

Megbeszélés

A valsartan más ARB szerekkel együtt elsővonalbeli vérnyomáscsökkentő, a hipertonia minden formájában adható. A lezárt vizsgálatok mintegy 60 000 betegben igazolták azt, hogy a valsartan készítmények (valsartan, ill. valsartan-hydrochlorothiazid fix kombináció) önmagukban és kombinációban egyéb vérnyomáscsökkentőkkel hatékonyan és biztonságosan alkalmazhatóak az általános orvosi praxisban (10, 11). A valsartan kiegészítése hydrochlorothiaziddal azért is hasznos, mert nemcsak a vérnyomás további erőteljes csökkentése várható, hanem a responderek (akiknek a vérnyomása normalizálható, vagy legalább több, mint 20/15 Hgmm-rel csökkenthető) aránya is megnő a kiindulási vérnyomás függvényében 30–50%-ról 60–80%-ra. A Val-HeFT tanulmány értékelése során arra hívták fel a figyelmet, hogy szívelégtelenségben szenvedő betegek kezelése valsartan+ACE-gátló+béta-blokkoló kombinációval nem ajánlható, ezen belül elsősorban a valsartan+béta-blokkoló kezelést nem célravezető ACE-gátlóval kiegészíteni (6). Az eredmény a hipertóniások kezelésére nyilvánvalóan nem adaptálható, hiszen erre a VALUE tanulmány szolgáltat majd adatokat, mindazonáltal ha valaki előzetesen valsartant és béta-blokkolót is kapott, akkor logikailag és a tapasztalatok szerint thiazid típusú diuretikummal érdemes kiegészíteni a kezelést, hiszen a diuretikumok és az ARB-ök továbbá a diuretikumok és béta-blokkolók között korábban egyaránt kedvező interakciót írtak le (1–3). A valsartan hatékonysága tehát thiazid diuretikummal kiválóan javítható, amit elősegít a fix kombináció (valsartan + hydrochlorothiazid) forgalomba kerülése.

A betegcompliance-t javító tényezők közé tartozik, ahogyan már megemlítettük a napi egyszeri alkalmazás és a jó tolerancia. A valsartan készítmények tartós hatásúak, amelyet korábban már leírtak (12, 13) és magunk is így találtuk, mert a hatékonyság növelés vagy a dózis emelésével, vagy a fix kombináció alkalmazásával volt elérhető, napi többszöri adásra nem kényszerültünk. Nagy betegszámú tanulmányokban a valsartan kezelés placebohoz közeli mellékhatás-profilját észlelték (14), vizsgálatunk ezt megerősíti. A köhögés tipikus ACE-gátló mellékhatás, valsartan kezelés során viszont csak 0,1–0,2% gyakoriságot ismertettek, amely a placebo kezelés során észlelnél is kevesebb (10, 14).

Vizsgálatunk a magyarországi családorvosi betegellátás viszonyai között történt. A hipertonia gyógyszeres kezelése, az alkalmazott gyógyszerkombinációk a mindennapos gyakorlatot tükrözi. Célunk volt annak tisztázása, hogy a valsartan készítmények mennyire illeszthetők be a magyar betegellátási viszonyok közé, és így milyen hatékony és mennyire tolerálható a vérnyomáscsökkentő kezelés. A kapott eredmények azt mutatják, hogy a valsartan készítményekkel (Diovan 80/160, Diovan HCT) történő mono- és kombinációs kezelés a vérnyomást erőteljesen, biztonságosan és jól

tolerálhatóan csökkentette, és eközben a betegek életminősége szembeötlően javult.

Köszönetnyilvánítás

A szerzők köszönetüket és elismerésüket fejezik ki a betegvizsgálatokat végző kollegáknak. Hálásan köszönjük a Novartis Hungaria Kft orvoslátogató hálózatának segítőkész munkáját az adatlapok kiosztásában, a családorvosok betanításában és a kitöltött dokumentumok összegyűjtésében.

IRODALOM

1. Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. The Sixth Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. *Arch. Intern. Med.* 1997;157:2413-2446. – 2. 1999 World Health Organization-International Society of Hypertension Guidelines for the Management of Hypertension. *Guidelines Sub-committee. J Hypertens* 1999;17:151-183. – 3. A hipertonia ellátásnak szakmai és szervezeti irányelvei. A Magyar Hypertonia Társaság állásfoglalása és ajánlása a Belgyógyászati Szakmai Kollégium jóváhagyásával. *Hypertonia és Nephrologia* 2001;5(s1):1-44. – 4. Conlin PR., Spence JD., Williams B., Ribeiro AB., Saito I., Benedict C., Bunt AMG.: Angiotensin II antagonists for hypertension: Are there differences in efficacy? *Am. J. Hypertension* 200;13:418-426. – 5. Mann J., Julius S. for the VALUE Trial Group: The Valsartan Antihypertensive Long-term Use Evaluation (VALUE) Trial of cardiovascular events in hypertension. *Rationale and design. Blood Pressure* 1988;7:176-185. – 6. Cohn J.N., Tognoni G., for the Valsartan Heart Failure Trial Investigators: A randomized trial of the angiotensin-receptor blocker valsartan in chronic heart failure. *N Engl J Med.* 2001,345:1667-1675. – 7. Vibert G., Wheeldon N.M. for the MicroAlbuminuria Reduction With VALsartan (MARVAL) study investigators: Microalbuminuria reduction with valsartan in patients with type 2 diabetes mellitus. A blood pressure-independent effect. *Circulation* 2002,106:672-678. – 8. Matos L.: A TerápiaHű Életvitel (THÉ) jelentősége a hipertonia kezelésében. *Kardiológus* 2002;1(4):69-74. – 9. Nagy V., Horváth A., Molnár K., Blaskó Gy., de Châtel R. az EMMA vizsgálócsoport nevében: Magyarországi magasvérnyomás-vizsgálat – EMMA. *LAM* 2003;13:32-40. – 10. Scholze J., Probst G., Bertsch K.: Valsartan alone and in combination with hydrochlorothiazide in general practice. *Clin Drug Invest* 2000;20:1-7. – 11. Nouh M.S., Halim S.A.: Efficacy and tolerability of valsartan in patients with mild to moderate essential hypertension. *Saudi Med J.* 2002;23:521-525. – 12. Müller P., Cohen T., de Gasparo M., Sioufi A., Racine-Poon A., Howald H.: Angiotensin receptor blockade with single doses of valsartan in healthy, normotensive subjects. *Eur J Clin Pharmacol* 1994;47:231-245. – 13. Holwerda N.J., Fogari R., Angeli P., Porcellati C., Hereng C., Oddou-Stock P., Heath R., Bodin F.: Valsartan, a new angiotensin II antagonist for the treatment of essential hypertension: efficacy and safety compared with placebo and enalapril. *J Hypertens* 1996;14:1147-1151. – 14. Oparil S., Dyke S., Harris F., Kief J., James D., Hester A., Fitzsimmons S.: The efficacy and safety of valsartan compared with placebo in the treatment of patients with essential hypertension. *Clin Ther* 1996;18:797-810.