

**téma: Arteriální hypertenze**

**sekce: Lékařská sekce**

**forma prezentace: ústní prezentace**

**vlo.il: Prof. MUDr. Jan Václavík, Ph.D. FESC**

# **DLOUHODOBÁ ÚČINNOST A SNÁŠENLIVOST SPIRONOLAKTONU V LÉČBĚ REZISTENTNÍ ARTERIÁLNÍ HYPERTENZE**

autoři: Jan Václavík<sup>1</sup>, Libor Jelínek<sup>1</sup>, Zdeněk Ramík<sup>2</sup>, Jiří Jarkovský<sup>3</sup>, Klára Benešová<sup>3</sup>, Eva Kociánová<sup>1</sup>, Monika Kamasová<sup>1</sup>, Karel Vykoupil<sup>1</sup>

<sup>1</sup> *I. interní klinika - kardiologická, Fakultní nemocnice a LF UP Olomouc*

<sup>2</sup> *Lékařská fakulta Univerzity Palackého v Olomouci*

<sup>3</sup> *Institut Biostatistiky a analýz, Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity Brno*

**Úvod:** V současnosti je k dispozici jen málo dat o dlouhodobé účinnosti a snášenlivosti spironolaktonu v léčbě rezistentní hypertenze.

**Metodika:** Prospektivně jsme sledovali 274 pacientů, kterým byl v období 25.9.2007-19.12.2016 nasazen spironolakton z indikace rezistentní arteriální hypertenze. Byly hodnoceny změny krevního tlaku, laboratorních nálezů, délka užívání spironolaktonu, jeho dávka a výskyt nežádoucích účinků během sledování.

**Výsledky:** Pacienti byli sledováni průměrnou dobu 35 (± 29) měsíců, průměrná podávaná dávka spironolaktonu byla 27,5 mg/den. Mezi první a poslední kontrolou došlo k poklesu krevního tlaku v ordinaci z 149/87 mmHg na 136/80 mmHg, tedy o 13/7 mmHg (P<0,001 pro obě hodnoty). Průměrné hodnoty 24-hodinového, denního a nočního ambulantního tlaku poklesly o 12/6 mmHg, 11/6 mmHg a 14/9 mmHg (P<0,001 pro všechny). Nežádoucí účinky se během sledování vyskytly u 72 pacientů (26,3 %) a u 61 pacientů (22,2 %) vedly k vysazení spironolaktonu. Nežádoucí účinky byly častější u starších pacientů (hazard ratio – HR 1,38), pacientů s vyšším kreatininem (HR 1,12) a pacientů užívajících sartany (HR 1,65).

**Závěr:** Naše sledování potvrzuje velmi dobrou dlouhodobou antihypertenzní účinnost spironolaktonu u pacientů, kteří jej tolerují. U více než čtvrtiny pacientů však při užívání spironolaktonu dochází ke vzniku nežádoucích účinků, které si zpravidla vynutí jeho vysazení.

Práce byla podpořena granty Univerzity Palackého v Olomouci č. IGA\_LF\_2016\_038, IGA\_LF\_2017\_029.