

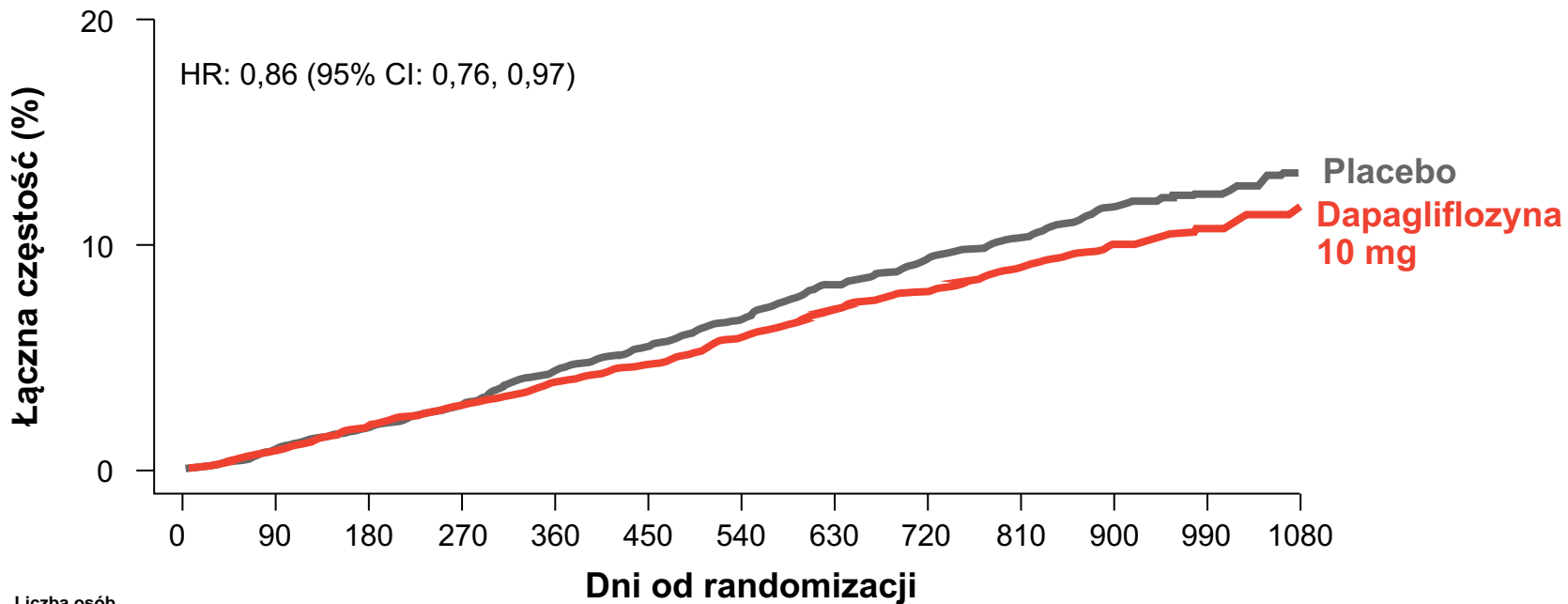


Zaplanowana analiza zbiorcza na poziomie pacjentów



# Dapagliflozyna konsekwentnie zmniejsza ryzyko zgonu z przyczyn s-n u pacjentów w całym zakresie EF

Zaplanowana analiza zbiorcza na poziomie pacjentów zgonów z przyczyn s-n



Liczba osób narażonych

Dapagliflozyna	5504	5430	5339	5254	5087	4556	3826	3010	2403	1781	1312	903	441
Placebo	5503	5426	5333	5238	5048	4508	3789	2978	2391	1767	1306	910	451

14%  
RRR1,5% ARR  
P=0,01

**NNT=68**  
PACJENCI

W badaniach DAPA-HF i DELIVER zgon wyłącznie z przyczyn s-n był drugorzędowym punktem końcowym. W badaniu DAPA-HF dapagliflozyna istotnie zmniejszała ryzyko pierwszorzędnego złożonego punktu końcowego, zgonów wyłącznie z przyczyn s-n i śmiertelności całkowitej. W badaniu DELIVER dapagliflozyna istotnie zmniejszała ryzyko pierwszorzędnego złożonego punktu końcowego, ale różnica nie osiągnęła istotności pod względem zgonu wyłącznie z przyczyn s-n ani samej śmiertelności całkowitej. ARR, bezwzględna redukcja ryzyka; CI, przedział ufności; s-n, sercowo-naczyniowy; NS, niewydolność serca; HFmrEF, niewydolność serca z łagodnie obniżoną frakcją wyrzutową; HFpEF, niewydolność serca z zachowaną frakcją wyrzutową; HFrEF, niewydolność serca z obniżoną frakcją wyrzutową; HR, współczynnik ryzyka; LVEF, frakcja wyrzutowa lewej komory; RRR, względna redukcja ryzyka

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