

## VLIV ANTIHYPERTENZNÍ TERAPIE NA PROGRESI ALZHEIMEROVY NEMOCI

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

*Některé klinické studie ukázaly, že antihypertenzní léčba snižuje riziko vzniku demence. Nová studie, prezentovaná na Mezinárodní konferenci o Alzheimerově nemoci (ICAD, Vídeň, 2009), se zabývala vlivem antihypertenziv na kognitivní zhoršování u pacientů s Alzheimerovou nemocí.*

Pokud jde o roli antihypertenzní léčby v prevenci demence, nedávná studie ukázala např. na preventivní účinek inhibitorů ACE. Ve studii prezentované na ICAD se autoři zabývali možnostmi zpomalení progresu demence u pacientů s již rozvinutou Alzheimerovou nemocí. Do této observační prospektivní studie bylo zařazeno 321 pacientů s Alzheimerovou nemocí (průměrný věk ve skupině: 77,9 roku). Kritériem kognitivní úrovně byly výsledky skóre MMSE (Mini-Mental State Examination). Přibližně polovina pacientů byla z důvodů hypertenze léčena antihypertenzivy, druhá polovina antihy-

pertenziva neužívala. 22 % pacientů léčených pro hypertenzi mělo v anamnéze ischemickou chorobu srdeční (ICHS), ve skupině bez antihypertenzní terapie odpovídal výskyt ICHS v anamnéze 4 %.

Hodnocení kognitivní úrovně zařazených pacientů ukázalo, že na počátku sledování byla průměrná hodnota skóre MMSE v celém souboru přibližně 22. Na konci prvního roku sledování se hodnota MMSE ve skupině s antihypertenzní terapií téměř neměnila, zatímco ve skupině, v níž nebyla podávána antihypertenziva, poklesla na 20,9. Na konci druhého roku studie hodnota MMSE ve skupině léčené antihypertenzivy odpovídala 21,1, ve skupině bez antihypertenzní léčby poklesla na 19,1. Po třech letech sledování ve skupině pacientů léčených antihypertenzivy odpovídalo průměrné skóre MMSE hodnotě 19,2, zatímco ve druhé skupině byl jeho pokles velmi výrazný – na hodnotu 17,1. Rozdíl mezi skupinami byl signifikantní v neprospěch skupiny bez antihypertenzní léčby ( $p < 0,001$ ). Tento rozdíl mezi skupinami zůstal významný i poté, co byly provedeny korekce na další parametry, které mohly výsledek

modifikovat, jako jsou např. věk pacientů, hodnota krevního tlaku, výchozí hodnota MMSE, přítomnost ischemické choroby srdeční nebo užívání statinů a protidestičkové léčby.

Výsledky studie svědčí pro závěr, že **u pacientů s Alzheimerovou nemocí podávání antihypertenziv výrazně zpomaluje pokles kognitivní úrovně, zpomaluje tedy progresi demence**. Podle autorů studie snižují antihypertenziva progresi demence u těchto pacientů v průběhu tří let přibližně o 31 %.

Při hodnocení jednotlivých skupin antihypertenziv se ukázalo, že **nejvýraznější účinek** ve zpomalování kognitivního úpadku u pacientů s Alzheimerovou nemocí měly **blokátory kalciových kanálů**. (V ČR je registrována řada přípravků s obsahem kalciových blokátorů, např. amlodipinu, nifedipinu, isradipinu, felodipinu, lacidipinu, barnidipinu, lerkanidipinu.)

### Literatura

Duron E, et al. Effects of antihypertensive therapy on cognitive stability in Alzheimer's disease. *Alzheimer's Association 2009 International Conference on Alzheimer's Disease (ICAD), abstracts. Abstract P1-242.* Vienna, 2009.



## Farmaceutické a medicínské novinky ve vašem e-mailu

Terapeutické přehledy, nová léčiva, studie apod. ze serveru [EDUKAFARM.cz](http://www.edukafarm.cz)

Máte-li zájem o tuto službu, vyplňte prosím svoji e-mailovou adresu na webových stránkách [www.edukafarm.cz](http://www.edukafarm.cz) do okénka nadepsaného „**Novinky do mailu**“ na prave straně stránky a odešlete stisknutím tlačítka „**go**“.