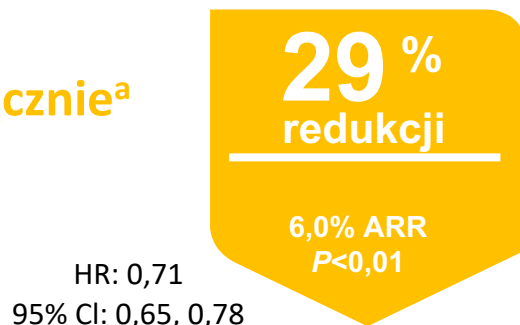


Dapagliflozyna istotnie zmniejsza śmiertelność i hHF u pacjentów z NS niezależnie od wielkości LVEF

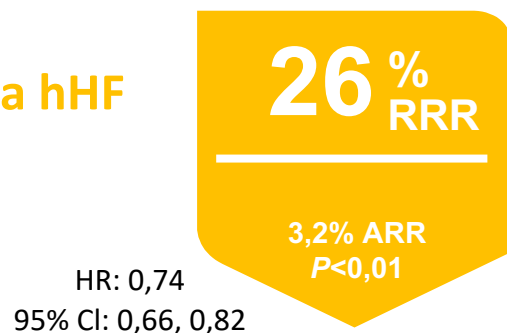
hHF łącznie^a



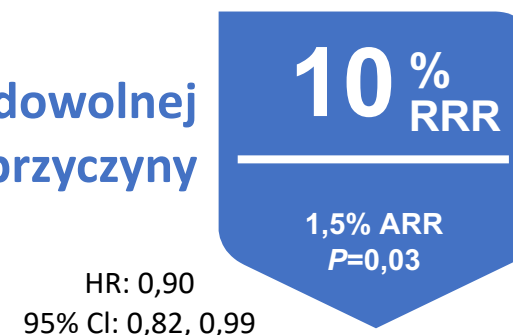
Zgony z przyczyn s-n



Pierwsza hHF



Zgon z dowolnej przyczyny



Zaplanowana analiza zbiorcza danych pacjentów

W badaniach DAPA-HF i DELIVER zgon wyłącznie z przyczyn s-n był drugorzędowym punktem końcowym. W badaniu DAPA-HF dapagliflozyna istotnie zmniejszała ryzyko pierwszorzędowego złożonego punktu końcowego, zgonów wyłącznie z przyczyn s-n i śmiertelności całkowitej. W badaniu DELIVER dapagliflozyna istotnie zmniejszała ryzyko pierwszorzędowego złożonego punktu końcowego, ale różnica nie osiągnęła istotności pod względem zgonu wyłącznie z przyczyn s-n ani samej śmiertelności całkowitej

^aPierwsza i kolejne

ARR, bezwzględna redukcja ryzyka; CI, przedział ufności; s-n, sercowo-naczyniowy; HFmrEF, niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową; HFpEF, niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową; HFrEF, niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową; hHF, hospitalizacje z powodu niewydolności serca; HR, współczynnik ryzyka; LVEF, frakcja wyrzutowa lewej komory; RR, częstość oddechów; RRR, względna redukcja ryzyka

Jhund P i wsp. *Nat Med* 2022;28:1956–1964