniczne wspomaganie lewokomorowe

Leki w terapii niewydolności serca



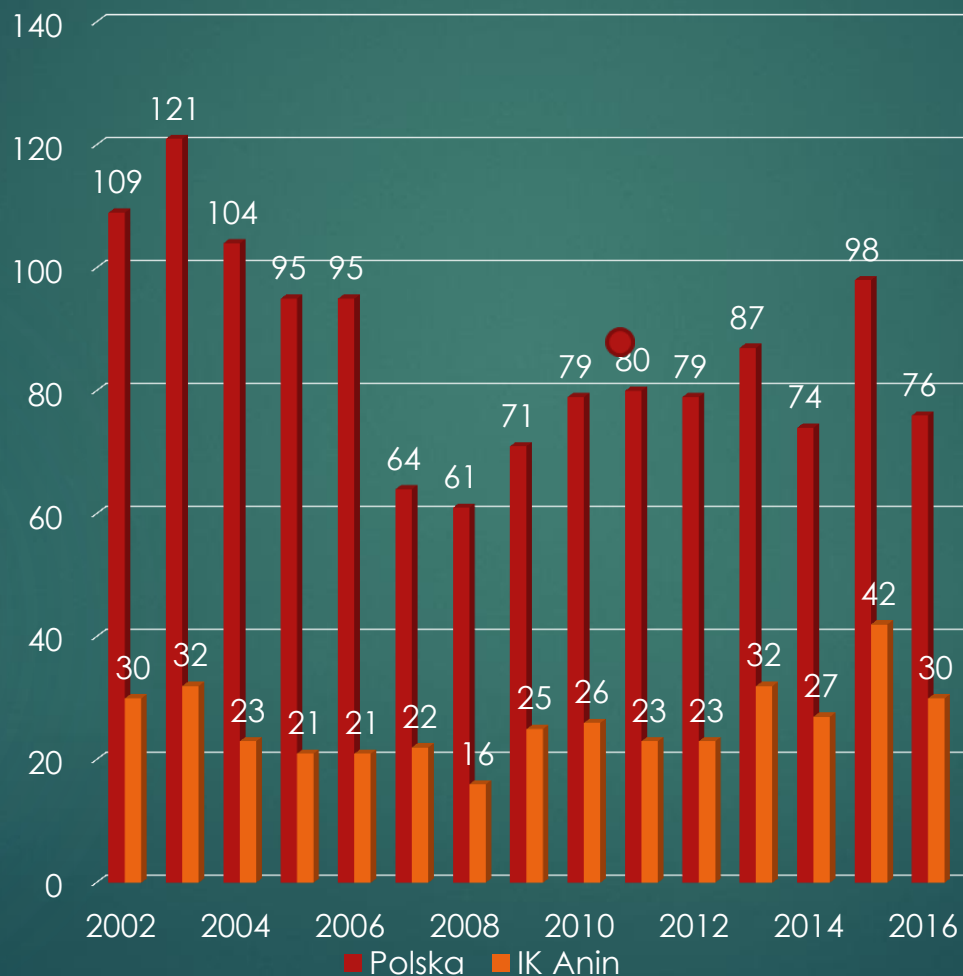
Podstawowe leki w niewydolności serca

Grupa leków	Dostępność	Cena
Inhibitory ACE lub ARB	TAK	Zniżka, R lub 70+ (100%)
Beta blokery	TAK	Zniżka R, lub 70+ (100%)
Diuretyki	TAK	Zniżka , R, lub 70+ (100%)
Spironolaktony	TAK	Zniżka, R lub 70+ (100%)

Nowe leki stosowane w niewydolności serca

Grupa (ESC rok)	Dostępność	Cena
Iwabradyna (2012)	TAK (ograniczona ceną)	R(warunki) lub 100%
Valsartan + sacubitryl (2016)	TAK (ograniczona ceną)	100% w trakcie oceny AOTM

Liczba przeszczepień serca w Polsce w latach 2000-2016 wg danych POLTRANSPLANTU



IK ANIN
352 OHT
tj 33% w Polsce
2001-2015

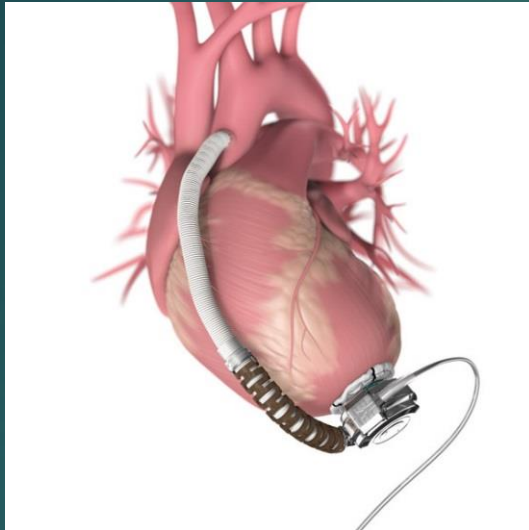


Przeszczepianie serca w Polsce

2015 rok (stan na 31.12.2014)

- ▶ oczekujących 356 ↑
- ▶ przeszczepionych 76 (w 2014)
- ▶ przeszczepiono w trybie pilnym 55 (72 % ↑ w 2012 56%)
- ▶ średni czas oczekiwania –
 - ▶ tryb pilny około 3 miesiące
 - ▶ tryb planowy około 6,5 miesiąca
 - ▶ nie przeszczepieni w 2014 – 19 miesięcy
- ▶ zmarło 16% ↑ chorych oczekujących

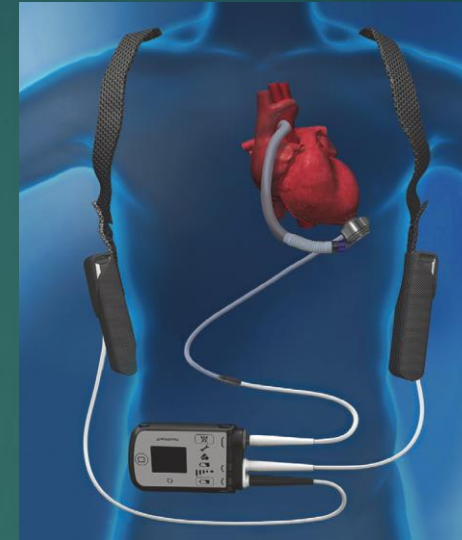
Pompy LVAD o przepływie ciągłym



Heart Ware



HeartMate II



HeartMate III



Berlin Heart Incor

Zestaw do wspomagania lewokomorowego



Stan na 2016 rok -świat

- ▶ Ponad 95% implantowanych obecnie urządzeń to urządzenia o przepływie ciągłym
- ▶ Przeżycie
 - ▶ 1 rok - około 85%
 - ▶ 2 lata – około 75%
- ▶ Chorzy kwalifikowani w klasie INTERMACS 1 i 2 –przeżycie roczne mniejsze o 5 do 8%.
- ▶ Nasilone objawy niewydolności prawokomorowej i niewydolności nerek – zwiększają wczesne ryzyko zgonu
- ▶ Ponad 40% chorych jest kwalifikowanych do wspomagania jako terapii docelowej

Leczenie schyłkowej niewydolności serca (ograniczenia)

- ▶ Transplantacje serca
 - ▶ Brak zgłoszeń wystarczającej liczby narządów do przeszczepu
 - ▶ Ograniczenia medyczne potencjalnych biorców serca
- ▶ Mechaniczne długoterminowe wspomaganie lewokomorowe
 - ▶ Wysoki koszt jednostkowy (równoważnik 3 do 4 przeszczepów serca lub 10 złożonych operacji kardiochirurgicznych)
 - ▶ Ograniczenia medyczne (np. ciężka niewydolność prawokomorowa)
 - ▶ Obecnie w Polsce stosowane w ośrodkach transplantacyjnych u chorych będących kandydatami do przeszczepienia serca)