

téma: Arteriální hypertenze

sekce: Lékařská sekce

forma prezentace: poster

vlo.il: MUDr. Tomáš Kvapil

Výskyt sekundární hypertenze u pacientů s rezistentní arteriální hypertenzí

autoři: Tomáš Kvapil¹, Jan Václavík¹, Klára Benešová², Jiří Jarkovský², Eva Kociánová¹, Monika Kamasová¹, Libor Jelínek¹, Karel Vykoupil¹

¹ *I. interní klinika - kardiologická, Fakultní nemocnice a LF UP Olomouc*

² *Institut Biostatistiky a analýz, Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity Brno*

Úvod: Arteriální hypertenze je definována jako rezistentní, pokud pacient nedosahuje normotenze <140/90 mmHg ani přes terapii třemi antihypertenzivními léky, z nichž jedno je diuretikum, v plných či maximálně tolerovaných dávkách. V současnosti není známo, jak velká část pacientů s rezistentní hypertenzí má zjištěnou sekundární příčinu hypertenze.

Metodika: Retrospektivně jsme analyzovali nemocniční záznamy pacientů, kteří byli vyšetřeni v ambulanci Centra pro hypertenzi naší kliniky pro rezistentní arteriální hypertenzi. U všech pacientů byla provedena kompletní laboratorní a zobrazovací vyšetření k vyloučení sekundární etiologie hypertenze. Ke statistickému zhodnocení byly použity standardní deskriptivní statistiky, Mann-Whitneyho U test a Fisherův exaktní test.

Výsledky: Z celkového počtu 432 pacientů s rezistentní hypertenzí byla u 135 (31,1%) zjištěna sekundární etiologie hypertenze. Nejčastější byl primární hyperaldosteronismus v 85 případech (63%), dále renovaskulární 21 případů (15,6 %), renoparenchymatózní etiologie 20 případů (14,8%). Méně častými byly hyperreninismus (3,7%), hyperkorortizolismus (1,5%), feochromocytom (0,7%) a adrenogenitální syndrom (0,7%). Obstrukční spánková apnoe byla prokázána u 63 (14,7%) pacientů. Pacienti se sekundární hypertenzí byli častěji muži (70,4% vs. 52,2%, $p < 0,001$), měli vyšší index hmotnosti levé komory (LVMI 119 vs. 106 g/m², $p = 0,037$) a nižší hodnoty glomerulární filtrace (69 vs. 75 ml/min/1,73m², $p = 0,009$), obě skupiny se nelišily ve věku, hodnotách krevního tlaku nebo albuminurie.

Závěr: Sekundární etiologie byla v našem souboru pacientů s rezistentní hypertenzí výrazně častější (31%) než v neselektované populaci hypertenziků (5-15% dle ESC guidelines 2018). Pacienti se sekundární hypertenzí měli výraznější poškození cílových orgánů.