

Hội nghị Lão khoa TP.HCM
Đà Lạt - Thứ Sáu 09/04/2021
15:10-15:30, HT1

SUY TIM Ở NGƯỜI CAO TUỔI: 3 ĐIỀU CẦN LƯU Ý

TS.BS. NGUYỄN THANH HUÂN
BỘ MÔN LÃO – ĐHYD TP.HCM
KHOA NỘI TIM MẠCH – BV THỐNG NHẤT

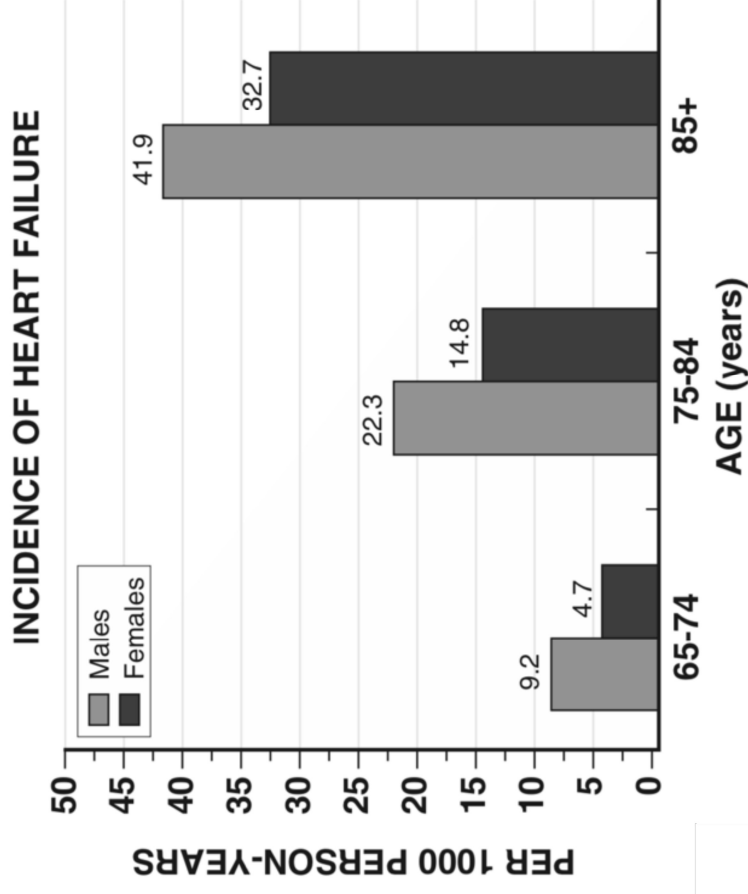
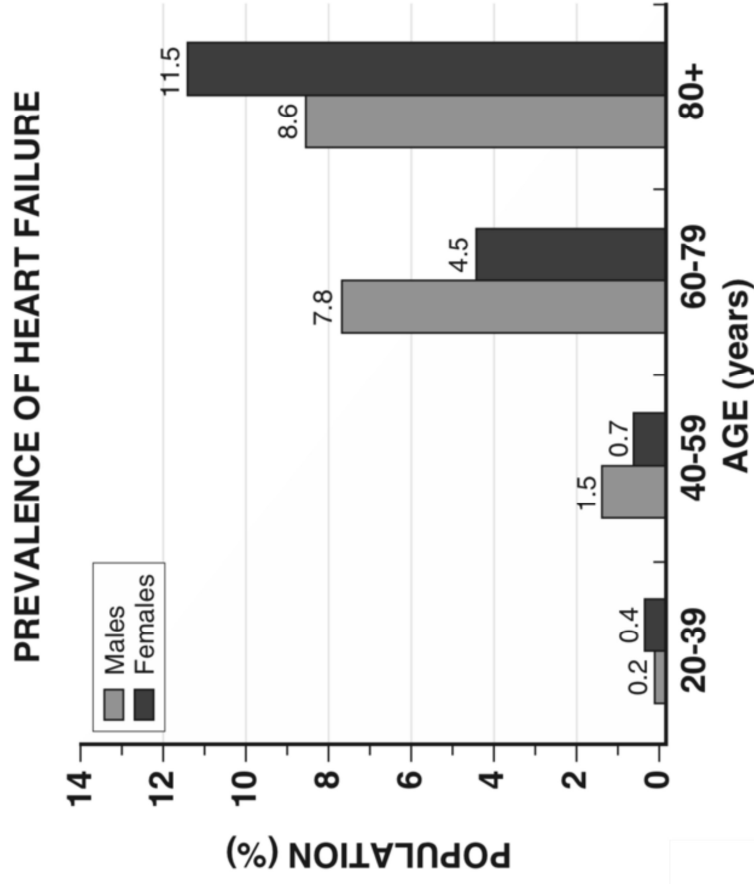
Disclaimer:

- *This presentation is for scientific communication only and not intended to be promoting or recommending any indication, dosage or other claim not cover in the MoH-approved product information*
- *SGLT2 inhibitors are currently not indicated for heart failure treatment in Vietnam*
- *This presentation is sponsored by Boehringer Ingelheim*

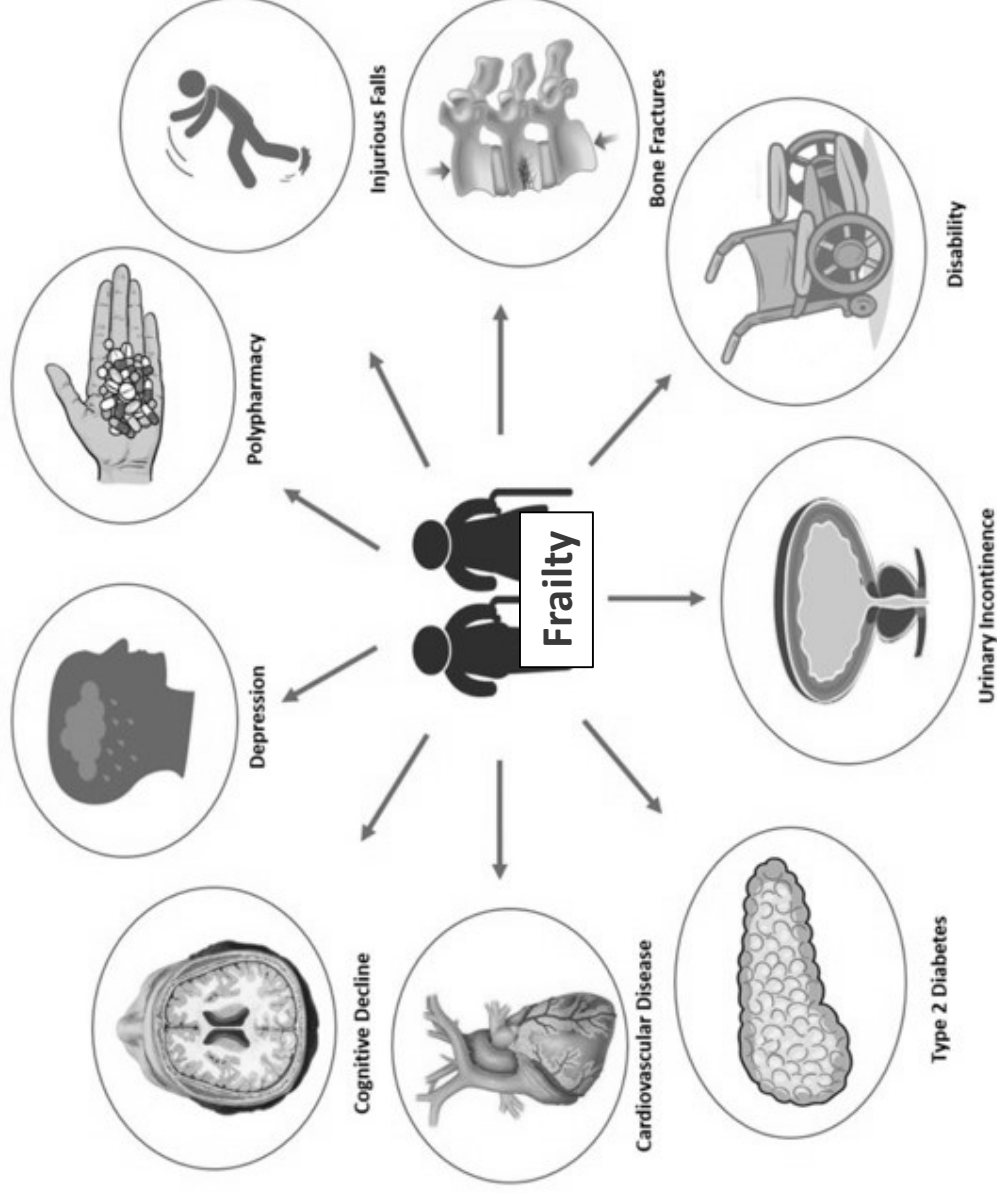


**TẠI SAO CẦN ĐẶC BIỆT QUAN TÂM
SUY TIM Ở NGƯỜI CAO TUỔI ?**

Tần suất suy tim ở người cao tuổi



Đa vấn đề ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

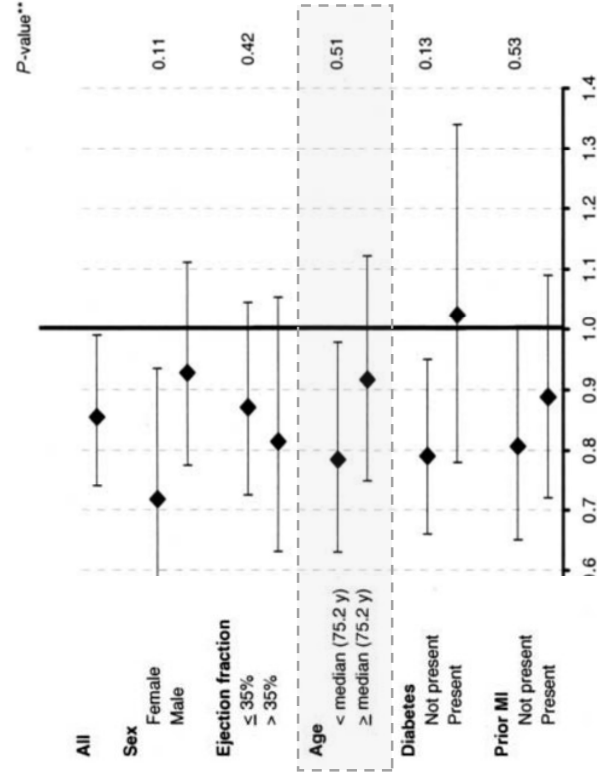
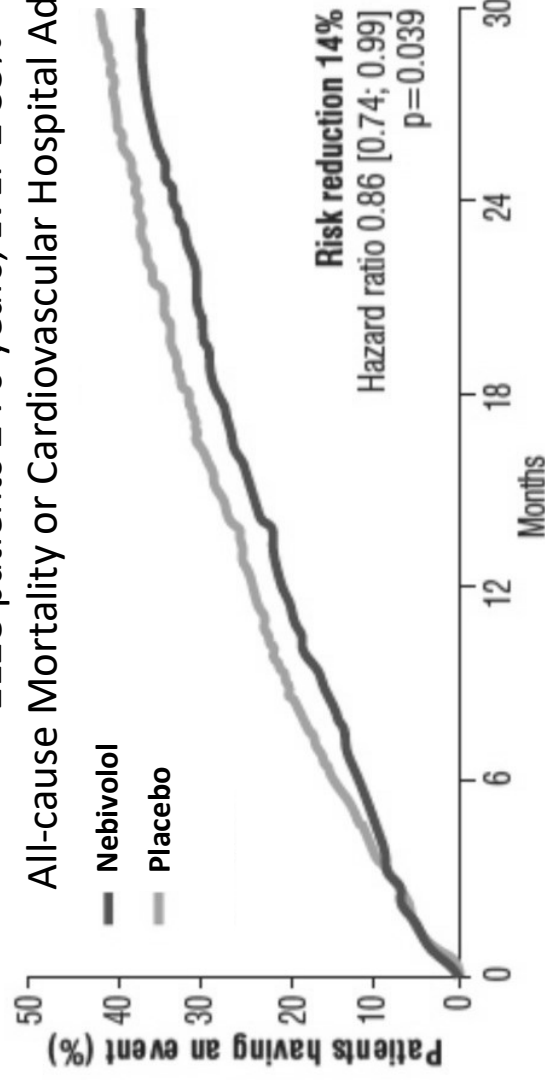


Hiệu quả của liệu pháp điều trị suy tim ở người cao tuổi

SENIORS trial

2128 patients ≥ 70 years, LVEF ≤ 35%

All-cause Mortality or Cardiovascular Hospital Admission



3 điều cần lưu ý ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

- 1 Nguyên nhân gây suy tim
- 2 Sử dụng lợi tiểu quai điều trị suy tim
- 3 Sử dụng ARNI và SGLT2i điều trị suy tim

3 điều cần lưu ý ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

- 1 Nguyên nhân gây suy tim
- 2 Sử dụng lợi tiểu quai điều trị suy tim
- 3 Sử dụng ARNI và SGLT2i điều trị suy tim

Các nguyên nhân gây suy tim

BỆNH CƠ TIM

Bệnh tim thiếu máu cục bộ

Tổn thương cơ tim do độc chất, rượu, cocaine, kim loại nặng, chiếu xạ

Tổn thương cơ tim qua trung gian miễn dịch và viêm (có hoặc không có liên quan đến nhiễm trùng)

Thâm nhiễm (có hoặc không có liên quan đến bệnh ác tính)

Rối loạn chuyển hoá (hormone và dinh dưỡng)

Bất thường di truyền

CÁC BẤT THƯỜNG VỀ TẢI

Tăng huyết áp

Khiếm khuyết cấu trúc cơ tim và van tim (ví dụ: hở van tim, thông liên thất, thông liên nhĩ)

Bệnh màng ngoài tim và nội tâm mạc

Các tình trạng gây cung lượng tim cao (ví dụ: thiếu máu nặng, cường giáp)

Quá tải thể tích (ví dụ: suy thận)

RỐI LOẠN NHỊP

Rối loạn nhịp nhanh

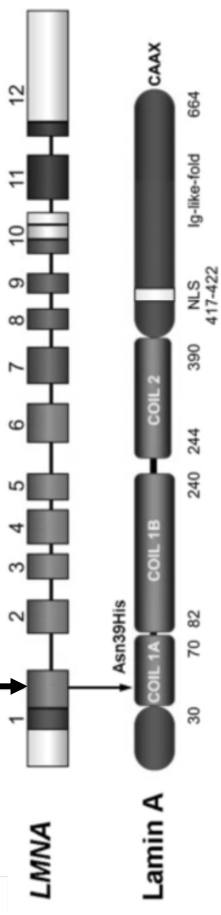
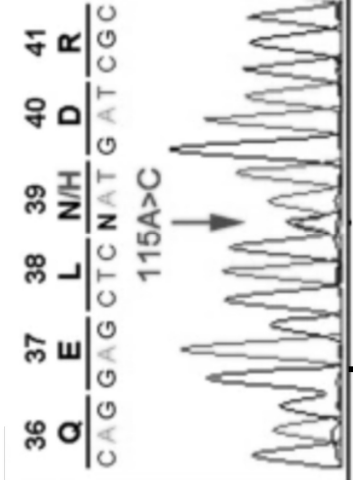
Rối loạn nhịp chậm

Suy tim ở người cao tuổi do đột biến gen

66-year-old woman
Hypoparathyroidism after thyroidectomy



c.115A>C (p.Asparagine39Histidine)



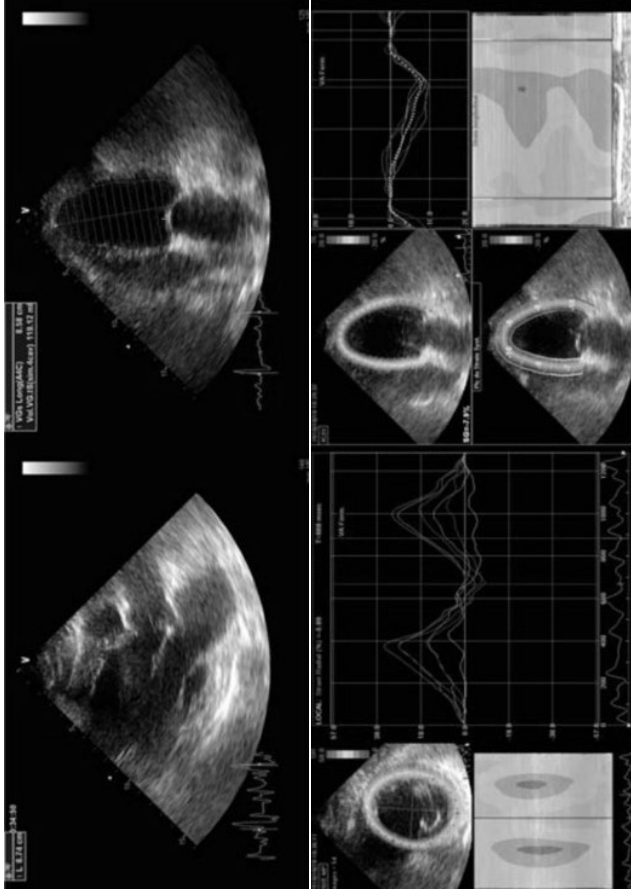
Suy tim ở người cao tuổi do hạ calcium máu

76-year-old woman
Hypoparathyroidism after thyroidectomy

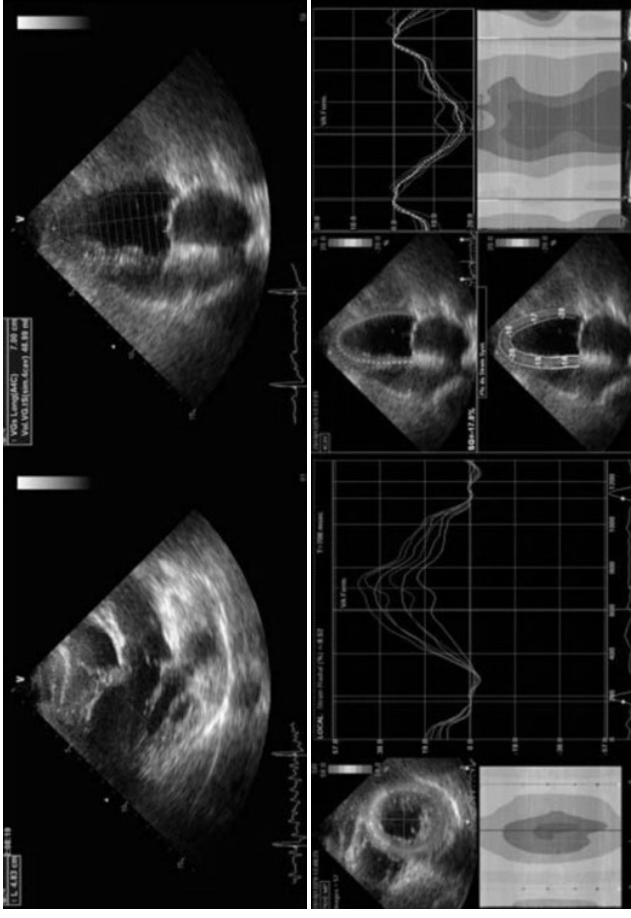
After 2 months

Calcaemia = 1.2 mmol/L (N: 2.2–2.6 mmol/L)

Calcaemia = 2.5 mmol/L



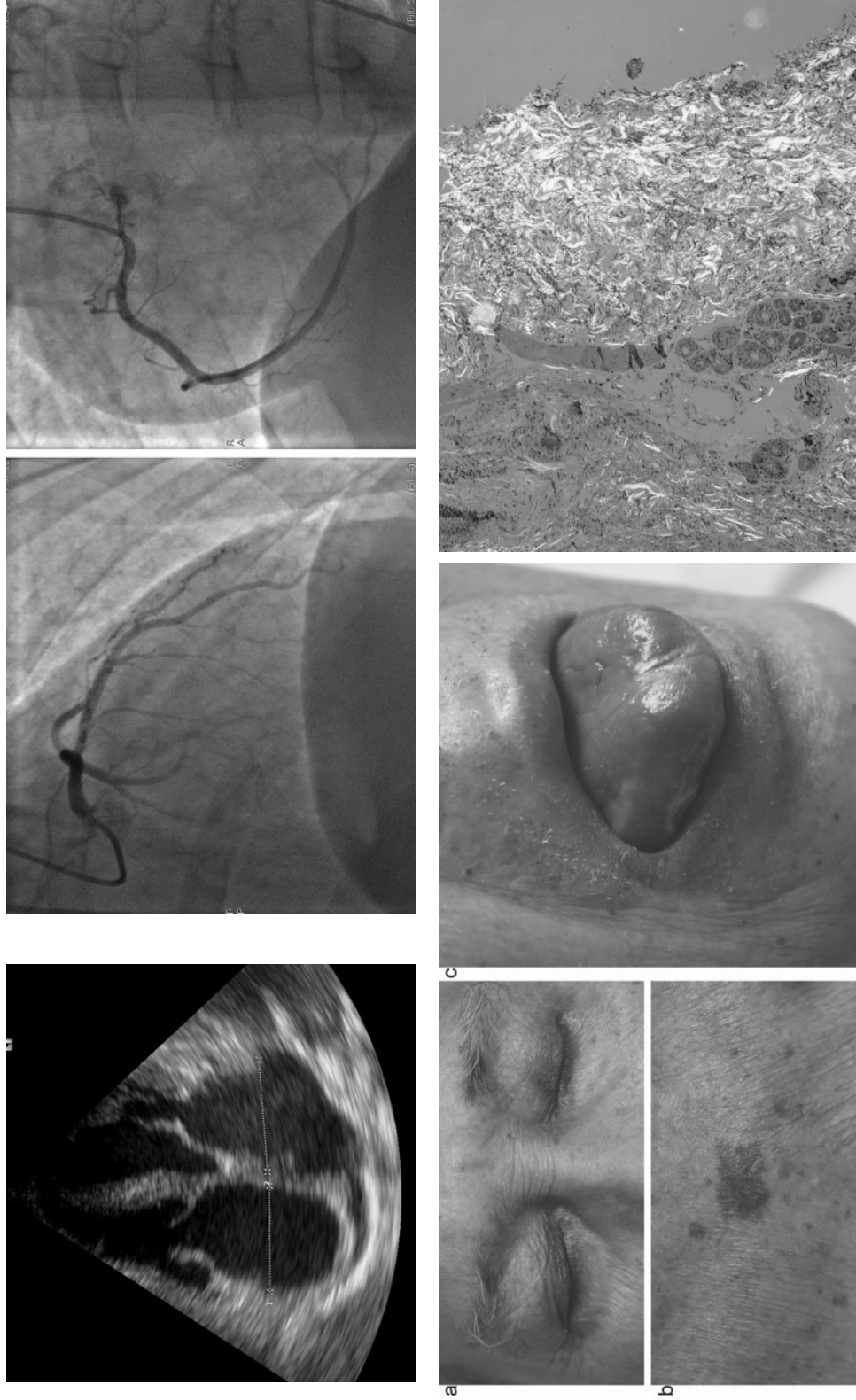
LV end-diastolic diameter = 67 mm
LVEF = 36%
Longitudinal strain = -7.9%



LV end-diastolic diameter = 48 mm
LVEF = 56%
Longitudinal strain = -17%

Suy tim ở người cao tuổi do amyloidosis

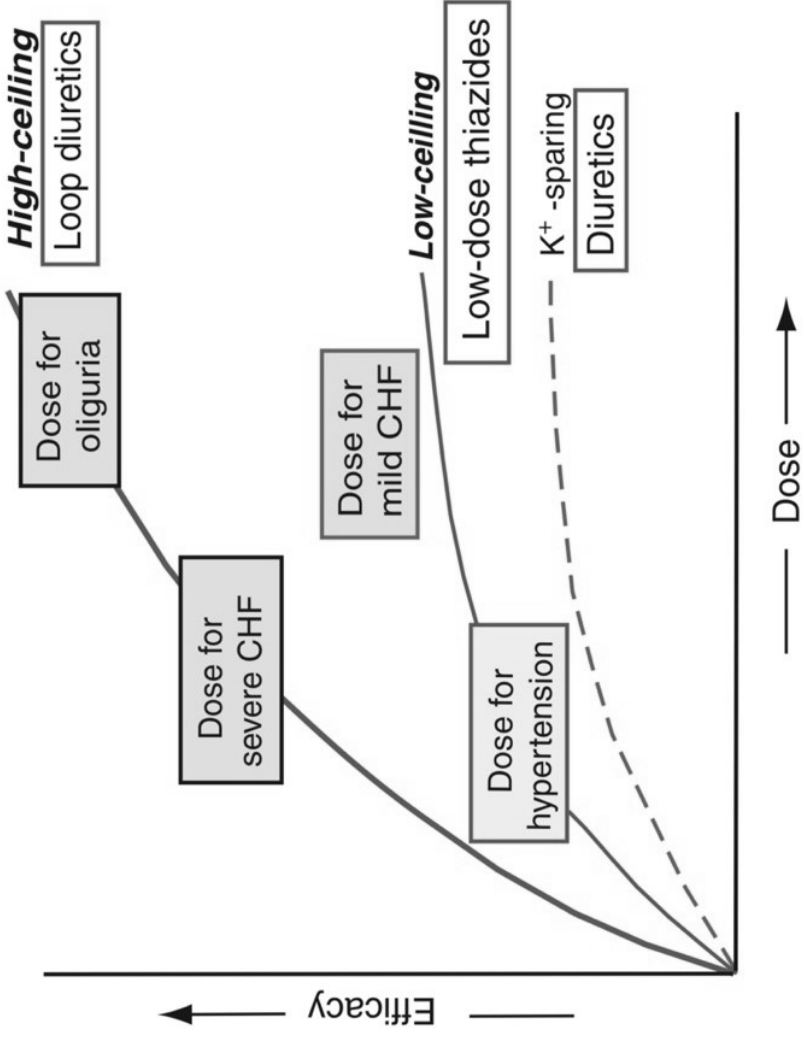
72-year-old man



3 điều cần lưu ý ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

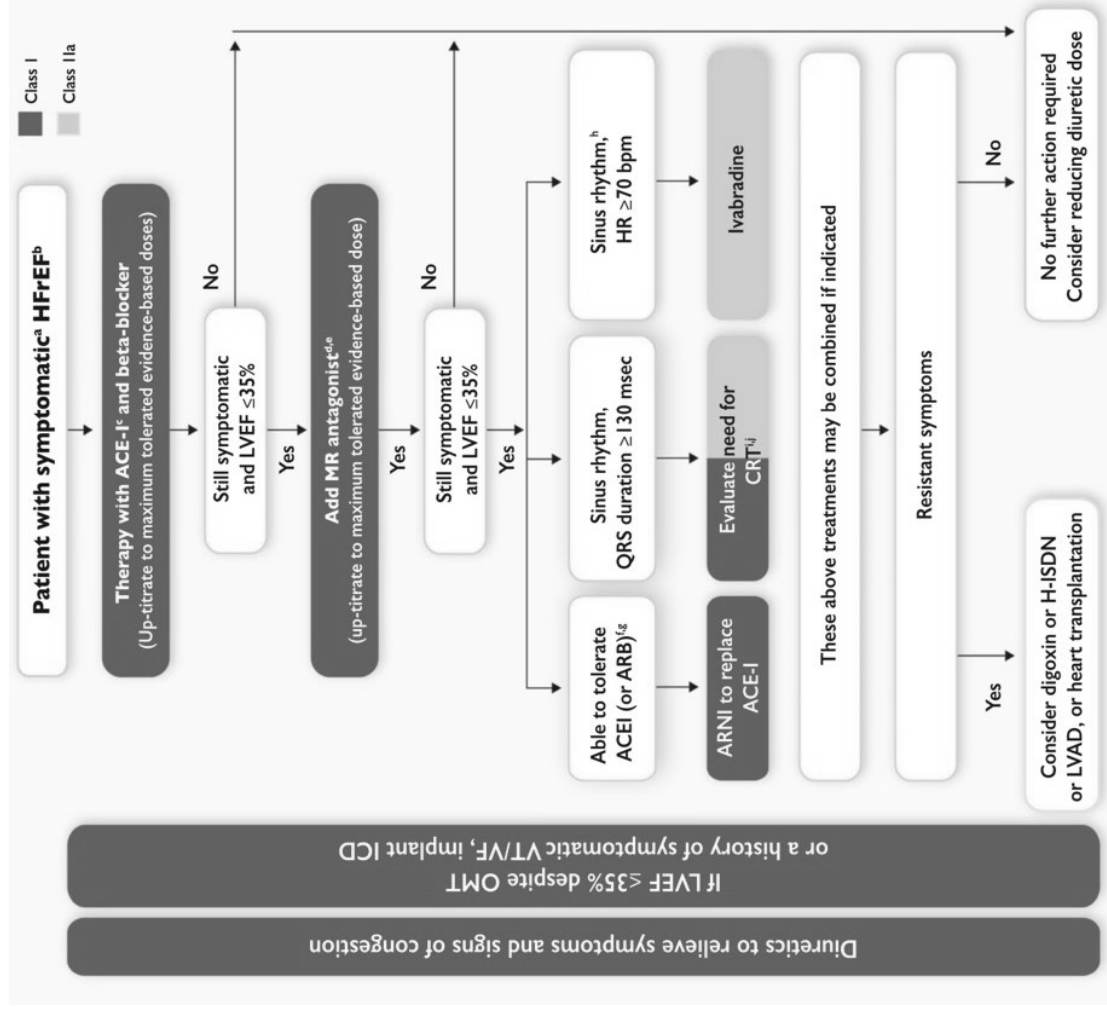
- 1 Nguyên nhân gây suy tim
- 2 Sử dụng lợi tiểu quai điều trị suy tim
- 3 Sử dụng ARNI và SGLT2i điều trị suy tim

Tác dụng của lợi tiểu kiểm soát dịch trong suy tim



	Thể tích (ml/phút)	pH	Na ⁺ (mmol/L)	K ⁺ (mmol/L)	Cl ⁻	HCO ₃ ⁻	Ca ²⁺
Bình thường	1	6.0	50	15	60	1	Thay đổi
Thiazide	3	7.4	150	25	150	25	0
Furosemide	8	6.0	140	10	155	1	+

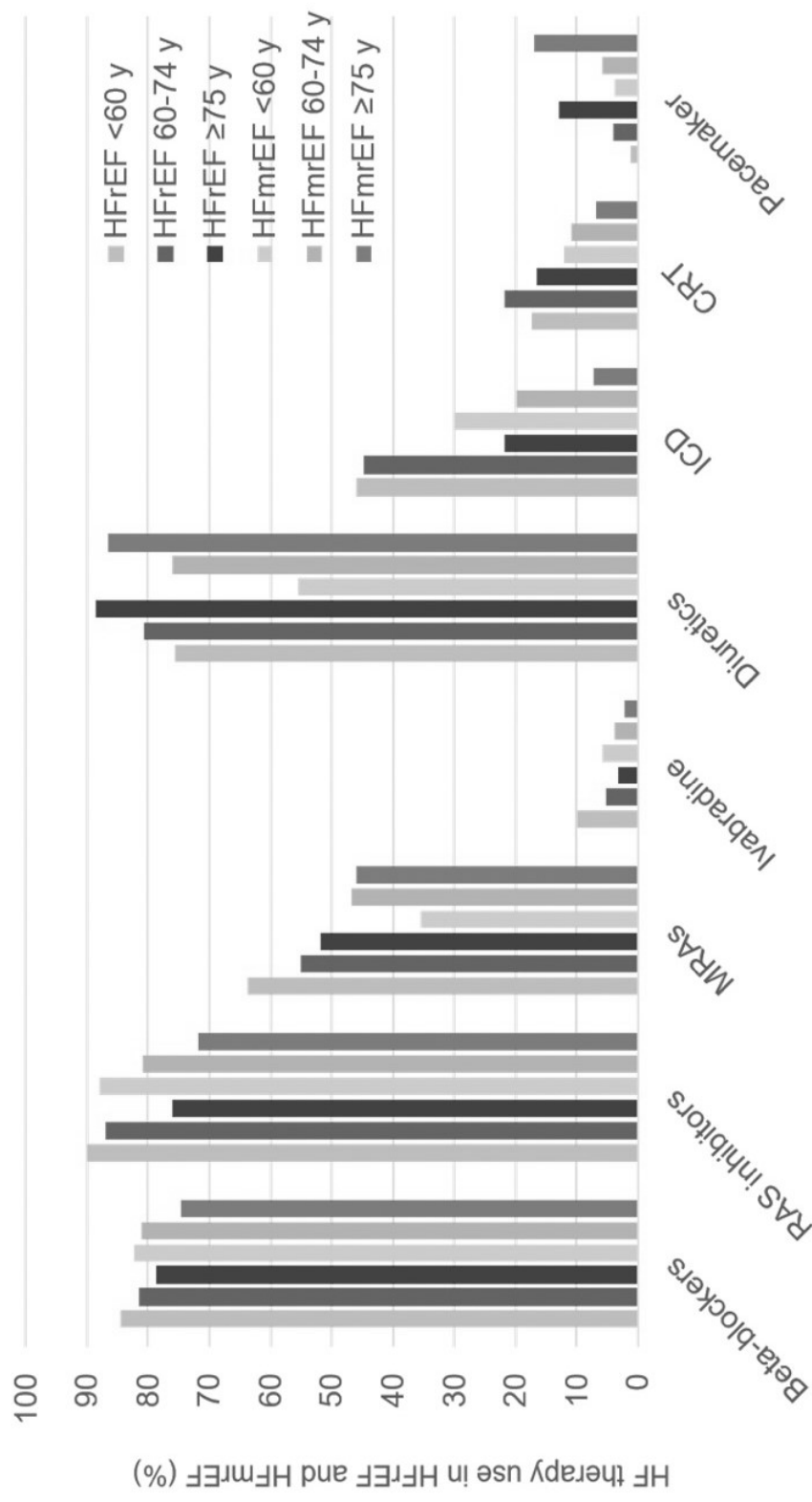
Vị trí của lợi tiểu quai trong điều trị suy tim



Diuretics	Initial dose (mg)	Usual daily dose (mg)
Loop diuretics^a		
Furosemide	20–40	40–240
Bumetanide	0.5–1.0	1–5
Torsemide	5–10	10–20

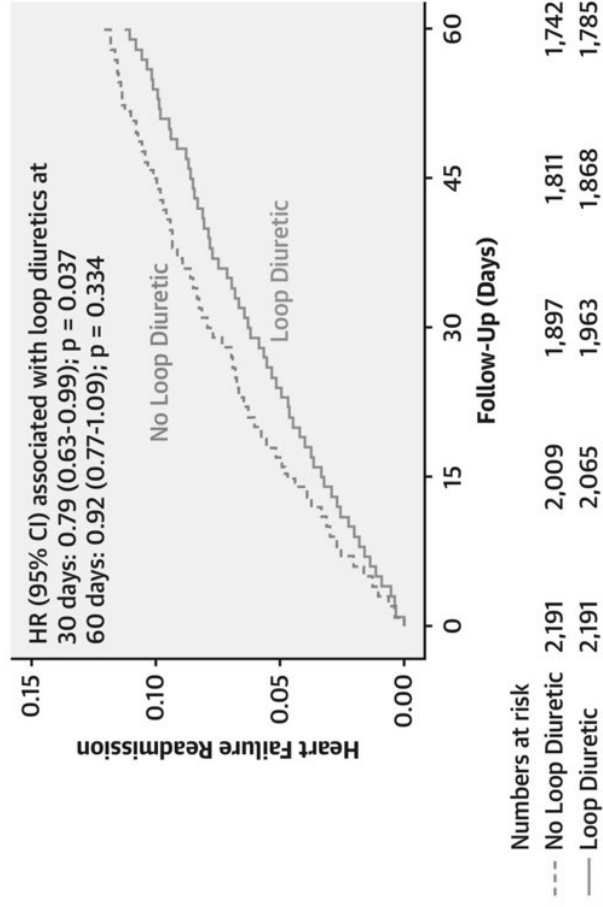
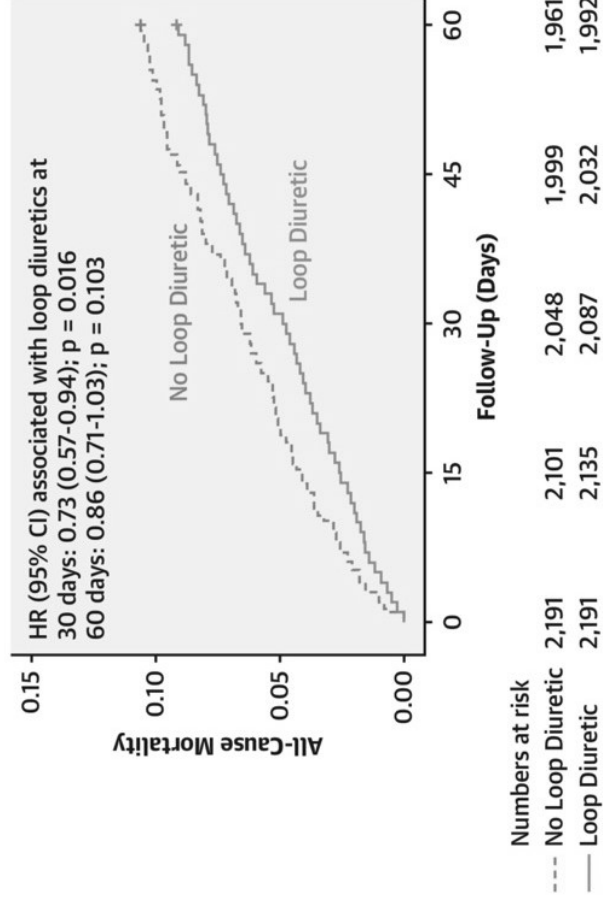
Tỷ lệ sử dụng lợi tiểu ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

Observational study of a large Dutch registry of a real-world outpatient HF population (N=8351) (2013-2016)



Hiệu quả lợi tiểu quai ở bn cao tuổi sau suy tim cấp

25,345 older patients hospitalized for HF



Tác dụng phụ của lợi tiểu quai

<p>Loop diuretics include: remember of “E.T. is FABulous” Ethacrynic acid Torasemide Furosemide Azosemide Bumetanide</p>	<p>Clinical uses of Loop diuretics include: remember of “HE” Heart failure Hypertension Edema</p>	<p>Side effects of Loop diuretics include: remember of “HypO” Hyponatremia Hypokalemia Hypomagnesemia Hypovolemia Ototoxicity</p>
---	--	--



Inferior vena cava < 1.5 cm and totally inspiration collapse

Lưu ý dùng lợi tiểu quai ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

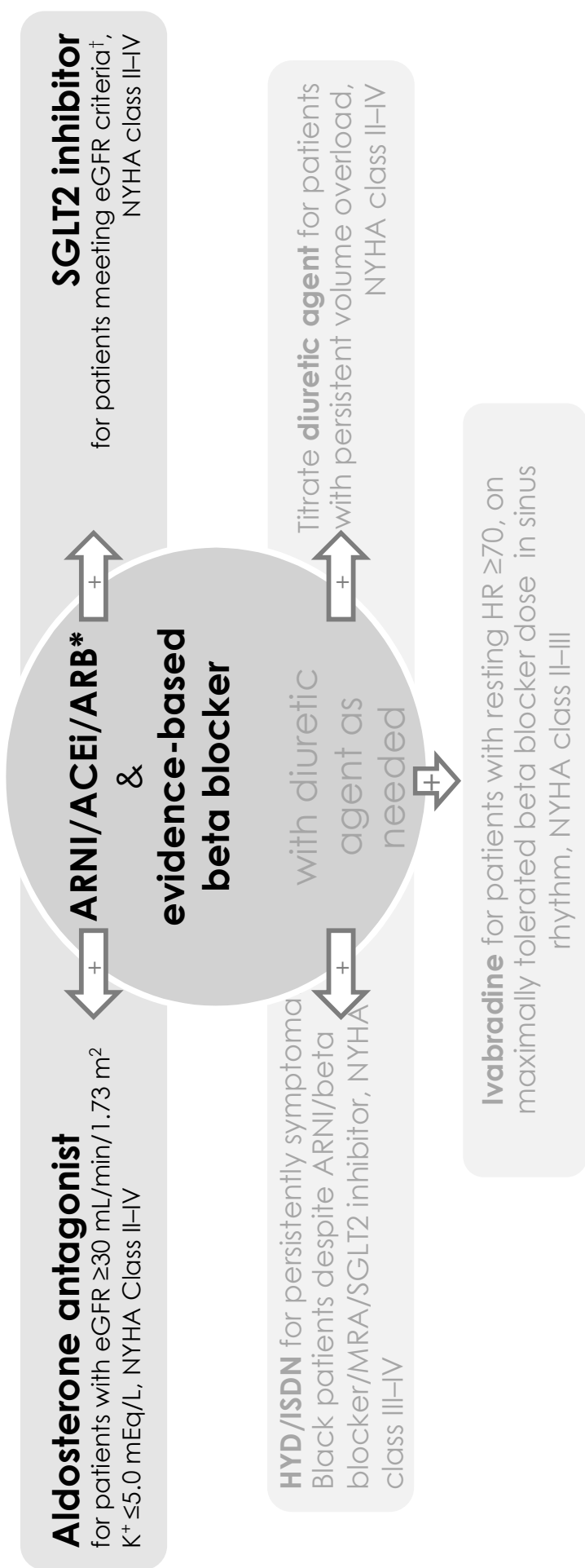
1. Lợi tiểu hiệu quả tối thiểu
2. Cân nhắc giảm liều lợi tiểu khi bệnh nhân tái khám
3. Đánh giá tình trạng giảm thể tích tuần hoàn
4. Đánh giá nguy cơ rối loạn điện giải

3 điều cần lưu ý ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

- 1 Nguyên nhân gây suy tim
- 2 Sử dụng lợi tiểu quai điều trị suy tim
- 3 **Sử dụng ARNI và SGLT2i điều trị suy tim**



2021 Update ACC Expert Consensus Decision Pathway for Optimization of Heart Failure Treatment

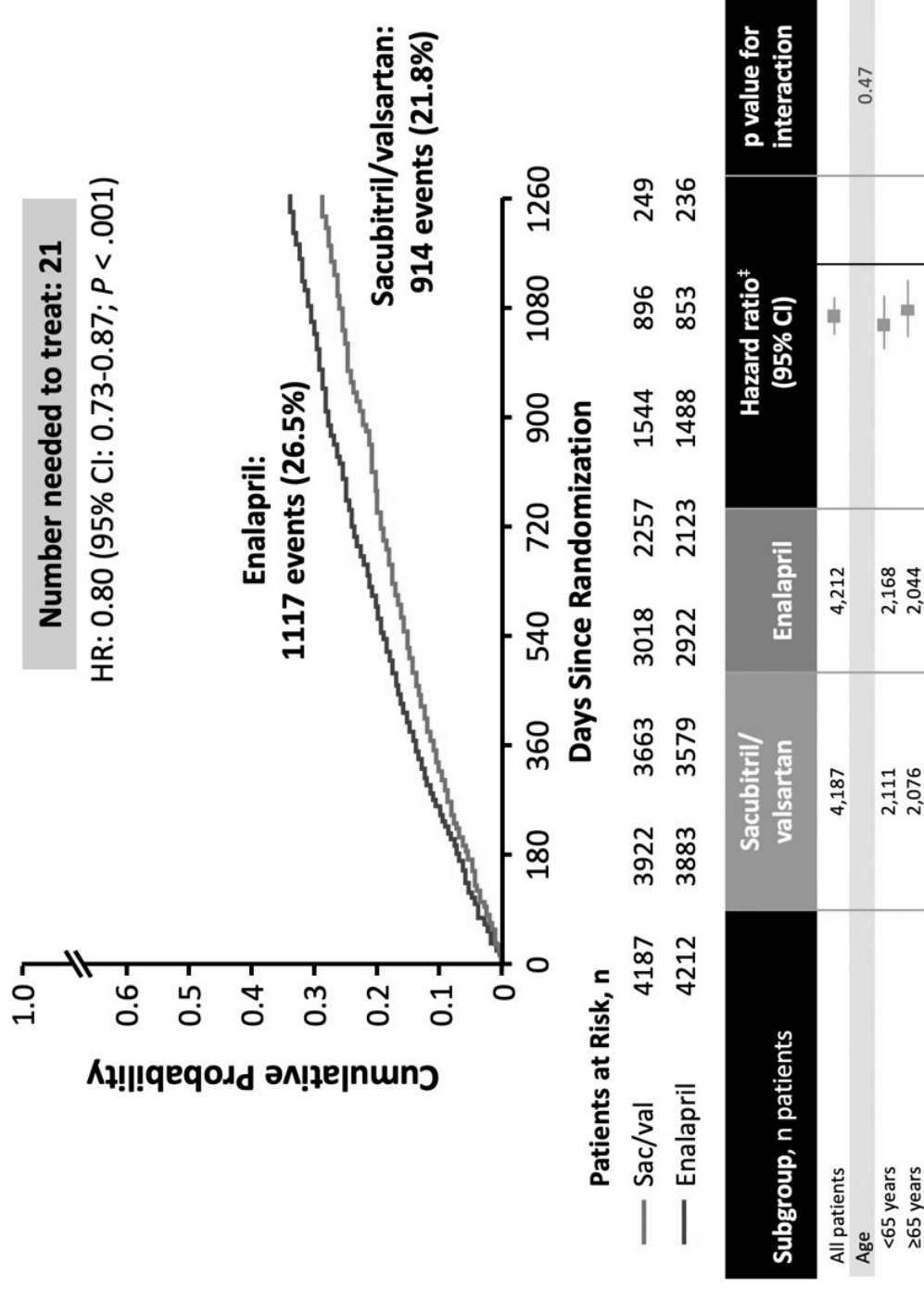


“Based on large randomized trials for HFrEF, ARNIs, evidence-based beta blockers, aldosterone antagonists, and SGLT2 inhibitors are first-line medications for all populations”

*ARNI is preferred. ACEi/ARB should only be considered in patients with contraindications, intolerance or inaccessibility to ARNI.
[†]Ensure eGFR ≥ 30 mL/min/1.73 m² (dapagliflozin) or ≥ 20 mL/min/1.73 m² (empagliflozin).
 ACC, American College of Cardiology; ACEi, angiotensin converting enzyme inhibitor; ARB, angiotensin receptor blocker; ARNI, angiotensin receptor-neprilysin inhibitor; eGFR, estimated glomerular filtration rate; HF, heart failure; HFREF, heart failure with reduced ejection fraction; HR, heart rate; HYD/SYN, hydralazine/isosorbide dinitrate; MRA, mineralocorticoid receptor antagonists; NYHA, New York Heart Association; SGLT2, sodium-glucose co-transporter-2.
 Maddox TM et al. J Am Coll Cardiol. 2021;77:772.

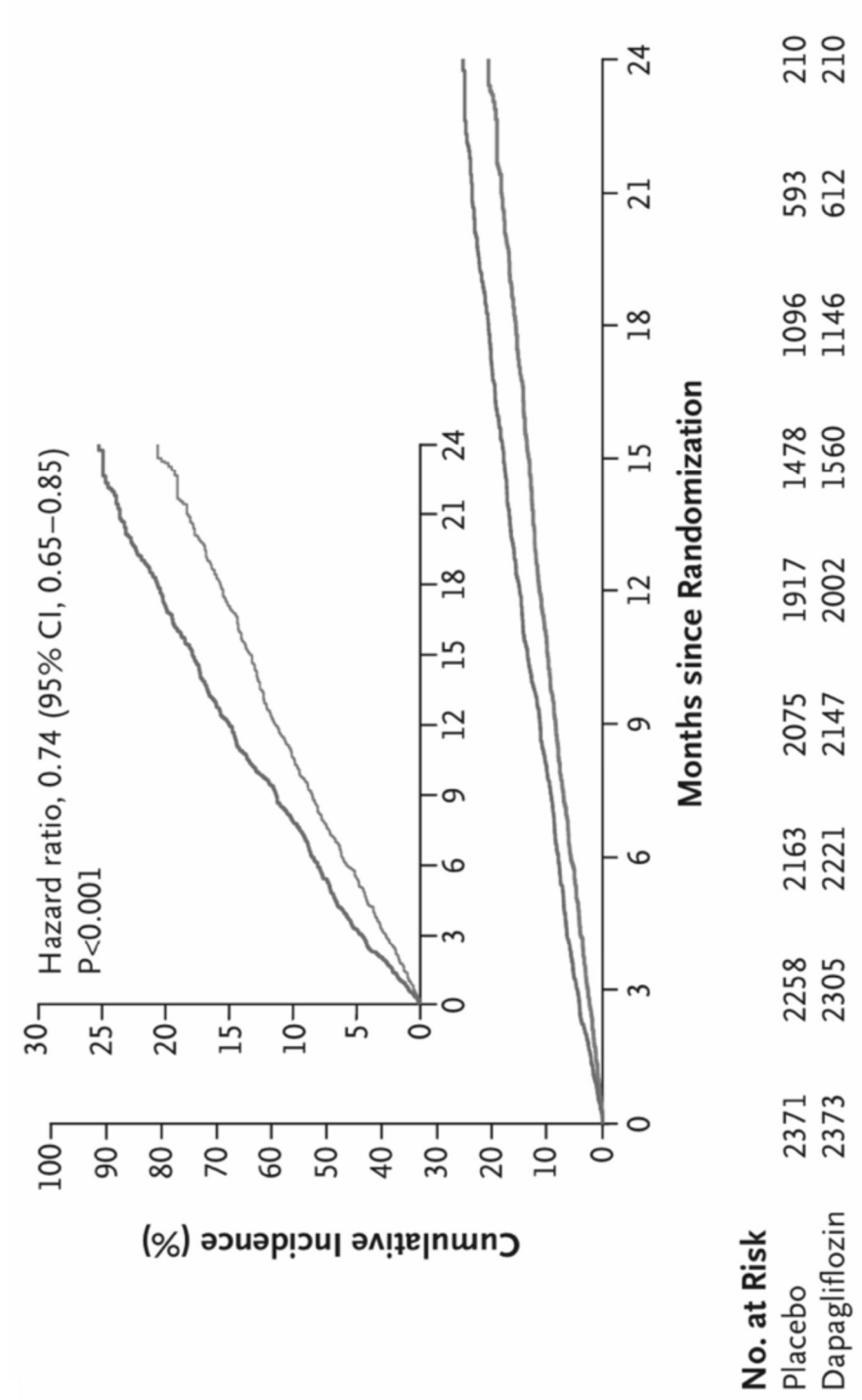
ARNI ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

PARADIGM-HF: Primary Endpoint of CV Death or HF Hospitalization



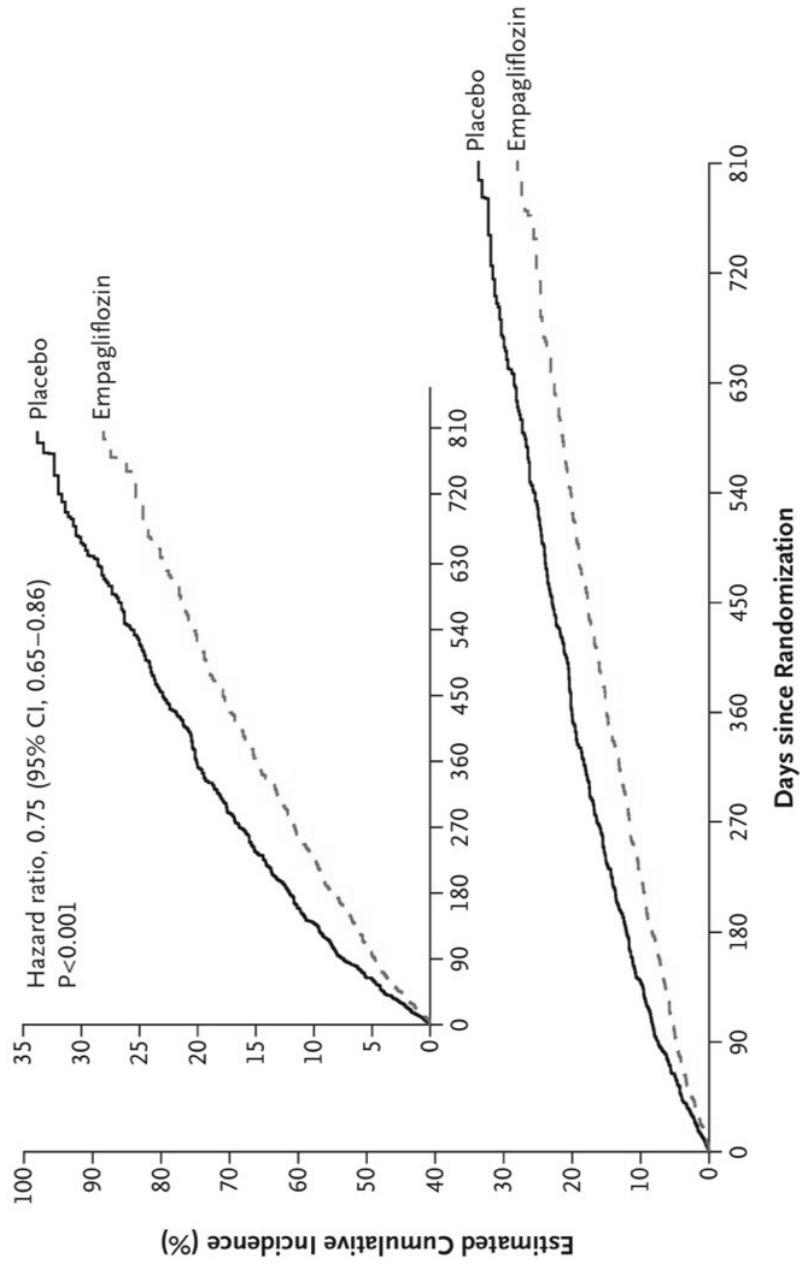
SGLT2i – Dapagliflozin trong điều trị suy tim

DAPA-HF: Composite of worsening heart failure or cardiovascular death



SGLT2i – Empagliflozin trong điều trị suy tim

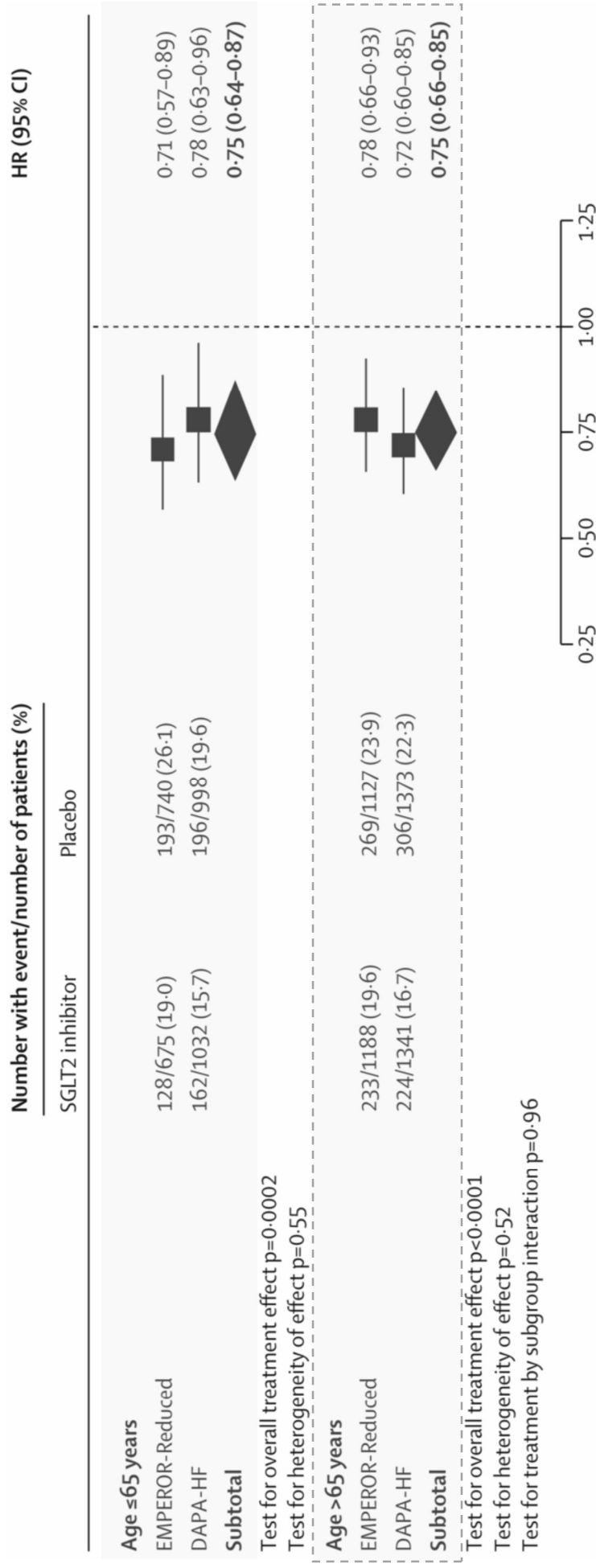
EMPEROR-Reduced: Composite of worsening heart failure or cardiovascular death



No. at Risk	1867	1715	1612	1345	1108	854	611	410	224	109
Placebo	1867	1715	1612	1345	1108	854	611	410	224	109
Empagliflozin	1863	1763	1677	1424	1172	909	645	423	231	101

SGLT2i ở bệnh nhân suy tim cao tuổi

Meta-analysis of the EMPEROR-Reduced & DAPA-HF trials: Composite of worsening HF or CV death



Tóm tắt 3 điều cần lưu ý ở bn suy tim cao tuổi

- 1 Nguyên nhân gây suy tim: không chỉ có BTTMCB
- 2 Lợi tiểu quai: có thể gây giảm V tuần hoàn, rối loạn điện giải
- 3 ARNI và SGLT2i: hiệu quả ở người cao tuổi

CÁM ƠN QUÝ THẦY CÔ VÀ ĐỒNG NGHIỆP ĐÃ LẮNG NGHE