

Самое крупное событие «гипертонии 2008 года» — досрочное прекращение исследования HYVET

The early completion of HYVET study – a major event of «Hypertension 2008»

В течение нескольких лет специалисты в области лечения артериальной гипертензии с интересом ожидали результатов исследования HYVET. Это исследование стало одним из очень немногих, которое изначально было спланировано для того, чтобы дать ответ на принципиальный вопрос — имеет ли смысл антигипертензивная терапия для лиц старческого возраста? И, что примечательно, ответ на этот вопрос был получен бесспорный и даже в более короткие сроки, чем ожидалось. Действительно, если еще в 2007 году мы не могли быть в полной мере уверены в необходимости начала терапии у лиц старше 80 лет и эксперты лишь на основании субъективных суждений рекомендовали не отменять лечения тем пациентам, у которых к достижению этого возрастного рубежа уже успешно проводилось лечение АГ, то сегодня мы получили убедительные доказательства того, что снижение АД в старческом возрасте ведет к столь значимому снижению риска сердечно-сосудистых катастроф, что даже заставило исследователей досрочно остановить проведение исследования «ввиду явных преимуществ лечения».

Результаты многолетней подготовки и самого проведения исследования сегодня можно суммировать лишь в нескольких цифрах, глубочайший клинический смысл которых понятен каждому, кто связан с лечением кардиологических пациентов. Основные результаты были доложены в Чикаго в апреле 2008 года на конгрессе АСС. В двойном слепом рандомизированном исследовании, в котором изучались эффекты индапамида (арифон-ретард 1,5 мг) с добавлением периндоприла 2–4 мг при необходимости в сравнении с плацебо у больных с АГ старше 80 лет, показано снижение смертности на 21%, снижение риска сердечной недостаточности на 64% и снижение риска инсульта на 30% (фатального на 39%). Если перевести результаты исследования в более доступную форму, то мы можем констатировать, что такое лечение как Арифон-ретард 1.5 мг (\pm периндоприл 2–4 мг) может спасти 25000 жизней на каждый миллион пожилых пациентов. Эти данные звучат еще более ошеломляюще, если принять во внимание, что ранее ни одно исследование и их метаанализ не смогли доказать снижения смертности при лечении АГ в таком возрасте и даже отмечали

Рис. 1. Снижение смертности в исследовании HYVET



Рис. 2. Снижение риска инсульта в исследовании HYVET

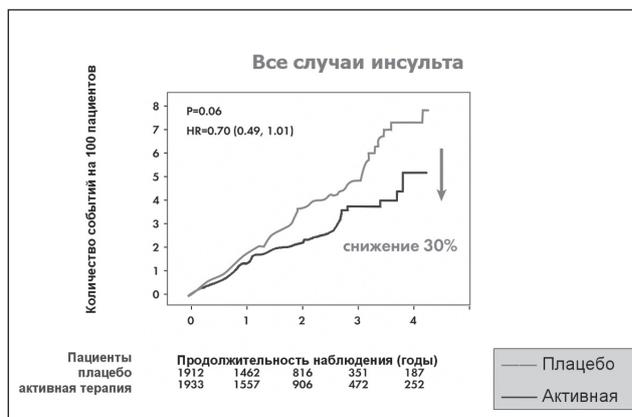


Рис. 3. снижение риска сердечной недостаточности



Эталонный диуретик для лечения артериальной гипертензии

АРИФОН® ретард

1 ТАБЛЕТКА В ДЕНЬ

ИНДАПАМИД 1,5 мг – КОНТРОЛИРУЕМОЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЕ

ее некоторое увеличение при благоприятном влиянии на другие конечные точки.

Исследование HYVET станет одним из немногих, которые реально повлияют на клинические рекомендации по лечению АГ и клиническую практику. В настоящее время есть основания считать целесообразным назначение терапии при повышении АД в любом возрасте, и снят верхний возрастной порог, при котором назначение лечения считается необходимым. Кроме этого, исследование еще раз продемонстрировало позитивные эффекты на прогноз лечения, основанного на терапии диуретиком, хотя, безусловно, данные, относящиеся к индапамиду-ретард, не следует переносить на весь класс диуретиков.

Результаты исследования станут еще одним весомым аргументом в пользу более активной терапии пожилых пациентов, более пристального внимания врачей к систолическому АД и проблеме изолированной систолической гипертензии у пожилых, к более тщательному подходу к достижению целевых значений АД у лиц любого возраста. В конечном итоге это приведет к реальному снижению сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности не только среди лиц старше 80 лет, но и в целом среди больных АГ.

Материал подготовлен Конради А.О.



- **Снижение сердечно-сосудистой смертности на 27%¹**
- **Снижение риска фатального инсульта на 39%¹**
- **Снижение сердечной недостаточности на 64%¹**



Профессор Булпитт: "...такое лечение может значительно уменьшить для пациентов риск умереть или получить инсульт..."

1. Becket NS, et al. N Engl J Med. 2008; 358. 10. 1056/NEJMoa0801369.



115054, Москва, Павелецкая пл., д. 2, стр. 3.
Тел.: (495) 937 0700; факс: (495) 937 0701.

Регистрационный номер П №015249/01 08.10.2003-08.10.2008