



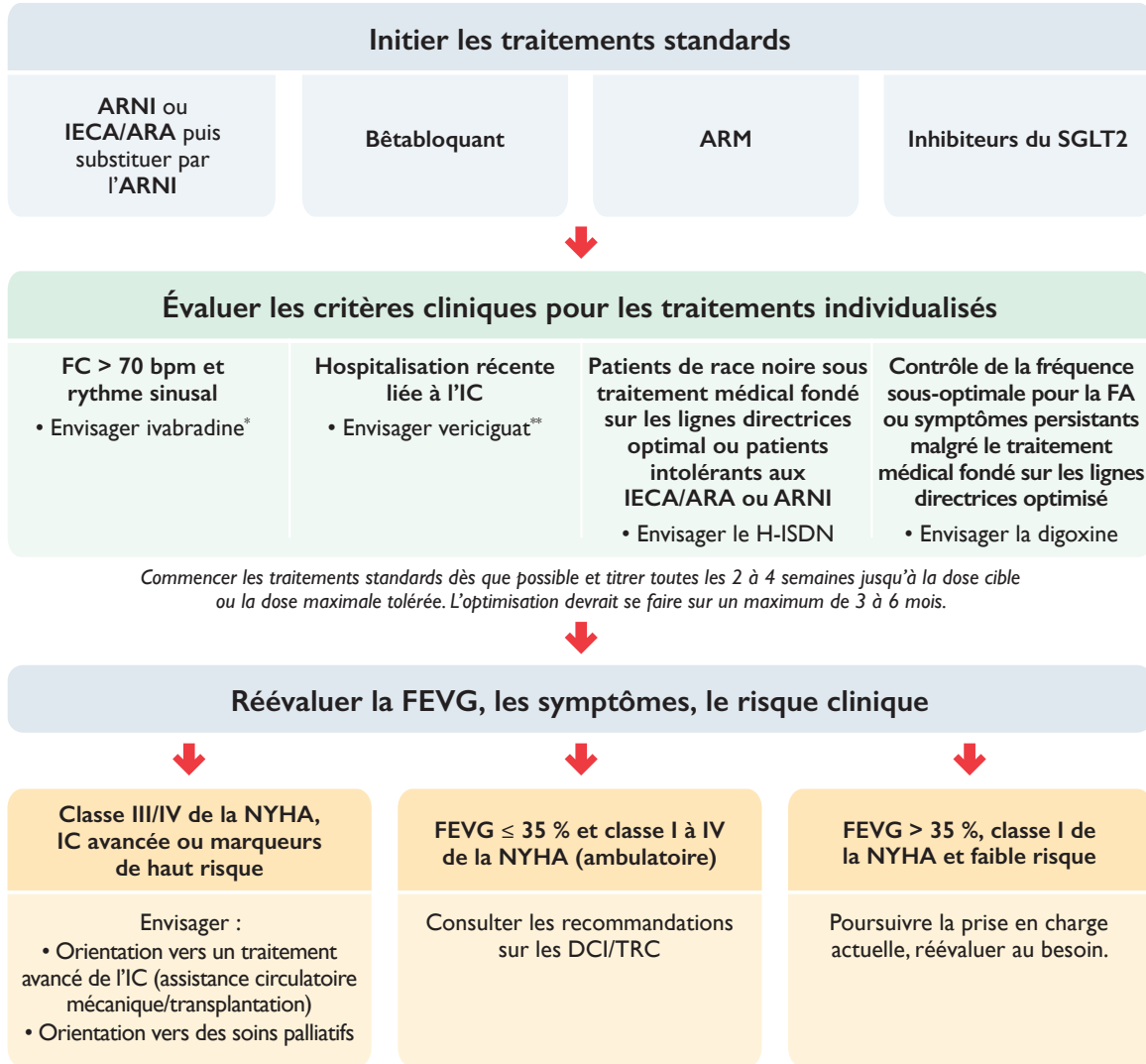
APPROCHE THÉRAPEUTIQUE POUR LES PATIENTS ATTEINTS D'IC AVEC FRACTION D'ÉJECTION RÉDUITE

Souligner le rôle des nouvelles thérapies pharmacologiques pour l'ICFER

ICFER : FEVG \leq 40 % et symptômes

Traiter les comorbidités conformément aux recommandations de la SCC sur l'IC (y compris la FA, la RM fonctionnelle, la carence en fer, la néphropathie chronique, le diabète).

Diurétiques pour soulager la congestion (Modification progressive de la dose jusqu'à la dose minimum la plus efficace en vue de maintenir l'euvolémie)



Traitements non pharmacologiques (enseignement de l'autogestion, activité physique)

Planification des objectifs de soins et documentation des objectifs de soins

Les thérapies normalisées conviennent à la plupart des patients d'ICFER afin de réduire la mortalité cardiovasculaire et les hospitalisations pour IC. De plus, les thérapies pharmacologiques devraient être personnalisées en fonction de facteurs cliniques, comme mentionné dans ce texte. Il faut tout tenter pour entreprendre et titrer les thérapies dans le but d'optimiser la médication dans les trois à six mois suivant le diagnostic d'ICFER. Tout au long du cheminement du patient, des thérapies non pharmacologiques devraient être prescrites, en même temps que le recours judicieux aux diurétiques afin de maintenir l'euvolémie. Les preuves soutiennent également les interventions destinées à traiter les comorbidités importantes comme la carence en fer, la fibrillation auriculaire (FA) et l'insuffisance mitrale fonctionnelle (IM) chez certains patients.

IECA, inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine; ARA, antagoniste des récepteurs de l'angiotensine; ARNI, antagoniste des récepteurs de l'angiotensine/inhibiteur de la néprilysine; SCC, Société canadienne de cardiologie; DCI, défibrillateur cardiovertreur implantable; TRC, thérapie de resynchronisation cardiaque; FEVG, fraction d'éjection du ventricule gauche; ARM, antagonistes du récepteur minéralocorticoïde; NYHA, New York Heart Association.

* Santé Canada a approuvé l'ivabradine pour les patients atteints d'ICFER ayant une fréquence cardiaque (FC) de 77 bpm en rythme sinusal.

** L'utilisation de Vericiguat n'est pas encore approuvée au Canada.

Pour en savoir plus, visitez-nous à **CCS.CA**



Société canadienne de cardiologie

Communauté. Connaissances. Leadership.

Canadian Cardiovascular Society

Leadership. Knowledge. Community.