

RESPONDER-HF-Studie

Hinweiskarte zur Patientenidentifikation



Atriale Shunt-Therapie für HI-Patienten mit $EF \geq 40\%$

WICHTIGE PATIENTENMERKMALE

- Alter ≥ 40 Jahre
- HI der NYHA-Klasse II, III oder IV ambulant mit:
 - ≥ 1 HI-bedingter Hospitalisierung, i.v. oder \uparrow oralen Diuretika (in den letzten 12 Mo.); ODER
 - normalem oder mäßig erhöhtem BNP/NT-proBNP (in den letzten 6 Mo.)
- Kontinuierliches, stabiles HI-Management anhand leitliniengemäßer medizinischer Standardversorgung und Behandlung von Komorbiditäten
- Echokardiographischer Nachweis einer diastolischen Dysfunktion
- $BMI < 45 \text{ kg/m}^2$

Folgendes NICHT in der Vorgeschichte oder aktuell vorliegend:

- Herzschrittmacher-, ICD- oder CRT-Implantat
- Hämodynamisch signifikante Herzklappenerkrankung (MR $\geq 3+$, MS $>$ leicht, TR-Grad $\geq 2+$, AR-Grad $\geq 2+$, AS $>$ mittelschwer)
- Schlaganfall, transitorische ischämische Attacke (TIA), tiefe Venenthrombose (TVT) oder Lungenembolie (LE) (in den letzten 6 Mo.)
- RV-Dysfunktion $>$ mild oder TAPSE $< 1,4 \text{ cm}$
- Zurzeit dialysepflichtig oder $eGFR < 25 \text{ ml/min/1,73 m}^2$

HINWEIS: Zur Bestimmung der Studientauglichkeit ist eine invasive hämodynamische Untersuchung erforderlich

Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an:

HÄUFIGE ANZEICHEN DAFÜR, DASS EINE BELASTUNGSDYSPNOE AUF EINE HFpEF ZURÜCKZUFÜHREN IST



PCWP, LVEDP oder LAP
> 15 mmHg in Ruhe



Die Krankenakte enthält Vermerke wie:
„Kurzatmigkeit“, „Herzinsuffizienz“,
„Flüssigkeitsüberlastung“, „Diurese“,
„Ödem“



Vergrößerung des linken Vorhofs
Wölbung des Septums in den
rechten Vorhof
Hypertrophie des linken
Ventrikels



H₂FPEF-Score von **3+**
(siehe unten)

H₂FPEF-SCORING-MODELL¹

Summen der Scorepunkte für die Identifizierung von HFpEF bei Patienten mit einer Belastungsdyspnoe.

Klinische Variable	Werte	Punkte
H₂: Heavy	Übergewicht: BMI > 30 kg/m ²	+2
Hypertensive	Bluthochdruck: > 2 Medikamente zur Behandlung von Bluthochdruck	+1
F Atrial Fibrillation	Vorhofflimmern: paroxysmal oder persistierend	+3
P Pulmonary Hypertension	Pulmonale Hypertonie: RVSP > 35 mmHg	+1
E Elder	Älter: Alter > 60 Jahre	+1
F Filling Pressure	Füllungsdruck: E/e' > 9	+1

Ein Score von	3	4	5	6+
deutet auf eine Wahrscheinlichkeit von HFpEF von	> 50 %	> 70 %	> 80 %	> 90 %



1. Reddy YNV, et al. *Circulation*. 2018;138(9):861–870.

Studie gesponsert durch Corvia Medical. clinicaltrials.gov
Identifikations-Nr. NCT05425459

IASD und Corvia sind eingetragene Marken von Corvia Medical, Inc.

Corvia Medical, Inc.
One Highwood Drive, Suite 300
Tewksbury, MA 01876 USA

©2022 Corvia Medical, Inc.
Alle Rechte vorbehalten. PS00734, 00731AW (DE) Rev. 00 2022-10