

Leczenie zaostrzeń niewydolności prawokomorowej serca w przebiegu nadciśnienia płucnego nie ma ustalonych standardów. W przypadku chorych z objawami małego rzutu i wstrząsu są stosowane m.in. leki o działaniu inotropowym dodatnim. Lewozymendan wpływa na kurczliwość zarówno lewej jak i prawej komory przez zwiększenie wrażliwości troponiny na jony wapnia, a także ma właściwości naczyniorozszerzające poprzez aktywację prostowniczych kanałów potasowych w mięśniówce gładkiej naczyń. Wykazano, że podanie lewozymendanu w prawokomorowej niewydolności serca zmniejsza naczyniowy opór płucny i poprawia kurczliwość prawej komory. Poniżej przedstawiono przypadek kobiety z ciężkim zaostrzeniem niewydolności prawej komory w przebiegu nadciśnienia płucnego.

82-letnia chora z rozpoznawanym na podstawie echokardiografii nadciśnieniem płucnym od przynajmniej dwóch lat, prawdopodobnie na tle zakrzepowo zatorowym została przyjęta z powodu objawów ciężkiej prawokomorowej niewydolności serca. W echo serca opisano ciężkie przeciążenia i powiększenie prawej komory z gradientem fali zwrotnej trójdzielnej (TRPG) wynoszącym 100 mmHg. Ze względu na stan przedwstrząsowy, anurię, kwasicę metaboliczną oraz niewydolność oddechową zdecydowano o włączeniu leczenia inotropowododatniego w warunkach Sali monitorowanej. Podano lewozymendan w łącznej dawce 12,5 mg we wlewie trwającym 22 godziny. Uzyskano poprawę stanu klinicznego, diurezę, normalizację równowagi kwasowo-zasadowej, spadek aktywności enzymów wątrobowych, NT-proBNP oraz wartości TRPG (Tabela). W 14-godzinie wlewu obserwowano napad migotania przedsionków spowodowany prawdopodobnie spadkiem stężenia potasu, który ustąpił po podaniu amiodaronu.

Tabela. Parametry biochemiczne oraz echokardiograficzne przed i po podaniu lewozymendanu.

Parametr	Przed podaniem leku	Trzecia doba po podaniu leku
pH	7,12	7,42
Mleczany [mmol/l]	6,8	1,8
Kreatynina [mg/dl]	3,31	1,22
NT-proBNP [pg/ml]	6464	3581
Troponina [ng/ml]	0,6	0,1
AST [U/l]	2214	236
ALT [U/l]	2092	792
TRPG [mmHg]	100	70

O wyborze leku zdecydowano na podstawie dostępnej literatury. Wydaje się, że podanie lewozymendanu może być alternatywą do stosowania katecholamin w leczeniu ciężkiego zaostrzenia prawokomorowej niewydolności serca u chorych z nadciśnieniem płucnym.