

Blokátory receptorů pro angiotenzin II – antihypertenziva s metabolickým a vaskulárním působením

MUDr. Pavel Kostiuk, CSc.

Edukafarm, Praha

Blokátory receptorů AT1 pro angiotenzin II (sartany) patří mezi osvědčená moderní antihypertenziva. V klinických studiích bylo prokázáno, že působí nejen proti hypertenzi, ale snižují i celkovou kardiovaskulární morbiditu a mortalitu. Tento účinek je částečně nezávislý na míře snížení krevního tlaku a souvisí s dalšími účinky sartanů, například protizánětlivými, metabolickými a vaskulárními.

Sartany jsou vysoce selektivní antagonisté angiotenzinu II na receptorech AT1. Mají srovnatelnou antihypertenzní účinnost jako inhibitory ACE, díky odlišnému mechanismu účinku však podstatně méně vyvolávají suchý kašel, který postihuje až 10% pacientů užívajících inhibitory ACE. Předpokládá se dále i působení sartanů na receptory PPAR- α i PPAR- γ ; tento mechanismus pravděpodobně stojí i za metabolickými účinky sartanů – vlivem na metabolismus glukózy a lipidů.



Pokud jde o protizánětlivý účinek sartanů, klinické studie ukázaly, že je závislý na dávce a/nebo trvání léčby. Metabolický účinek sartanů je velmi významný – v některých studiích se ukázalo, že sartany snižují riziko vzniku diabetu 2. typu. Losartan má specifické metabolické působení, snižuje koncentrace kyseliny močové. Dále klinické studie ukázaly, že sartany u pacientů s hypertenzí a/nebo ischemickou chorobou srdeční mají vaskulární účinek – zlepšují funkci cévního endotelu a po 6–12 měsících podávání u hypertoniků způsobují regresi hypertrofie cévní stěny. Tyto příznivé účinky jsou důležité pro ochranu cév, která spolu s antihypertenzním působením vede k tomu, že sartany u rizikových hypertoniků s vysokým rizikem a pacientů s ischemickou chorobou srdeční snižují kardiovaskulární morbiditu a mortalitu.

Výsledky některých studií naznačují, že léčiva ze skupiny sartanů mají navíc i neuroprotektivní vlastnosti a chrání pacienty před rozvojem Alzheimerovy choroby a dalších demencí. Přes řadu provedených klinických studií s jednotlivými léčivy ze skupiny blokátorů receptorů AT1 pro angiotenzin II je pro důkladné zhodnocení klinického významu specifických účinků sartanů zapotřebí dalších adekvátně uspořádaných studií.

V České republice je registrována řada přípravků s obsahem sartanů: candesartan cilexetil, irbesartan, losartan, telmisartan, valsartan, eprosartan, olmesartan medoxomil. U některých těchto léčiv je registrována i fixní kombinace s diuretikem.

Literatura

Barra S, Vitagliano A, Cuomo V, et al. Vascular and metabolic effects of angiotensin II receptor blockers. *Expert Opin Pharmacother* 2009;10:173–189.

OMNIPRAX® DOKONALÝ AMBULANTNÍ TLAKOMĚŘ



Bez rtuti, bezpečný
Vysoká přesnost měření TK i u arytmií
Vysoká rychlost měření TK
Dvě manžety, akumulátor, nabíječka
Klinická validace BHS a AHA
Vývoj v USA, výroba v Japonsku

SKVĚLÁ NÁHRADA RTUŤOVÝCH TLAKOMĚŘŮ

Omniprax s.r.o.
Areál OZO, Slovenská 1083
702 00 Ostrava
tel.: 596 731 310, fax: 596 731 484
e-mail: info@omniprax.cz

www.omniprax.cz
Váš přátelský internetový obchod