

Kõrgvererõhktõve raviga seonduvad probleemid

Kõrgvererõhktõvega seonduvad mitmesugused kardiovaskulaarsed, tserebrovaskulaarsed ja neerutüsistused. Nende ja ravimata (puudulikult ravitud) kõrgvererõhktõve juhtude esinemissagedus on jätkuvalt suur kogu maailmas.

Rütm Rooma ja Napoli ülikooli teadlasi arutles ajakirjas *Vascular Health and Risk Management* kõrgvererõhktõvega seonduvate elundikahjustuste ärahoidmise teemal.

Arteriaalne vererõhk on oluline ja võimalik, et peamine mõjutatav tegur kõrgvererõhktõvega kaasnevate elundikahjustuste ravis. Vaatamata sellele, et nüüdisaegse meditsiini käsutuses on 5 klassi erineva ründepunktiga ravimeid vererõhu mõjutamiseks ning on kokku lepitud vererõhu eesmärkväärtused, saavutatakse hea või rahuldav ravitulemus vähem kui pooltel kõrgvererõhktõvega patsientidel. Paljude uuringutega on tõestatud vajadus kasutada erinevat klassi ravimite kombinatsiooni vererõhu eesmärkväärtusteni jõudmiseks. Põhimõtteliselt on tunnustust leidnud, et kahe erineva toimemehhanismiga ravimi kombinatsioon on suurema antihüpertensiivse mõjuga kui kumbki ravim eraldi. Samuti on selgitatud, et antihüpertensiivseid ravimeid omavahel kombineerides tulevad ühe või teise ravimi soovimatud kõrvaltoimed vähem esile.

Kuna kõrgvererõhktõbi nõuab pikaajast regulaarset ravimi tarvitamist, on äärmiselt oluline patsiendi ravisoostumus. Ravimi või nende kombinatsiooni valikul tuleb lähtuda sellest, et nende kõrvalmõjud oleksid mini-

maalsed ning et ravirežiim ei mõjutaks oluliselt elurežiimi ega kvaliteeti.

Paljude uuringutega on selgitatud, et antihüpertensiivsetel ravimitel on täiendav kaitsev toime elundikahjustuste ärahoidmiseks. Eri ravimiklassidel on see erinevalt väljendunud ning toime mehhanismid on ebaselged. Pealegi on erinevad antihüpertensiivseid ravimeid käsitlevad uuringud eri moodsid üles ehitatud, on erineva eesmärgipüstituse ja tulemuste hindamise kriteeriumidega. Seepärast tuleb nende võrdlemisse suhtuda teatava ettevaatusega. Praeguseks kogunenud andmed viitavad sellele, et reniin-angiotensiinsüsteemi (RAAS) mõjutavad ravimid (AKE inhibiitorid ja ARBd) on peale vererõhku langetava toime tõhusad ka hüpertensiooniga kaasnevate elundikahjustuste ravis või nende preventtsioonis. Sealjuures on mõlemad ravimirühmad võrdsest tõhusad, kuid on viiteid, et ARBd on paremini talutavad.

Ilmselt selgitavad järgmised uuringud uusi tahke antihüpertensiivsete ravimite toimemehhanismis ning täpsustavad erinevate ravimiklasside kasutamise näidustusi kõrgvererõhktõve ravis.

Refereerinud Väino Sinisalu, Eesti Arsti teadustoimetaja
estiarst@estiarst.ee

KIRJANDUS

Galzerano R, Capogrosso C, Di Michele S, et al. Do we need more than just powerful blood pressure reductions? New paradigms in end-organ protection. *Vasc Health Risk Manag* 2010;6:479–94.