

Aká srdcová frekvencia je riziková v rôznych štádiách kardiovaskulárneho kontinua?

Anna Vachulová

Kardiologická klinika Lekárskej fakulty UK a Národného ústavu srdcových a cievnych chorôb, a. s., Bratislava

Prevenencia, diagnostika a liečba AH je stále významným globálnym zdravotníckym problémom. Existujú presvedčivé dôkazy, že srdcová frekvencia je dôležitý rizikový faktor kardiovaskulárnych ochorení. Odporúčania pre meranie kľudovej srdcovej frekvencie sú identické ako pre meranie hodnôt tlaku krvi a oba parametre by sa mali merať súčasne. V rôznych štádiách KV kontinua sú stanovené rizikové hodnoty srdcovej frekvencie. Vysoká srdcová frekvencia u pacientov s artériovou hypertenziou znamená vysoké reziduálne kardiovaskulárne riziko. Jednou z dôležitých príčin nedostatočnej kontroly tlaku krvi a súčasne kontroly srdcovej frekvencie je zlá adherencia pacientov k liečbe. Je potrebné individualizovať liečbu pacientov so zvýšenou srdcovou frekvenciou v celom kardiovaskulárnom kontinuu. Použitie fixnej kombinácie liekov znižuje riziko nonkompliance a mala by sa zväžiť v liečbe chronických ochorení akými sú napríklad artériová hypertenzia. Zlepšenie compliance pacientov vedie k dosiahnutiu lepších klinických výsledkov.

Kľúčové slová: artériová hypertenzia, srdcová frekvencia, fixné kombinácie liekov, adherencia k liečbe.

What is a risk heart rate at various stages of the cardiovascular continuum?

Prevention, detection, and treatment of high blood pressure remain an important public health challenge. There is convincing evidence that heart rate is an important risk factor for cardiovascular disease. Recommendations for the resting heart rate measurement are roughly the same as those used for blood pressure measurement which is usually made during the same session. Across different parts of the cardiovascular disease continuum, different heart rate thresholds are identified. Elevated heart rate identifies patients with hypertension at high cardiovascular risk. One of the important causes of inadequate blood pressure control and at the same time heart rate control is the poor adherence of patients to treatment. It is necessary to individualize the treatment of patients with elevated heart rates throughout the cardiovascular continuum. Fixed-dose combination decreases the risk of medication non-compliance and should be considered in patients with chronic conditions like hypertension for improving medication compliance which can translate into better clinical outcomes.

Key words: arterial hypertension, heart rate, fixed drug combinations, treatment adherence.

Úvod

Artériová hypertenzia (AH) je globálnym problémom, je najrozšírenejším a súčasne najviac ovplyvniteľným rizikovým faktorom kardiovaskulárnej morbidity a mortality. Liečba AH by mohla byť považovaná za jeden z najväčších úspechov medicíny. Medicína dôkazov vo výsledkoch klinických štúdií s antihypertenzívmi podáva jasné dôkazy o účinnosti, dobrej tolerancii a bezpečnosti AH liečby nielen v krátkodobom, ale i dlhodobom sledovaní. Kvalitná medicína dôkazov o účinnosti antihypertenzív je nielen na znižovanie hodnôt tlaku krvi a srdcovej frekvencie

„per se“, ale i na znižovanie morbidity a mortality súvisiacej s AH. Získané dáta o účinnosti a bezpečnosti AH liečby sú bezpochyby jedny z najviac prepracovaných dát v porovnaní s medikamentóznou liečbou pri iných ochoreniach a v iných odboroch medicíny.

V roku 2018 boli publikované Odporúčania pre manažment artériovej hypertenzie Európskej kardiologickej a hypertenziologickej spoločnosti (ESC/ESH), ktoré priniesli zjednodušený liečebný algoritmus AH, umožňujúci včasnú a účinnú liečbu AH už v ambulancii lekára primárneho kontaktu. Napriek tomu, 4 roky po zverejnení odporúča-