

## Závěr

Podle současných znalostí o patofyziologii společného výskytu AH a obezity je vhodné zahájit u obézních hypertoniků včas nefarmakologickou i farmakologickou léčbu. Při výběru antihypertenziv je třeba vzít v úvahu častý výskyt rizikových faktorů souvisejících s inzulinovou rezistencí, tj. s metabolickým syndromem, prediabetem, event. i DM2. Podle dosud provedených studií je kombinace inhibitoru ACE a me-

tabolicky neutrálního diuretika indapamidu velmi vhodná, účinná, kardio- i nefroprotektivní kombinace. Pokud ani trojkombinace léků (inhibitor ACE + BKK + diuretikum) nevede k dostatečnému snížení TK, měly by se přidat inhibitory mineralokortikoidních receptorů (spironolakton nebo eplerenon), případně při jejich nesnášenlivosti amilorid nebo stimulátor imidazolinových receptorů moxonidin či rilmenidin (Schéma 2).

## LITERATURA

1. Widimský J, Filipovský J, Ceral J, et al. Diagnostické a léčebné postupy u arteriální hypertenze – verze 2017. Doporučení České společnosti pro hypertenzi. Hypertenze a KV prevence 2018, S1-S22.
2. The GBD 2015 Obesity Collaborators. Health effects of overweight and obesity in 195 countries over 25 years. NEJM 2017; 377: 13–27.
3. Must A, Spadamo J, Coakley EH, et al. The disease burden associated with overweight and obesity. JAMA 1992; 282: 1523–1529.
4. Schütten M, Houben A, deLeeuw P, et al. The link between adipose tissue renin-angiotensin-aldosterone system signaling and obesity-associated hypertension. Physiology 2017; 32: 197–209.
5. Seravalle G, Grassi G. Obesity and hypertension. Pharmacol Res 2017; 122: 1–7.
6. Schütten M, Houben A, deLeeuw P, et al. The link between adipose tissue renin-angiotensin-aldosterone system signaling and obesity-associated hypertension. Physiology 2017; 32: 197–209.
7. Kawarazaki W, Fujita T. The role of aldosterone in obesity related hypertension. Amer J Hypertens 2016; 29: 415–423.
8. Neter JE, Stam BE, Kok FJ et al. Influence of weight reduction on blood pressure: a meta-analysis of randomized controlled trials. Hypertension. 2003; 42(5): 878–884.
9. Rosolová H. Longitudinální primárně preventivní studie ICHS u mužů středního věku v průmyslové populaci. Kandidátská dizertační práce, Plzeň 1990.
10. Jordan J, et al. Joint statement of the EASO a ESH 2012; 30: 1047.
11. Williams B, Mancia G, Spiering W, et al. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension. The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology (ESC) and the European Society. European Heart Journal (2018); doi:10.1093/eurheartj/ehy339.
12. Messerli FH, Makani H, Benjo A, et al. Antihypertensive efficacy of hydrochlorothiazide as evaluated by ambulatory blood pressure monitoring: a meta-analysis of randomized trials. J Am Coll Cardiol, 2011; 57: 590–600.
13. MRFIT investigators. Mortality after 10 1/2 years for hypertensive participants in the Multiple Risk Factor Intervention Trial. Circulation. 1990; 82(5): 1616–1628.
14. Dorsch MP, Gillespie BW, Erickson SR et al: Chlorthalidone reduces cardiovascular events compared with hydrochlorothiazide: A retrospective cohort analysis. Hypertension 2011; 57: 689–694.
15. Leren P, Helgeland A. Oslo Hypertension Study. Drugs 1986; 31(1): 41–45.
16. Verdecchia P, Reboldi G, Angeli F et al. Adverse prognostic significance of new diabetes in treated hypertensive subjects. Hypertension. 2004; 43: 963–969.
17. Roush GC, Sica DA: Diuretics for hypertension: A review and update. Amer J Hypertens 2016; 29: 1130–1137.
18. Raggi U, Palumbo P, Moro B, et al. Indapamide in the treatment of hypertension in non-insulin-dependent diabetes. Hypertension 1985; 7: 157–160.
19. PATS Collaborating Group. Post-stroke antihypertensive treatment study Clin Med J 1995; 108: 710–175.
20. Beckett NS, Peters R, Fletcher AE, et al. Treatment of hypertension in patients 80 years of age or older. N Engl J Med 2008; 358: 1887–1898.
21. Dahlöf B, Gosse P, Guéret P, et al. Perindopril/indapamide combination more effective than enalapril in reducing blood pressure and left ventricular mass: the PICXEL study.
22. Hypertens. 2005 Nov;23(11):2063-70.
23. De Galan BE, Perkovic V, Ninomiya T, et al. Lowering blood pressure reduces renal events in type 2 diabetes. J Am Soc Nephrol. 2009 Apr;20(4):883-92.
24. PROGRESS Collaborative Group: Randomised trial of a perindopril-based blood pressure-lowering regimen among 6 105 individuals with previous stroke or transient ischaemic attack. LANCET 2001;358:1033-1041.
25. ADVANCE Collaborative Group. Effects of a fixed combination of perindopril and indapamide on macrovascular and microvascular outcomes in patients with type 2 diabetes mellitus (the ADVANCE trial): a randomised controlled trial. Lancet, 2007; 370: 829–840.
26. Zoungas S, et al.: Follow-up of blood pressure lowering and glucose control in type 2 diabetes. N Engl J Med, doi: 10.1056/NEJMoal1407963.
27. Williams B, MacDonald TM, Morant S, et al. Spironolactone versus placebo, bisoprolol, and doxazosin to determine the optimal treatment for drug-resistant hypertension (PATHWAY-2): a randomised, double-blind, crossover trial. Lancet 2015;386:2059-2068.
28. Widimský J, Filipovský J, Ceral J, et al. Diagnostické a léčebné postupy u arteriální hypertenze – verze 2017. Doporučení České společnosti pro hypertenzi. Hypertenze a KV prevence 2018, S1-S22.
29. Sharma AM, Wagner T, Marsalek P. Moxonidine in the treatment of overweight and obese patients with the metabolic syndrome: a postmarketing surveillance study (CAMUS). Journal of Human Hypertension 2004;18:669-675.

Znáte časopisy vydavatelství Solen?



Navštivte [www.solen.cz](http://www.solen.cz) a přečtěte si stovky odborných článků z různých oblastí medicíny!

- ▶ PDF článků on-line zdarma (po 1/2 roce od publikování)
- ▶ Kvalitní recenzované odborné texty zaměřené na praxi
- ▶ Časopisy indexované v mezinárodních databázích

