

BS. Nguyễn Lân Quang -

Hội Tim mạch Châu Âu vừa chính thức công bố Khuyến cáo ESC 2026 về quản lý suy tim tại ESC Congress 2026 ở Munich, Đức, diễn ra từ ngày 28–31/8/2026, thay thế Khuyến cáo ESC 2021 về suy tim.

Bên cạnh những năm 2026 mang đến những thay đổi quan trọng trong cách tiếp cận và quản lý suy tim, nội bộ tôi viết về việc phân loại suy tim dựa trên phân suất tống máu thất trái (LVEF), đưa thông tin vào phân loại suy tim theo giai đoạn, từ giai đoạn có nguy cơ phát triển suy tim đến suy tim tiến triển. Cách tiếp cận mới nhấn mạnh hơn vai trò của phòng ngừa, nhấn mạnh đến sự can thiệp kịp thời, nhằm hạn chế tiến triển bệnh và cải thiện tiên lượng bệnh.

Đáng chú ý, ESC 2026 cũng đưa xuất hiện những danh pháp mới đối với các liệu pháp điều trị suy tim, nhằm làm rõ hơn vai trò của điều trị nội khoa nền tảng, điều trị nội khoa bổ sung và các chiến lược điều trị nâng cao. Những thay đổi này phản ánh sự phát triển nhanh chóng của bằng chứng khoa học và hướng tới một cách tiếp cận đến việc quản lý và đáp ứng hơn trong thực hành lâm sàng.

Những điểm mới quan trọng trong ESC 2026

1. Tình trạng phân loại theo phân suất tống máu (LVEF): Thu hút sự suy tim phân suất tống máu giảm nhẹ (HFmrEF) chính thức được liệt kê vào phân loại suy tim hiện nay tập trung thành 2 nhóm chính: HFrEF (LVEF dưới 50%) và HFpEF (LVEF từ 50% trở lên).

2. Chuẩn hóa chiến lược điều trị bằng các thuật ngữ mới: Khuyến cáo 2026 định nghĩa rõ các nhóm:

- FMT (Foundational Medical Therapy – Liệu pháp nền tảng): Các thuốc có chứng minh nhóm I, bằng chứng vững chắc làm giảm tử vong/nhịp vi.
- AMT (Additional Medical Therapy – Liệu pháp bổ sung): Các thuốc dùng cho nhóm điều trị theo chứng cứ thấp hoặc cải thiện triệu chứng/chất lượng sống.

- GDIT (Guideline-Directed Interventional Therapy - Liều pháp can thiệp): Bao gồm các thiết bị hỗ trợ tim mạch và thiết bị can thiệp.

3. Đưa MRA vào điều trị nền tảng toàn diện: Kháng thể thụ mineralocorticoid (MRA) nên chỉ định nhóm I cho suy tim mạn tính để cải thiện phân suất tống máu (LVEF).

4. Cập nhật thuốc mới cho HFpEF béo phì: Semaglutide hoặc Tirzepatide được chỉ định nhóm IIa để giảm nguy cơ suy tim phân suất tống máu thấp kèm béo phì.

5. Nhận diện giai đoạn suy tim (Stages A - D) và chuyển tuyến sớm: Dự phòng nên diễn ra ở suy tim giai đoạn D (suy tim tiến triển) thông qua các tiêu chí lâm sàng rõ ràng để hỗ trợ và chuyển tuyến chuyên khoa tim mạch sớm (ghép tim hoặc thiết bị hỗ trợ tim bơm - LVAD).



European Heart Journal (2026) 00, 1-112
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehag100>

ESC GUIDELINES

2026 ESC Guidelines for the management of heart failure

Developed by the task force for the management of heart failure of the European Society of Cardiology (ESC)

With the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC

Endorsed by the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS)

[Xem tiếp tại đây](#)