



Hipertansiyonun müalicesine devequşu yanaşması

Dr. Sadi GÜLEÇ
Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi
Kardiyoloji Anabilim Dalı

Rene Descartes



1596-1650

Devequşu

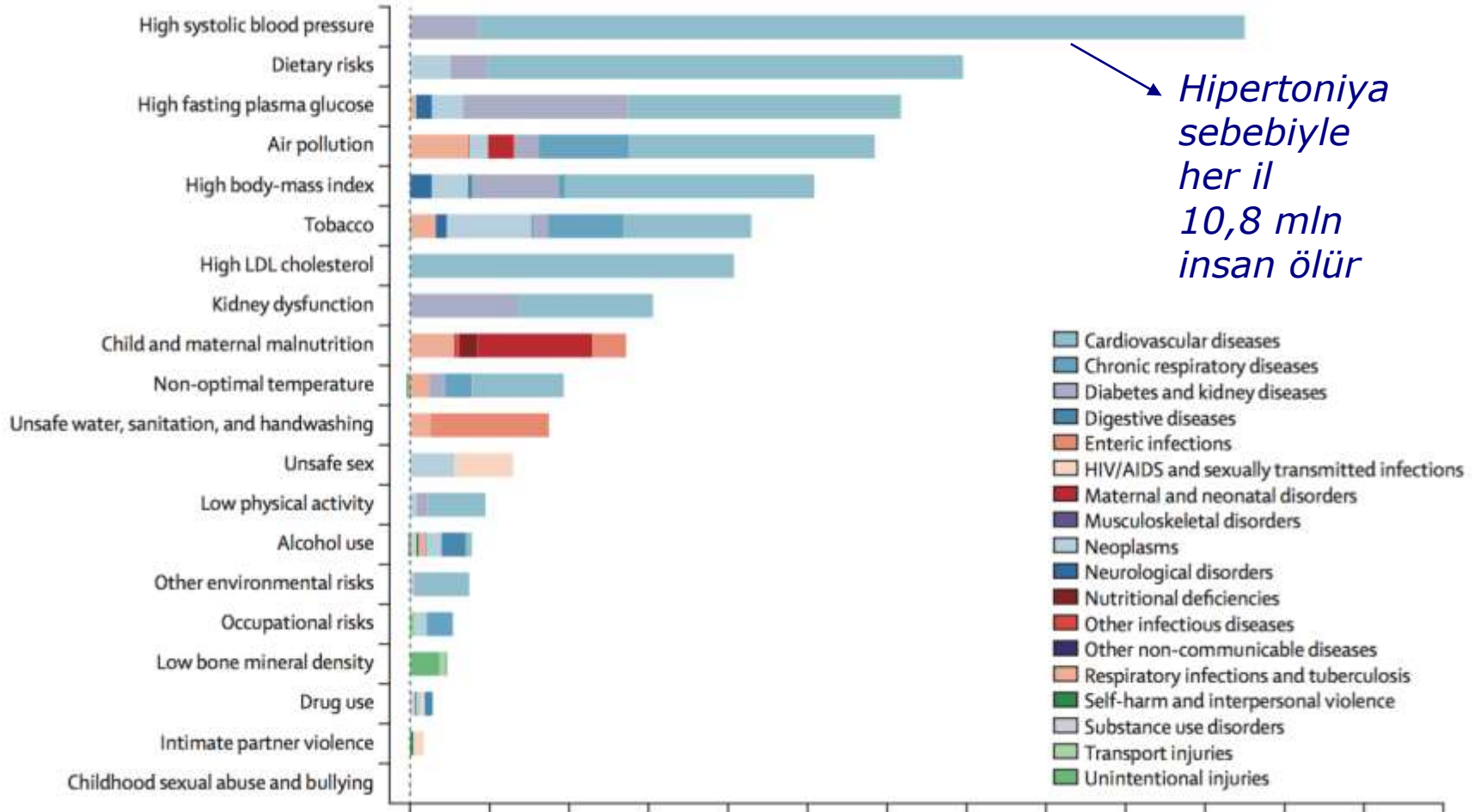


20-ci asrın ikinci yarısı

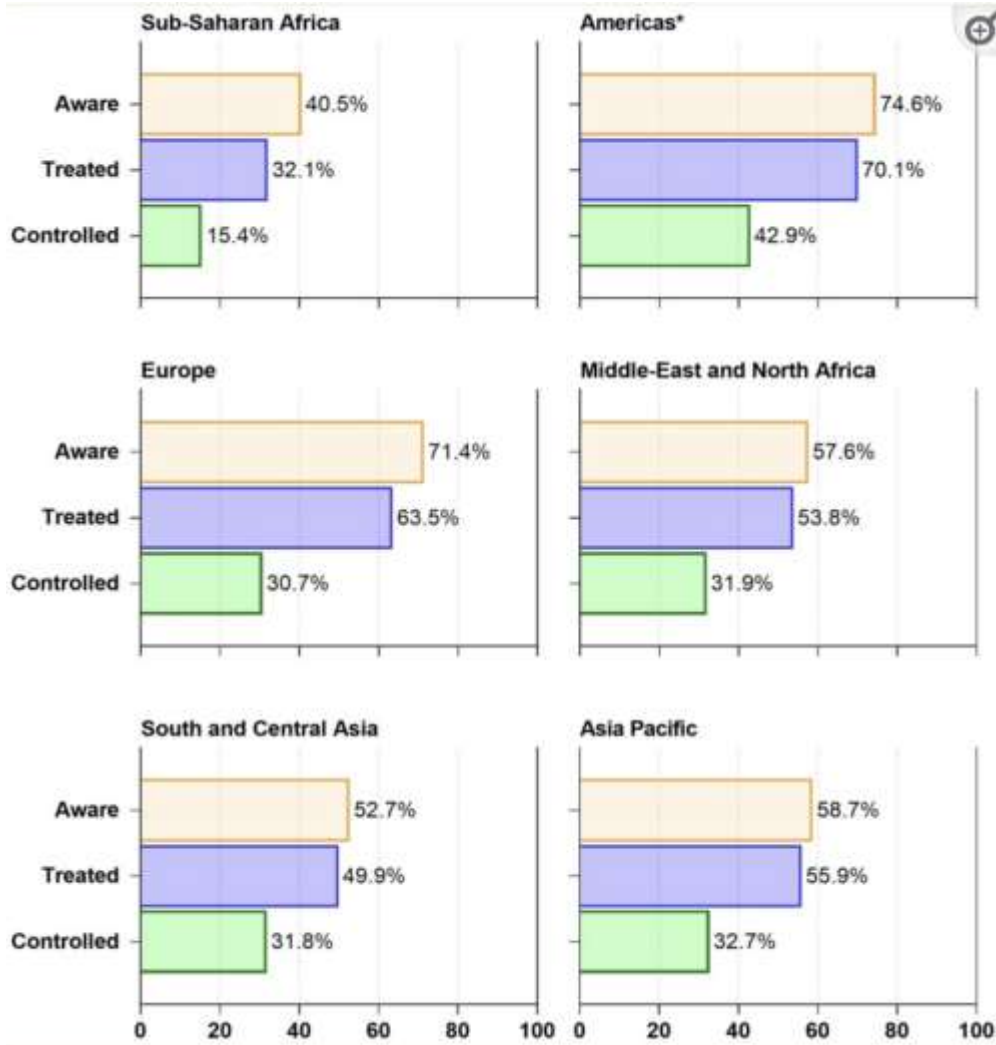
Devequşu asrı: Görmürəm, demeli yoxsan!



Dünyada qarşısı alına bilən ölümlərin siyahısı.



Dünyada qan təzyiqi hədəflərinə çatma faizləri



Biz dävəquşu kimi bu kritik vəziyyətə məhəl qoymuruq.

ehemmiyyət verməmək vəziyyəti var

Kardioloqlar hipertoniya müalicəsini ne qədər əhəmiyyətləndirir?

Misal:

Kardioloji poliklinikada bir gün...



Kardioloq

Xoş gelmisiniz,
şikayetiniz
nedir?



Hasta

Qan tazyiqim
Yüksektir, hekim bey



Kardioloq

Beləliklə,
Sinəniz ağrıyır?



Hasta

Yox, amma keçən
gün təzyiqim 18
olanda dəhşətli baş
ağrım oldu.



Kardioloq

Sinə heç
vaxt ağrımır?



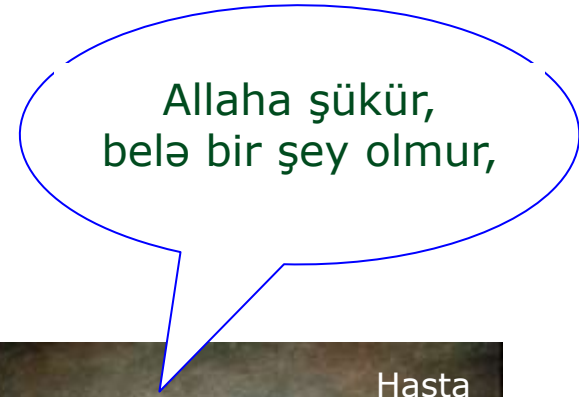
Hasta

Heç ağrıtımır.
Dünən təzyiqim
yenidən qalxdı və
gecə təcili yardıma
getdim.



Kardioloq

Gzærkæn
döş qäfäsində
hær hansı bir tıxanma
və ya ağrı yoxdur?



Allaha şükür,
belə bir şey olmur,

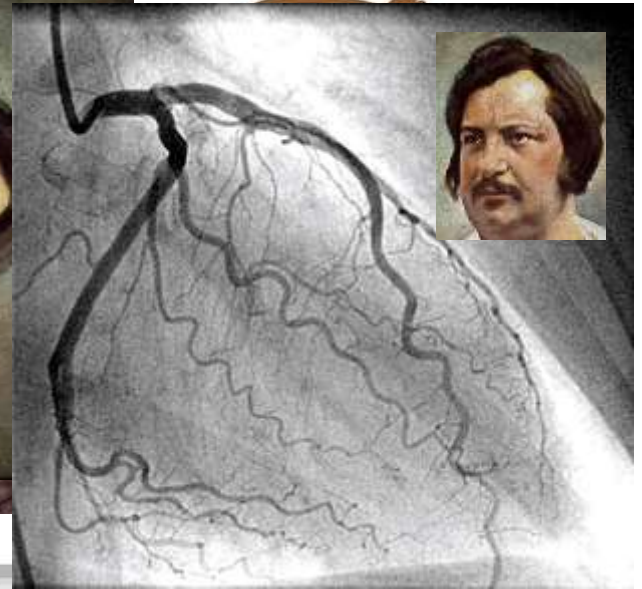


Hasta

Xəstə son anda
səhv edir.

Həmkarımız angiografiya üçün
bəhanə tapmağa çalışarkən, xəstə
çox yaxşı müqavimət göstərir 😊

Angina selami...



Mən həmkarımı başa düşürəm:

HT müalicəsi hər kəsin edə biləcəyi adi bir işdir və heç bir xüsusi bacarıq tələb etmir.

Ancaq həyatı qurtarır.

Qan təzyiqinə nəzarət etmək bu qədər çətin işdirmi?

Hipertoniya ilə mübarizənin praktik yolu

İki dərman başlayın, kifayət etmirsə, üçlüyə keçin

1. Müalicəyə iki dərmanla başla $A + C$ veya $A + D$

A: ACEİ veya ARB

C: Kalsiyum Kanal Blokatoru

D: Diuretik

2. Üç dərman $A + C + D$

Bunu etsək, hipertoniyanı böyük ölçüdə idarə edə bilərik..

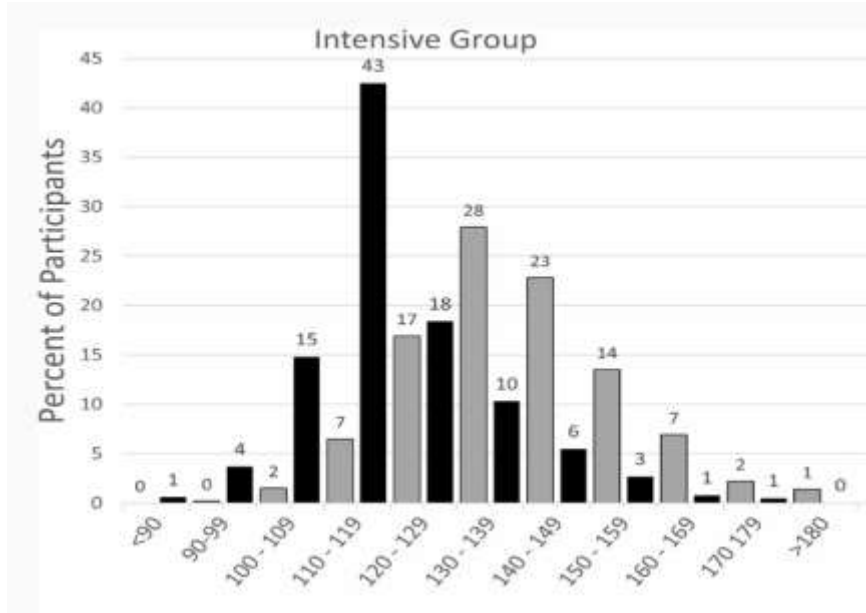
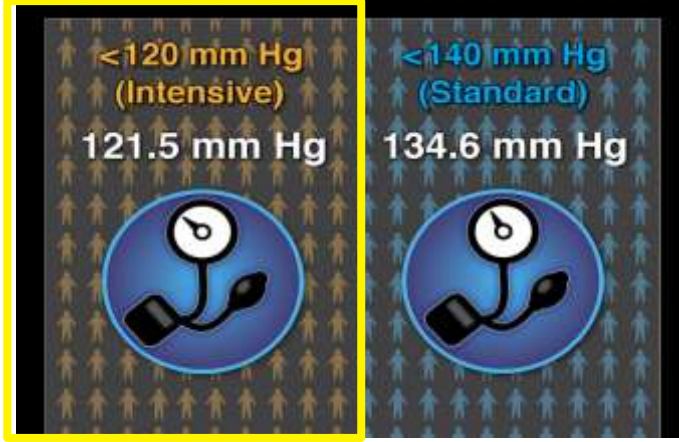
Dediklərini sübut edə bilərsən?

SPRINT Çalışması:

SPRINT trial. NEJM, 2015

Tətbiq olunan müalicə protokolu

- İki dərman başla
- Üçüncüyü ilave et (A+C+D)
- Dördüncüyü ilave et (B veya diğər)



Bu protokol ile
<math><140</math> çatma faizi %91



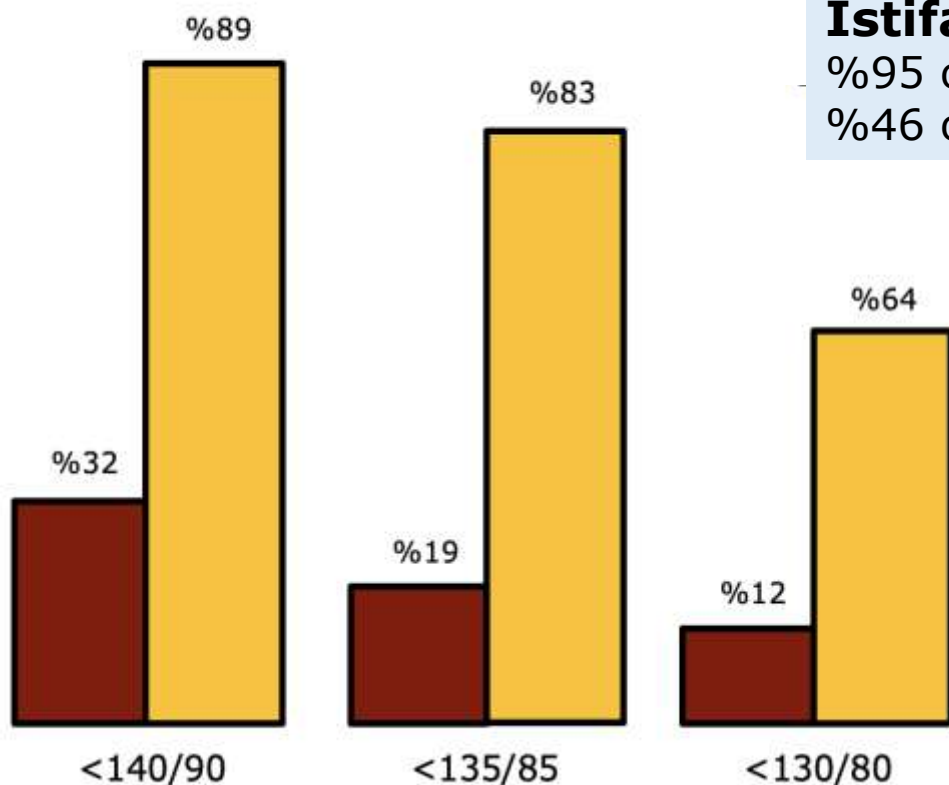
Bir de Berber alıřması var.



- Hipertoniya mvzusunda tlimlr verildi. (52 berber dkanı sahibi)
- Sa kesimi sırasında Hipertoniya sohbeti - Sonra tansiyon lm
- Yüksek ıkanlar iki gruba ayrılıyor:
 1. Grup: Brořür verilip «bir hekime get» nerisi yapılıyor
 2. Grup: Dükkanda eczaı nezaretinde derman bařlanıyor

Berber dükkanında qan təzyiqi hedeflerine çatma faizleri

■ «Hekime get»
denilen hastalar



İstifadə edilən dərmanlar:

%95 oranında A+C

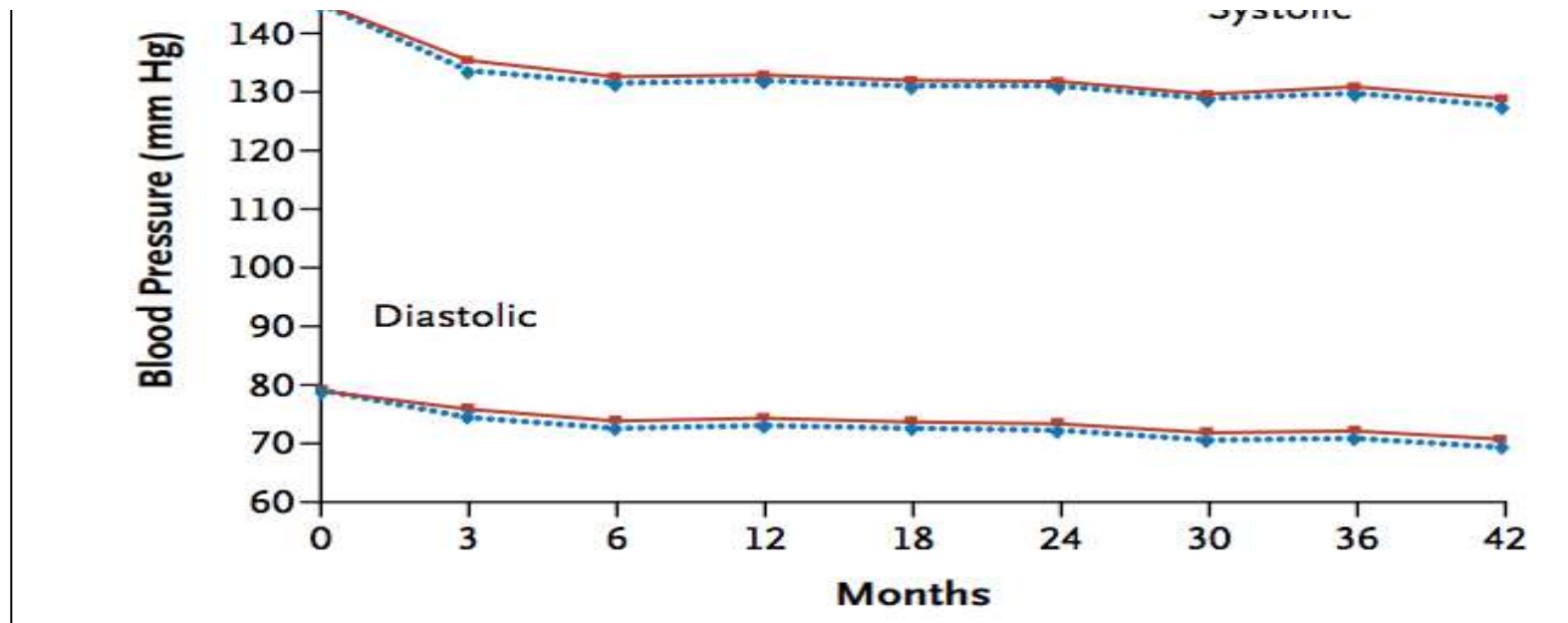
%46 oranında A+C+D kullanılmış

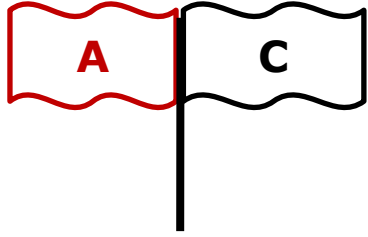
Uzun sözün kısası:

Əgər kifayət qədər diqqət göstərsək və doğru dərmanlar istifadə edilirsə

Hipertoniya hətta berber dükkanında da müalicə edilə biləcək bir xəstəlikdir

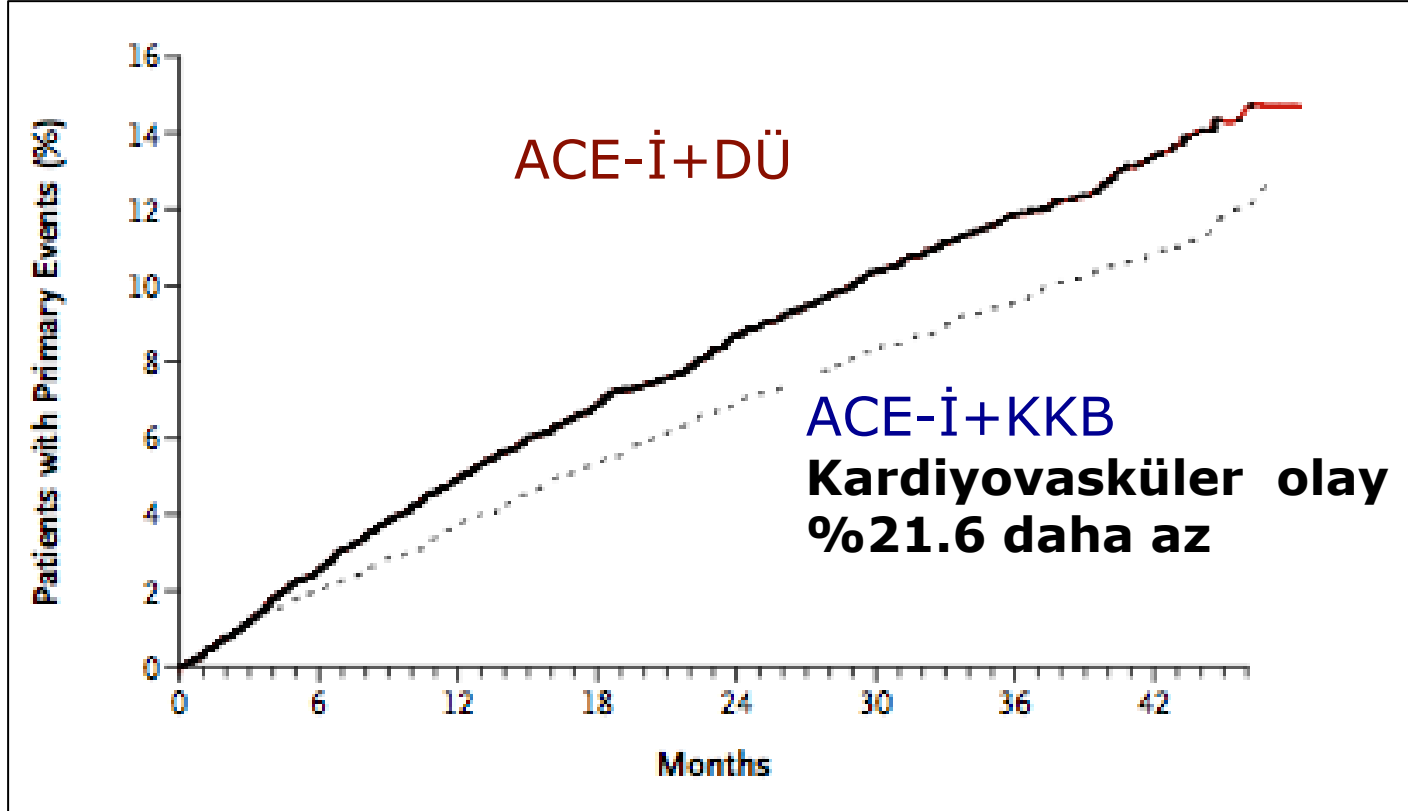
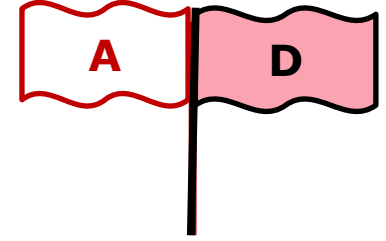
(A+C veya A+D): Hansı ile başlamaq daha yaxşıdır?





ACCOMPLISH:

İnfarkt + İnsult + KV ölüm



A+C istifadesinde ehemmiyetli artım...

Kanada ve ISH rehberleri Avrupa ile razı değil

2020 HYPERTENSION HIGHLIGHTS



Yüksek riskli hastalarda ACE+Diüretik değil **ACEİ + CCB** üstünlük verilmeli

- In high-risk patients in whom combination therapy is being considered, an ACE inhibitor plus a long-acting dihydropyridine CCB is preferable to an ACE inhibitor plus a thiazide or thiazide-like diuretic.



International Society of Hypertension

2020 ISH Global Hypertension Practice Guidelines

6th May 2020

www.ish-world.com

Drug choice & Sequencing

OPTIMAL

Step 1
Dual low-dose#
combination

A + C^{a,b,c}

Step 2
Dual full-dose
combination

A + C^{a,b}

Step 3
Triple combination

A + C + D

Ideally Single
Pill Combination
Therapy (SPC)

Başqa bir sual:

İki dermanla (A+C) başlayaq amma..

İki tablette iki
dermanla mı?



+



Bir tablette iki
dermanla mı?



Ne farkı var?!

Gündelik heyattan bir kombinasiyo sualı!..

Öğlen (günorta)



+

axşam



Hansı daha yaxşı nəticə verir?



Öğlen (günorta)

Her ikisinde eyni miqdarda salat ve zeytun yağı var..

White WS et al. ***Am J Clin Nutr*** 2017;106:1041–1051

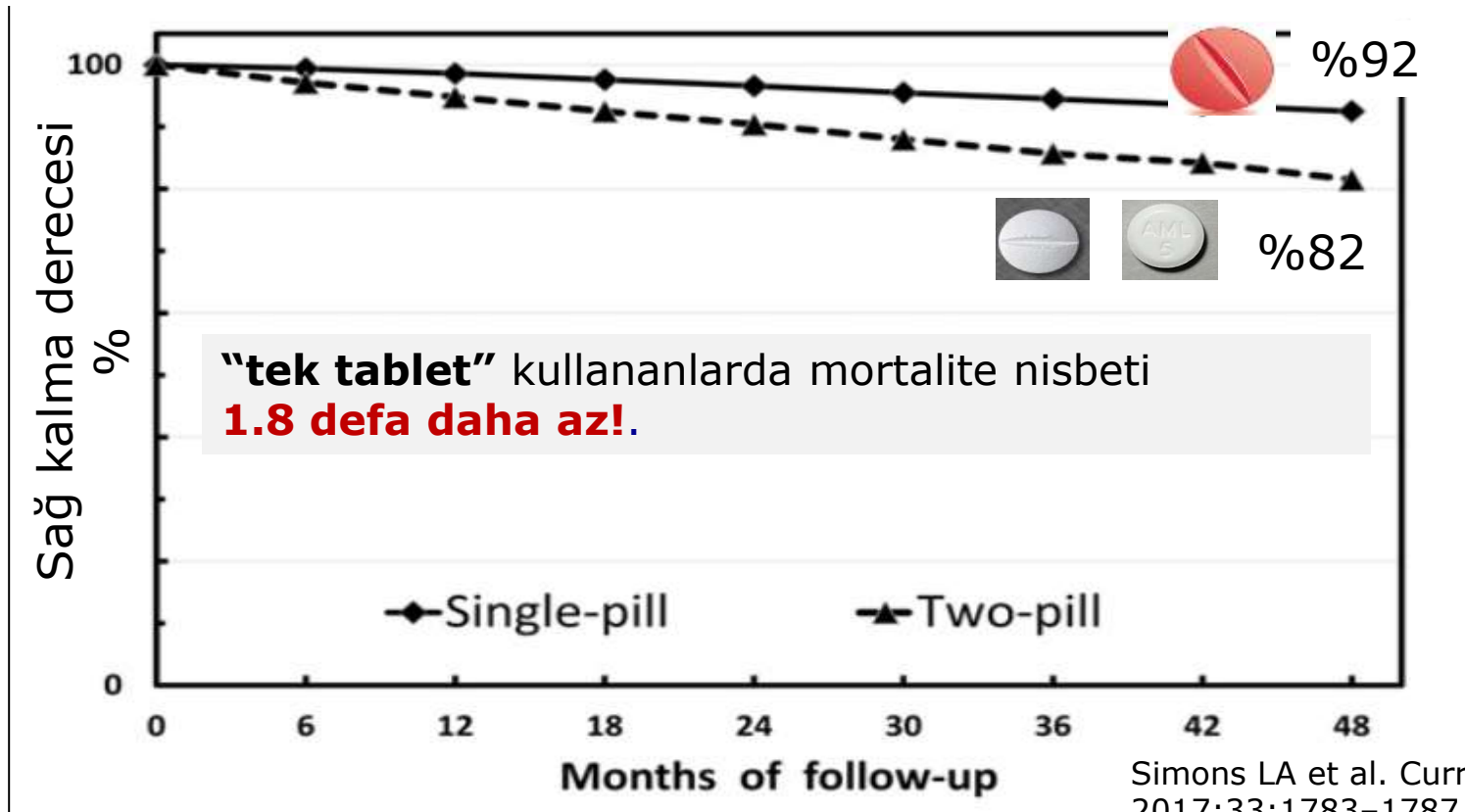
Salataya zeytun yağı ilave edilmesi A, D, E ve K vitaminleriyle karotenoidlerin bağırsaktan sorulumu anlamlı derecede artırıyor



salat ve zeytun yağını
birlikde yemek ayrı
yemekten daha
yaxşı nəticə verir

Dərmanlar?

Dərmanlar salat deyil!..



Almanlar üçlüyü sınaqdan keçirdilər **START çalışması**

n=1823 hasta (çok tablet)



A



C



D



(A+C)



D



(A+D)



C

n=1823 hasta (tek tablet)

Tek tablette 3 ilaç



(A+C+D)

Propensity Score Matching ile
iki gruba başlangıç
özellikleri farksız olan eşit sayıda
hasta alınmış



START-Netice: ein Medikament ist besser

Tek tablette 3 derman (A+C+D) kullanan hastalarda:

Koroner arter hastalığı	%68	↓	p<0.001
Ürek Çatışmazlığı	%57	↓	p<0.001
İnme	%47	↓	p=0.007
Umumi Ölüm	%49	↓	p<0.001

Şok!: Sanki yeni bir kalp ilacı bulunmuş gibi

Tek tablette üç derman teklifi ağılabatan görünür.

İndiyə qədər danışdıqlarımızın xülasəsi

Qan təzyiqinin aşağı salınması ölüm hallarını azaldır.

Avrupa kardioloji rehberi hipertoniya müalicəsinə monoterapi yerinə ikili kombinasiya ilə (A+C veya A+D) başlamayı təvsiyə edirlər

Kanada və ISH rehberləri A+C'ye 'ye üstünlük verilməli olduğunu söyləyir

İkili kombinasiya kifayət etməzsə üçlü kombinasiya (A+C+D) təvsiyə edilir

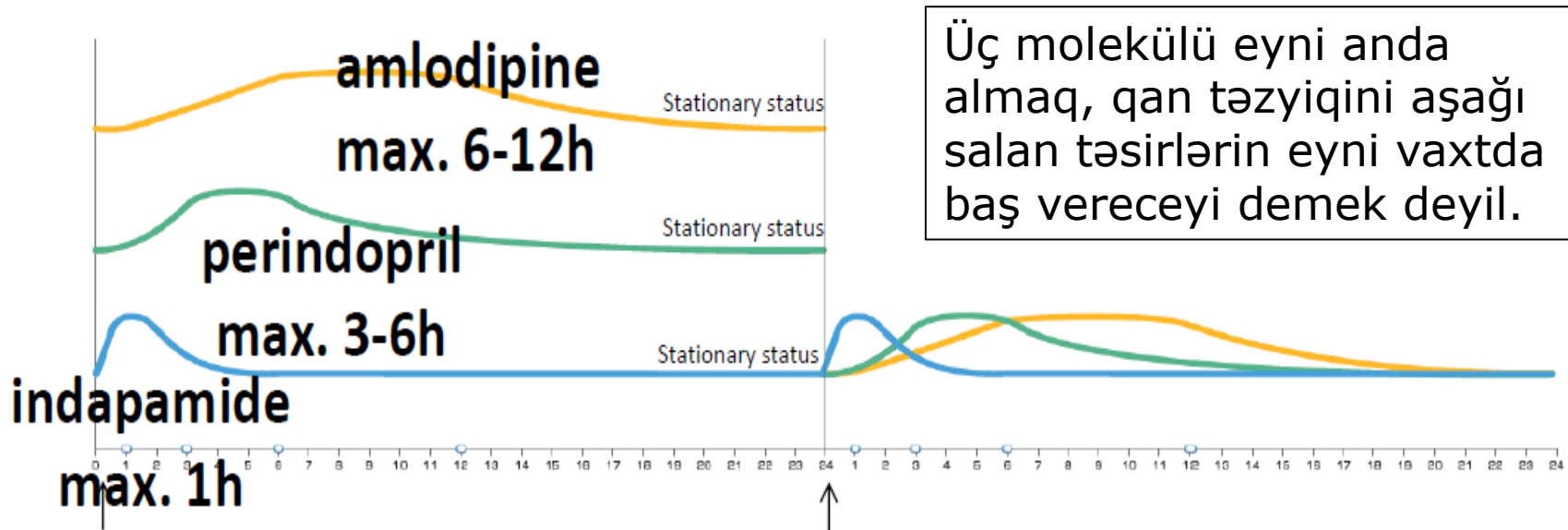
Bu müalicə protokolu ilə xəstələrin əksəriyyətində qan təzyiqinə nəzarət etmək mümkündür.

Üç dərmanı bir tabletdə salma (üçlü kombinasiyo) məsələsində şübhələr ola bilər.

Qan təzyiqi birdən-birə düşməzmi?

Misal: Perindopril + Amlodipin + İndapamid (Tripliksam)

Farmakokinetik xüsusiyyətləri fərqli

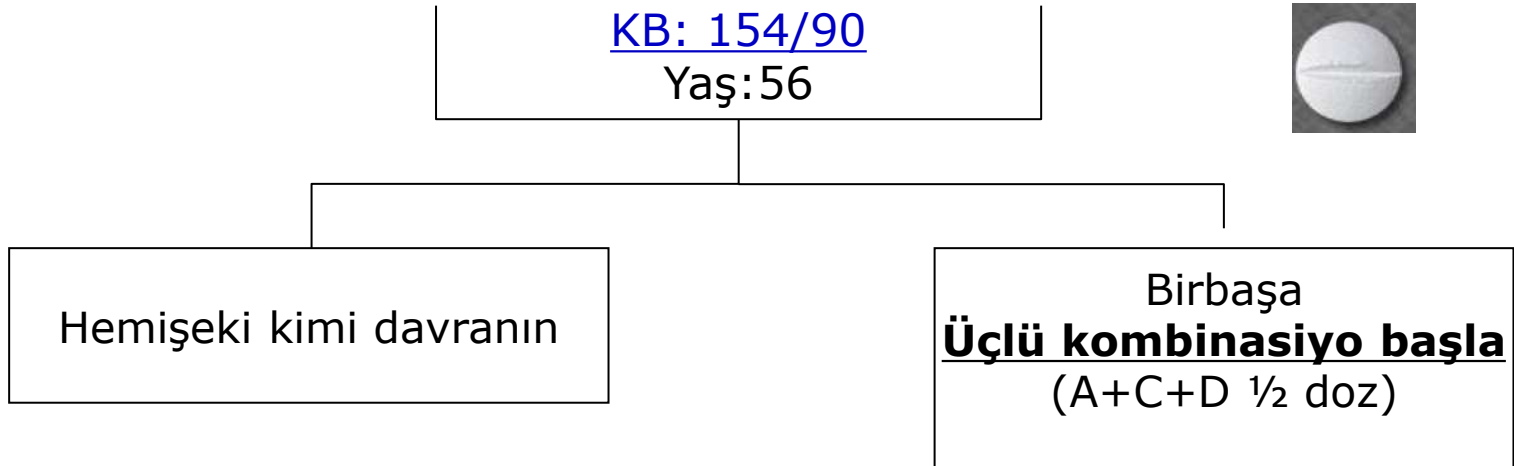


xəstələrə birbaşa üçlü kombinasiyo başlamırıq; ikili kombinasiyo kifayət etmezse üçə keçiririk.

Müalicəyə birbaşa üçlü kombinasiyo ilə başlasağ nice olar?

TRIUMPH

(Bu hastaya üçlü?)



6 ay sonra

(A+C+D) üçlü kombinasiyo başlanan xastalarda qan basıncı kontrolü əhəmiyyətli derecede daha yaxşı.

Heç bir əhəmiyyətli yan təsir müşahidə edilməmişdir

Şəxsi təcrübələr də vacibdir

Bu dərman tansiyonu çox aşağı salır. Bir xəstədə 19-dan 12-yə endirmişdi.

Eğer 15-16 tansiyonu olan bir xəstəyə bu dərmanı verirsək, 8-9-a endirib, hipotansiyon yaratmazmı?

Wilder Prensibi*:

Müalicəyə cavabı təyin edən, müalicədən əvvəlqi dəyəridir.

** **Wilder's principle:** Direction of response of body function to any agent depends to a large degree on the initial value of that function. Joseph Wilder, 1931*

Per/Aml/Ind sonrası kan basıncı deęişimi
Am J Cardiovasc Drugs 14:137–145 (2014)

Hipertansiyonda Wilder prensibi, Eur Heart J 2015;;36:576–579

Üçlü kombinasiyo ile ilgili ađlıma gələn bir sual:

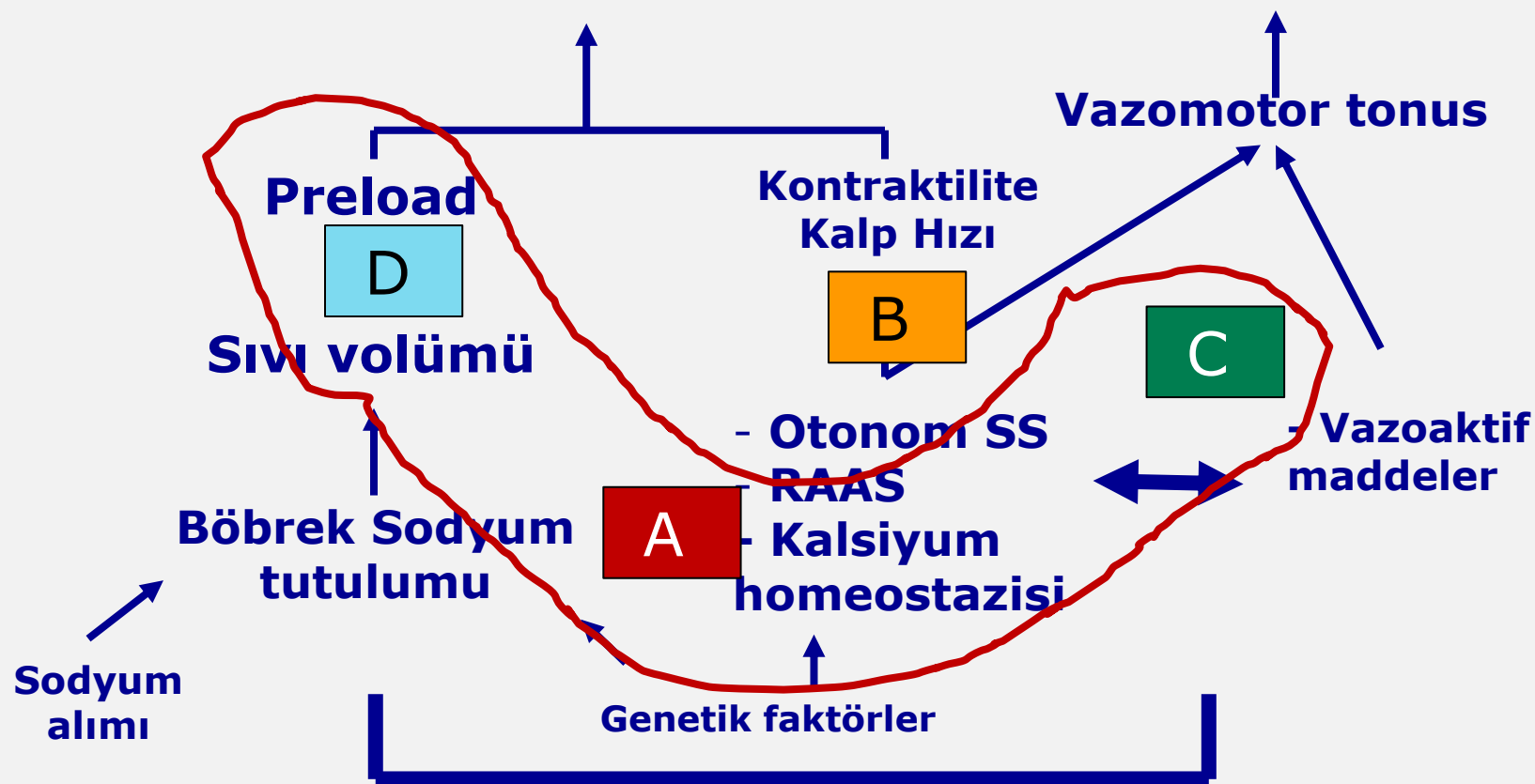
Müxtəlif dərmanlardan istifadə edən, lakin qan təzyiqi hələ də yüksək olan xəstələrdə tripliksama keçə bilərəmmi?

Trend ne gösterir?..

Yakın gelecekte müalicе konsepsiyası:

Tam doz 1 derman evezine, aşağı doz 3 derman başlayaq!..

Qan Tazyiqi = Ürək çıxışı x Periferik arterial müqavimət



Trend ne gösterir?..

Yakın gelecekteki tedavi konsepti:

Tam doz 1-2 molekül yerine, düşük doz 3 molekül başla!..

Üçlü ile gelen bonuslar..

D

Ürək çatışmazlığından qoruyur
JAMA. 2002;288(23):2981-2997

C

Aterosklerozdan qoruyur
Hypertens Res 2006;29:457-66

A

Vasküler ve kardiyak remodelinge karşı qoruyur
Diyabet gelişimine karşı qoruyur
Hypertens Res 2006;29:457-66

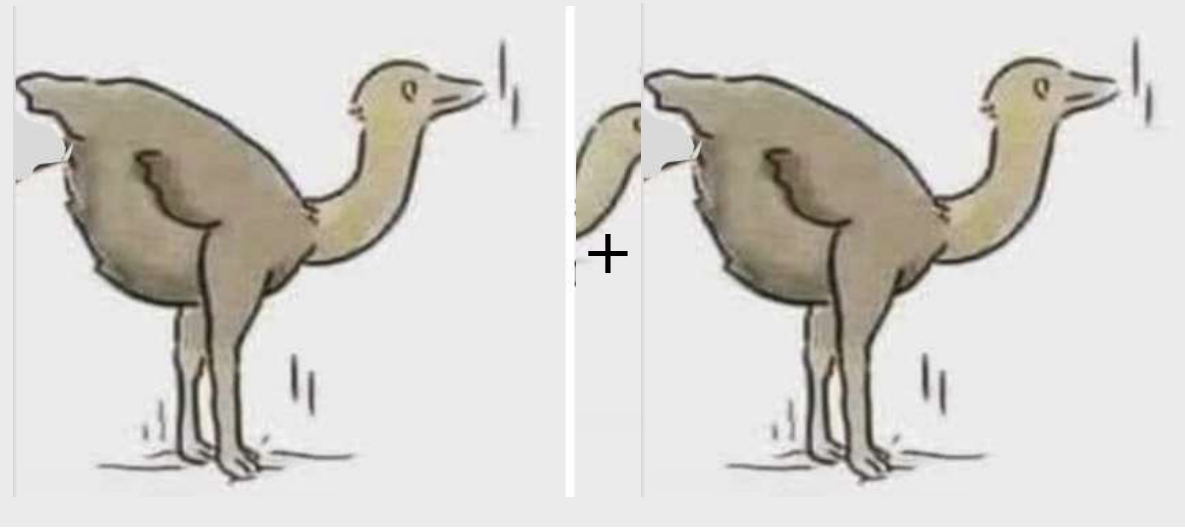
Devekuşu bütün dünyada devekuşu mu?

Camelbird

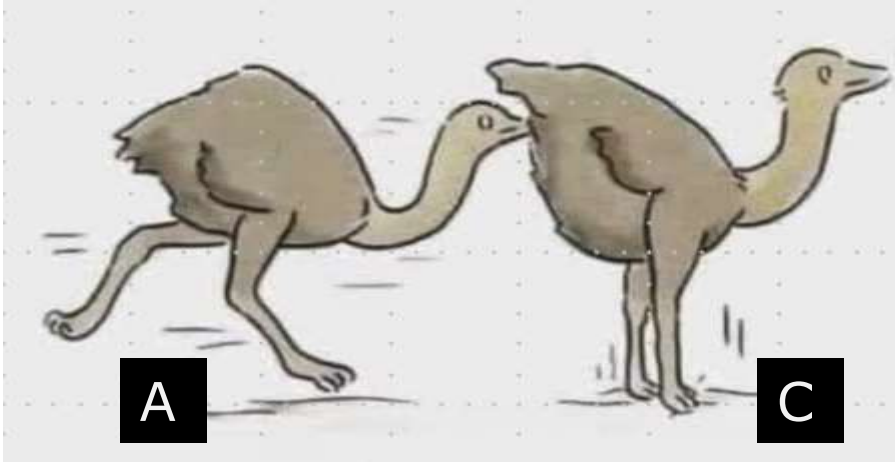
Deve/Kuş = Devekuşu adını biz uydurmuşuq

Devekuşu-deve ilişkisini tastikleyen çok mühüm bir senet

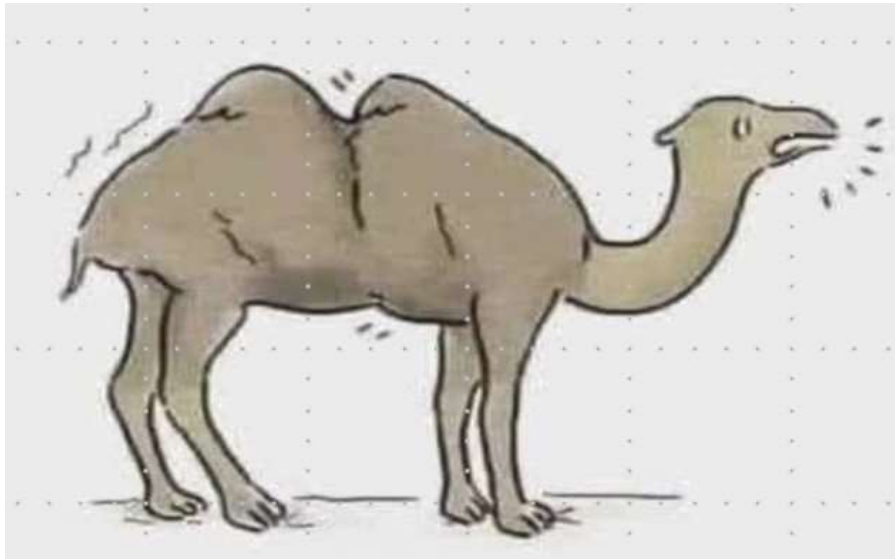
Devekuşu + Devekuşu = Deve



Hipertansiyon toplantısı sandıq, amma devede kuşu çıxdı!

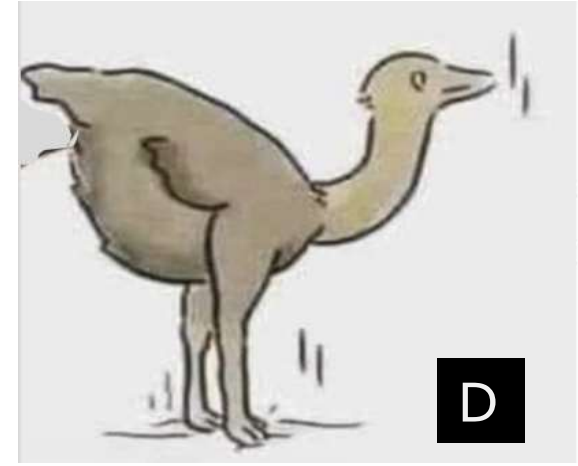
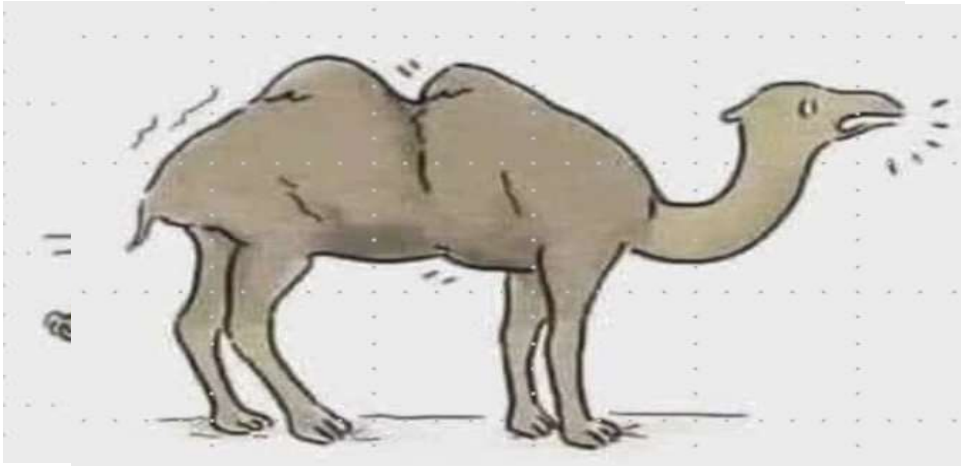


+ İkili başla, kifayet etmezse
üçlüye geç!..



İkili kombinasiyo (A+C)

Hipertansiyon toplantısı sandıq, amma devede kuşu çıxdı!



İkili kombinasiyo (A+C)



Üçlü kombinasiyo (A+C+D)

-Bitdi-

