

Test on line

Naslov : Хипертензија –новине и савремене препоруке

Opis: Артеријаска хипертензија је веома распрострањена кардиоваскуларна болест од које болеује 46,5% становника Србије, а у Европи преваленца је 35-45% (ЕСХ 2013.) Проценат оболелих од хипертензија са годинама живота расте и особе преко 60 година имају хипертензију у преко 50% (БСХ 2011.), а и компликације на срцу, бубрезима, периферним крвним судовима и крвним судовима ока су много чешће у старијем животном добу. Зато је потребно да се благовремено постави дијагноза и почне са адекватним лечењем ХТА уз поштовање индивидуалног избора антихипертензиве терапије што је и циљ ове едукације.

Према последњим ЕСХ препорукама из 2013. мерење крвног притиска у амбуланти је основ за постављање правилне дијагнозе, али и дање кућно мерење има своје место у дијагнози ове болести. Кућно мерење омогућава бољу сарадњу између пацијента и лекара, адекватније узимање прописане терапије, али се не препоручује ако пацијент почне да узима терапију на основу вредности притиска или ако притисак мери безброј пута у току дана. Индикације за кућно мерење су хипертензија белог мантила или ефекат белог мантила.

Међутим Америчке препоруке из 2013. препоручују амбулаторни двадесет четворочасовни мониторинг артеријског крвног (АМКП) притиска за правилну дијагнозу артеријске хипертензије. Према ЕСХ препорукама АМКП је неопходан када се сумља на хипертензију белог мантила или ефекат белог мантила, резистентне хипертензије, када немамо адекватан терапијски одговор, код трудница. Применом новијих апарата за АМКП можемо 24 часа да пратимо вредности централног притиска, аугментацијског индекса и пулног таласа што има велики значај нарочито код старих где долази до самњења елстицитета крвних судова и псеудохипертензије.

У процени субклиничких оштећења, уводе се и нови параметри. Каротидно феморална брзина артеријског пулног таласа већа од 12м/сек, задебљање интимомедиалног комплекса >0,9мм или плак, Индекс крвног притиска чланак-надлактица(ABI или ASPI) и снижена стопа гломерулане филтрације по МДРД формули су новији сензитивнији маркери раног субклиничког оштећења органа. Посебно је важно издвојити микроалбуминурију од 30 до 300 мг/24часа , као најједноставнију и најјефтинију методу , која има велику доступност и прогностичку вредност. Важно је препознати специфичне узроке реноваскуларну, ренопаренхимну и ендокрине хипертензију.

Након правилно дијагностиковане хипертеније уводимо и одговарајућу антихипертензивну терапију поштујући правило индивидуалног избора лека, тј све групе лекова су подједнако заступљене као лек првог избора (ЕСХ 2013.).

Такође избор лека не зависи од пола и старости пацијента. Код старих пацијената, преко 80 године, терапија се започиње када су вредности притиска 150/90 и преко тога. Не сме се заборавити предност фиксних комбинација лекова, али морају се знати и сва нежељена дејства лекова и евентуалне интеракције антихипертензива са другим лековима.

LITERATURA NEOPHODNA ZA PRIPREMU KANDIDATA ZA REŠAVANJE TESTA

1. Reappraisal of European guidelines on Hypertension management: A European Society of Hypertension Task Force document: Journal of hypertension 2013.
2. James PA, Oparil S, Carter BL, Cushman WC, Dennison-Himmelfarb C, Handler J, et al. 2014 evidence-based guideline for the management of high blood pressure in adults: report from the panel members appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). JAMA. 2014;311(5):507-20. doi: 10.1001/jama.2013.284427.
3. Mills KT, Bundy JD, Kelly TN, Reed JE, Kearney PM, Reynolds K, Chen J, He J. Global Disparities of Hypertension Prevalence and Control - A Systematic Analysis of Population-Based Studies From 90 Countries. Circulation. 2016;134:441-50. doi: 10.1161/circulationaha.115.018912.
4. Republička stručna komisija za izradu i implementaciju vodiča u kliničkoj praksi. Arterijska hipertenzija - nacionalni vodič dobre kliničke prakse. Ministarstvo zdravlja Republike Srbije, Beograd, 2012.
5. Mancia G, Fagard R, Narkiewicz K, Redon J, Zanchetti A, Bohm M, et al. Evropsko udruženje za hipertenziju (ESH) i Evropski kardiološko Udruženje (ESC) daju sledeće preporuke za kontrolu arterijske hipertenzije u praksi – 2013. Serbian society of hypertension. J Hypertens. 2013;31(7):1925-38. doi:10.1097/HJH.0b013e328364ca4c.
6. World Health Organization. Global Health Observatory (GHO) data - Raised blood pressure - Situation and trends. Geneva: WHO 2017. [cited 2017 Jan 31].
7. Landsberg L, Aronne LJ, Beilin LJ, Burke V, Igel LI, Lloyd-Jones D, Sower J. Obesity-Related Hypertension: Pathogenesis, Cardiovascular Risk, and Treatment. JHC. 2013;15(1):14-33. doi: 10.1111/jch.12049

ПРИСТУП ЛИТЕРАТУРИ

1. European guidelines on Hypertension management
2. A European Society of Hypertension Task Force document: Journal of hypertension 2013.
3. www.medscape.rs