

# Aliskiren v léčbě hypertenze u obézních hypertoniků: srovnání s diuretikem

**MUDr. Pavel Kostiuk, CSc.**  
**Edukafarm, Praha**

*Inhibitor reninu aliskiren je antihypertenzivum z nové lékové skupiny přímých inhibitorů reninu. Do klinické praxe byl zaveden poměrně nedávno, a proto jsou všechny studie jeho účinnosti a bezpečnosti sledovány s velkým zájmem. Nejnověji byla publikována studie porovnávající aliskiren s tradičně používaným diuretikem hydrochlorothiazidem v léčbě hypertenze u obézních pacientů.*

Aliskiren je přímý inhibitor reninu. Inhibicí reninu blokuje konverzi angiotenzinogenu na angiotenzin I, a tím snižuje hladiny angiotenzinu I a angiotenzinu II. Zatímco ostatní antihypertenziva, která inhibují systém renin-angiotenzin (inhibitory ACE a sartany), působí kompenzační zvýšení plazmatické reninové aktivity (PRA), léčba aliskirenem PRA snižuje. Autoři studie publikované v časopise *Journal of Hypertension* porovnávali účinnost a bezpečnost terapie hypertenze aliskirenem a hydrochlorothiazidem u 396 obézních hypertoniků.

Pacienti byli randomizováni na tři skupiny: v první skupině byl podáván aliskiren v dávce 150 mg denně, ve druhé skupině byl podáván hydrochlorothiazid (12,5 mg denně), pacienti ve třetí skupině dostávali placebo. Po 3 týdnech byly dávky ve skupinách s aktivní léčbou zdvojnásobeny. Po 6 týdnech byli pacienti ve skupině placebo randomizováni na dvě podskupiny – v jedné byli převedeni na aliskiren (300 mg) a ve druhé na hydrochlorothiazid (25 mg).

Od 12. týdne studie bylo povoleno u pacientů, kteří nedosáhli potřebného snížení krevního tlaku (pod 140/90 mm Hg), přidat blokátor kalciových kanálů amlodipin.

Výsledky studie ukázaly, že ve skupině obézních hypertoniků bylo při monoterapii aliskirenem dosaženo po 12 týdnech podávání významně většího snížení krevního tlaku, než při léčbě hydrochlorothiazidem ( $p \leq 0,001$ ). Obdobně vyšší účinnost aliskirenu se projevovala na konci sledování, tedy po 52 týdnech ( $p = 0,138$  pro systolický tlak a  $p = 0,007$  pro diastolický tlak).

Dále autoři porovnávali odezvu na podávanou léčbu u této skupiny obézních hypertoniků s odezvou u zbytku původního souboru zařazeného do studie, tedy se skupinou hypertoniků s normálními hodnotami BMI. Porovnání ukázalo, že snížení tlaku bylo obdobné, obezita tedy v účinnosti aliskirenu nehrála roli. Naproti tomu hydrochlorothiazid byl u obézních pacientů významně méně účinný než u pacientů, kteří obézní nebyli ( $p = 0,05$ ). Terapie založená na aliskirenu byla ve skupině obézních dobře snášena a byla spojena s významně menším výskytem hypokalemie než terapie založená na hydrochlorothiazidu ( $p < 0,0001$ ). Autoři uzavírají svoje sdělení poznatkem, že aliskiren byl ve skupině obézních hypertoniků účinnější a lépe snášenou terapií hypertenze než hydrochlorothiazid.

## **Literatura**

Schmieder RE, Philipp T, Guerediaga J, et al. Aliskiren-based therapy lowers blood pressure more effectively than hydrochlorothiazide-based therapy in obese patients with hypertension: sub-analysis of a 52-week, randomized, double-blind trial. *J Hypertens* 2009;27:1493–1501.