



台灣腎臟醫學會112年度會員大會暨學術演講會

2023 Annual Meeting of Taiwan Society of Nephrology

【Lunch Symposium 6】

Management of HF throughout full-spectrum of LVEF

Chern-En Chiang

江晨恩

Professor of Medicine at National Yang Ming Chiao Tung University

國立陽明交通大學內科學科教授

臺北榮民總醫院

心臟衰竭是一種複雜且普遍存在的心血管疾病，並且可以根據 LVEF 分數分為 HFrEF 和 HFpEF 兩類心衰。相較於 HFrEF，HFpEF 的管理更具挑戰性，由於其復雜的病理生理機制、缺乏標準的診斷流程與治療方法，因此患者的生活方式改變、全方位的共病管理，以及有效的藥物治療在 HFpEF 治療中扮演關鍵角色。

根據 2022 年美國心臟協會/美國心臟學院/心衰學會最新心衰治療指引，除了已知能降低死亡風險的藥物，如 ARNI/ACEI/ARB、Beta blocker 和 MRA，指引還特別強調了 SGLT2i 在心衰治療中的重要性。越來越多的大型臨床試驗提供了 SGLT2i 對於心血管疾病的預防和心臟衰竭治療的證據：如 DECLARE 試驗使用 Dapagliflozin 的患者能夠顯著降低 36% 心衰住院風險；DAPA-HF 試驗針對 HFrEF 患者和 Deliver 試驗針對 HFpEF 患者，皆觀察到使用 Dapagliflozin 可以降低心衰住院與惡化風險；DAPA-HF & Deliver pool analysis 中更觀察到無論 LVEF 高低使用 Dapagliflozin 治療心衰患者顯著下降全因死亡和心臟相關死亡。

本次課程將聚焦於最新心衰全光譜治療指引建議及相關實證研究，為臨床醫師提供重要的治療依據。

