

Algorithme suggéré d'initiation d'ENTRESTO^{MC} pour Insuffisance Cardiaque à Éjection Fraction Réduite

Approbations de Santé Canada

- Insuffisance Cardiaque à Éjection Fraction Réduite
- ET**
- Classe II-III

Contra-indications

- Hypotension symptomatique
- Prise concomitante de IECA
- Histoire d'angioedème
- Grossesse/allaitement
- Prise d'aliskiren chez patients diabétiques ou avec FGR < 60 mL/min/1.73m²
- Hypersensitivité à IECA, ARA ou ENTRESTO^{MC}

Rajustement des doses de diurétiques, potassium avant d'initier Entresto^{MC} si présence d'un de ces paramètres

- DFGe < 30 ml/min/1.73m²
- Kaliémie > 5,2 mmol/L
- TA systolique < 95 mmHg

Débuter Entresto^{MC}

- 36 heures après la dernière dose de IECA
- Sans délai, i.e. à la prochaine dose habituelle pour ARA

Initier ENTRESTO^{MC} 24.3/25.7mg bid si patient a un de ces paramètres

- Doses d'IECA, ARA ne sont pas optimales (Voir Tableau ci-dessous)

- ≥ 75 ans
- Insuffisance hépatique modéré (Child Pugh B)
- Risque d'hypotension symptomatique
- TA systolique ≤ 100-110 mmHg

**Si le patient prend déjà IECA/ARB aux doses optimales (ci-dessous)
initier ENTRESTO^{MC} 48.6/51.4mg bid**

IECA	Dose minimale (mg/jour)	ARA	Dose minimale (mg/jour)
Énalapril	20	Candésartan	32
Captopril	150	Valsartan	320
Fosinopril	40		
Lisinopril	20		
Périndopril	8		
Quinapril	40		
Ramipril	10		
Trandolapril	4		

Titration

Suivi des électrolytes, tension artérielle et fonction rénale comme avec IECA ou ARA (q 2-4 semaines). Si acceptables, augmenter aux doses suivants 48.6/51.4 mg bid ou 97.2/102.8 mg bid.

Dose cible (97.2/102.8mg)

Précautions

Prudence avec la prise concomittante de un ou plusieurs de ces médicaments

- Potassium
- Inhibiteurs de phosphodietérase 5
- Statines
- AINS, inhibiteurs de Cox2
- Lithium