

Prof. Dr. Farsang Csaba

A HOT vizsgálat jelentőségéről

A nem megfelelően kezelt hypertonia következménye az a bizonyított tény, hogy a kezelt hypertoniások mortalitása jelentősen meghaladja a normotenzív populációt. Ismeretes, hogy a kezelt hypertoniások mintegy 27-33 %-ának sikerült csak a vérnyomását normalizálni. Elsősorban az idős betegek esetén volt helytelen a mindennapi gyakorlat, nevezetesen az, hogy ilyenkor a magasabb vérnyomást is elfogadhatónak tartották. Hogy ez a gyakorlat mennyire hibás, arra az időskori, hypertonia-okozta szomorú mortalitási és morbiditási

statisztikák világítottak rá. Sokáig nem volt ismeretes, hogy milyen mértékben kell csökkenteni a hypertoniás betegek vérnyomását ahhoz, hogy a mortalitás és az életminőség szempontjából egyaránt legkedvezőbb, optimális állapotot elérhessük. Mindemellett bizonyítottak tekinthető az a tapasztalat is, hogy az aspirin thrombocytá aggregációt gátló hatása jelentősen csökkenti az infarctuson átesett betegekben az újonnan keletkező infarctusok rizikóját, azonban nem tudtuk, hogy a hypertoniás betegekben az antihypertensív szerek mellett alkalmazott aspirinnek is van-e védő, vagy esetleg vérzenységet fokozó, káros hatása. Fenti kérdésekre a Hypertonia Optimális Terápiája (HOT) vizsgálat adta meg a választ.

A HOT vizsgálat alapján megállapíthatjuk, hogy a hypertoniás betegek vérnyomását legalább 138/83 Hgmm-ig, a diabeteses betegeket legalább 130/80 Hgmm-ig (de jobb, ha ezen érték alá) kell csökkentenünk, s hogy aspirin hozzáadása tovább csökkenti a cardiovascularis szövődmények rizikóját. Minden vizsgálati eredmény annyit ér, amennyi belőle a mindennapi gyakorlatban megvalósul. Ezért is tartom nagy jelentőségűnek a Magyar Hypertonia Társaság pályázatát, melyet az ASTRA Kft. támogatásával az 1998. évi őszi Balatonfüredi Orvosnapokon hirdettünk ki. E pályázat tartalma a HOT vizsgálat eredményeinek gyakorlatba való átültetése érdekében készített terv volt. Nyertesének munkáját az itt következő oldalakon közöljük.

Prof. Dr. Farsang Csaba
Szent Imre Kórház
I. sz. Belgyógyászat
Bp., Tétényi út 12-16.

Dr. Torzsa Péter

Mit jelent számomra a 138/83 Hgmm?

A civilizált társadalmakban, így hazánkban is egyre nő az időskorúak számaránya. Köztudott, hogy az életkorral párhuzamosan a hypertonia megbetegedés is növekszik, a 65 éves kor felett a lakosság 50%-a hypertoniás^{6,12}.

A European Working Party on High Blood Pressure in the Elderly (1985), a svéd STOP (Swedish Trial in Old Patients 1991), az amerikai SHEP (Systolic Hypertension in Elderly Patients 1991), és az angol MRC (Medical Research Council Trial 1992) vizsgálatok idős betegeknél a stroke rizikójának közel 40%-os csökkenését mutatták ki a hypertonia kezelésével^{15,9}. A HOT vizsgálatban résztvevő 65 év feletti betegek száma 6113

volt. Ebben a tekintélyes csoportban igazolták, hogy az időskorúak nagyobb százalékban érték el a tervezett diasztolés vérnyomásokat és jobban reagáltak az intervencióra¹⁸.

A 17. Európai Hypertonia Konferencián Amszterdamban Hansson Professzor ismertette a HOT (Hypertension Optimal Treatment) vizsgálat végső eredményét. E vizsgálat több új információt nyújtott a családorvosoknak is, melyek közül a legfontosabbak a következők:

·138.5/82.6 Hgmm célvérnyomásnál volt a legnagyobb mértékű a cardiovascularis események csökkenése.

·A betegeknél elért 82.6 Hgmm diasztolés vérnyomás a major cardiovascularis események valószínűségét 30%-kal csökkentette.

·A vérnyomás további csökkentése nem növeli a súlyos cardiovascularis események számát, így ez a vizsgálat tisztázta a "J" görbe jelenségének a kérdését. Megdőlt tehát az a nézet,

hogy a vérnyomáscsökkentés előnyei egy optimális határ alatt hátránnyá válhatnak.

·Az alacsony dóziszú acetilszalicilsav (75mg) csökkentette az előfordulást a fő cardiovascularis eseményekben 15%-kal, az összes myocardialis infarctusban 36%-kal.

·Cukorbetegség esetében különösen hasznos a kifejezett vérnyomáscsökkentés.

·A vizsgálat során úgy tűnt, hogy a vérnyomáscsökkenés mértékében javul a beteg közérzete, életminősége¹⁸.

·A nők és az idősebb hypertoniás betegek nagyobb mértékben érték el a kitűzött célvérnyomás értéket, mint a férfiak és a fiatal betegek.

Az Országos Belgyógyászati Intézet, a Belgyógyász Szakmai Kollégium és a Magyar Hypertonia Társaság állásfoglalása a "Hypertonia ellátásának szakmai és szerkezeti irányelvei". A nemrég közzétett 1998-as ajánlásban is hangsúlyozzák, hogy a családorvos

Dr. Torzsa Péter
SOTE Családorvosi Tanszék
Bp., Kútvölgyi u. 4.