

新指南 新选择

从2010年版中国高血压防治指南
看ARB的临床作用

《中国高血压防治指南》(2010年修订版)



- 2011年5月15日在北京公布
- 全文将发表于2011年7月《中华心血管病杂志》



初次提出高血压是“心血管综合征”的概念 ——强调降压和靶器官保护的综合干预方略

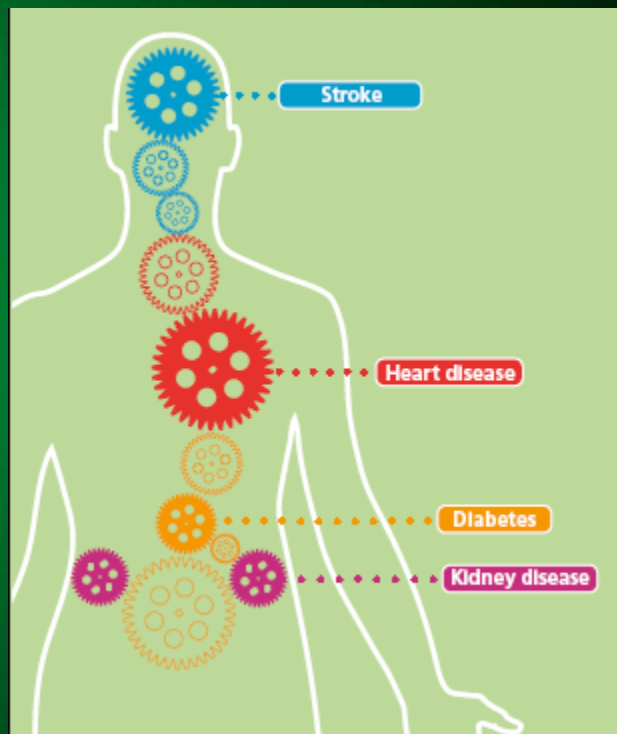
高血压是一种以动脉血压持续升高为特性的进行性“心血管综合征”，常伴有其它危险因素、靶器官损害或临床疾患，需要进行综合干预。



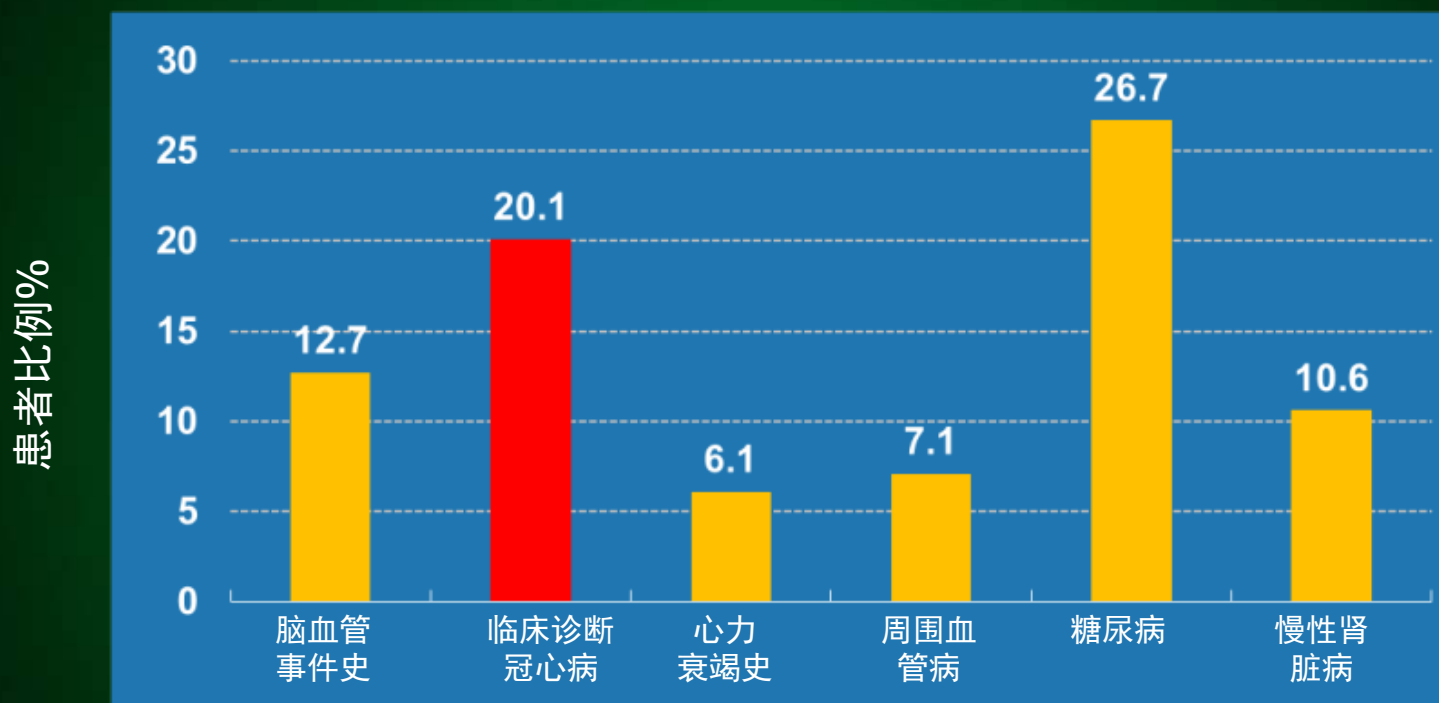
2009 美国ASH 高血压新定义 高血压病是血管综合征

2009年11月提出

- 血压本质是高血压病的生物标志
- 高血压病是“多个病因互相作用所致、复杂的、进行性的血管综合征”
- 心脏、血管生理功效及重塑，肾脏、脑组织损伤这些亚临床或临床体现，可能发生在血压升高之前

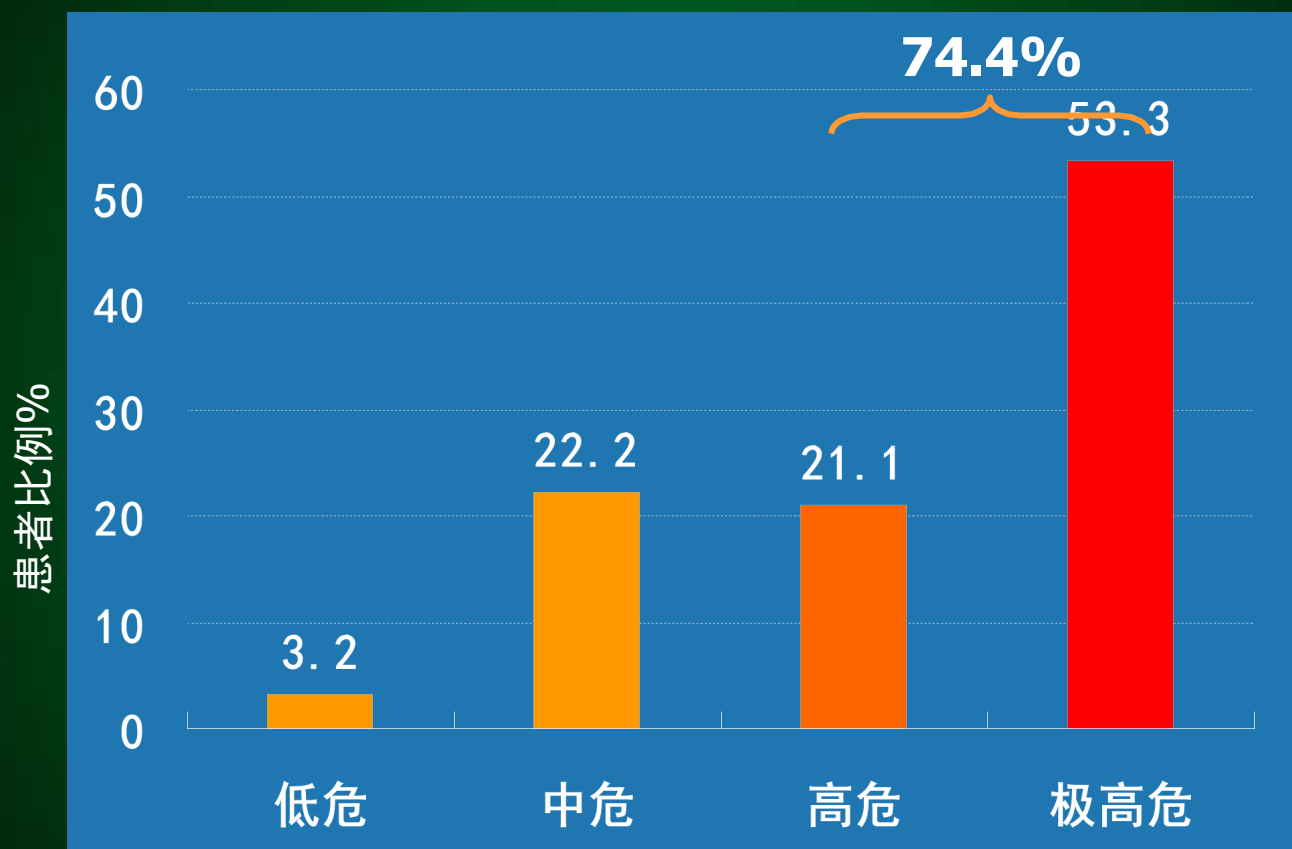


中国高血压合并靶器官损害/CVD的比例高



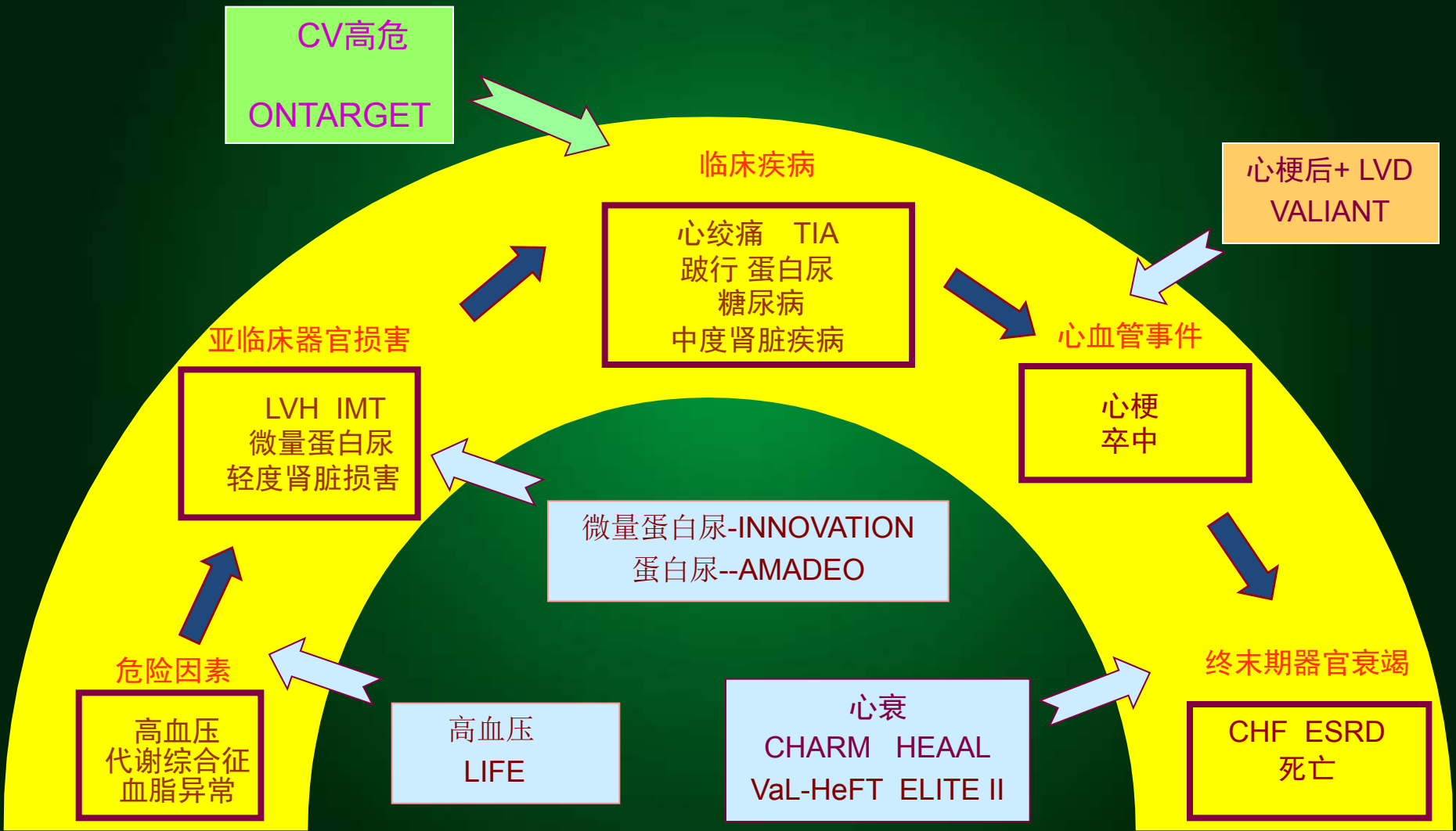
全国282家医院26655例原发高血压患者医院登记调查，其中233家为二级医院，49家为二级医院

74.4%的医院就诊中国高血压患者为高危/极高危人群



全国282家医院26655例原发高血压患者医院登记调查，其中233家为二级医院，49家为二级医院

ARB 对心血管事件作用的研究





沿用2005年版指南危险分层办法 关注心血管高危/很高危患者

其他危险因素和病史	血压(mmHg)		
	1级高血压 SBP 140-159 或DBP 90-99	2级高血压 SBP 160-179 或DBP 100-109	3级高血压 SBP ≥ 180 或DBP ≥ 110
无	低危	中危	高危
1-2个其他危险因素	中危	中危	很高危
≥ 3 个其他危险因素， 或靶器官损害	高危	高危	很高危
临床并发症或合并糖尿病	很高危	很高危	很高危



关注ARB对心血管高危患者的益处

...大量较大规模的临床实验研究，结果显示，ARB可减少有心血管病史（冠心病，脑卒中，外周动脉病）的患者心血管并发症的发生率和高血压患者心血管事件危险...

ONTARGET

研究目的：在心血管高危患者中

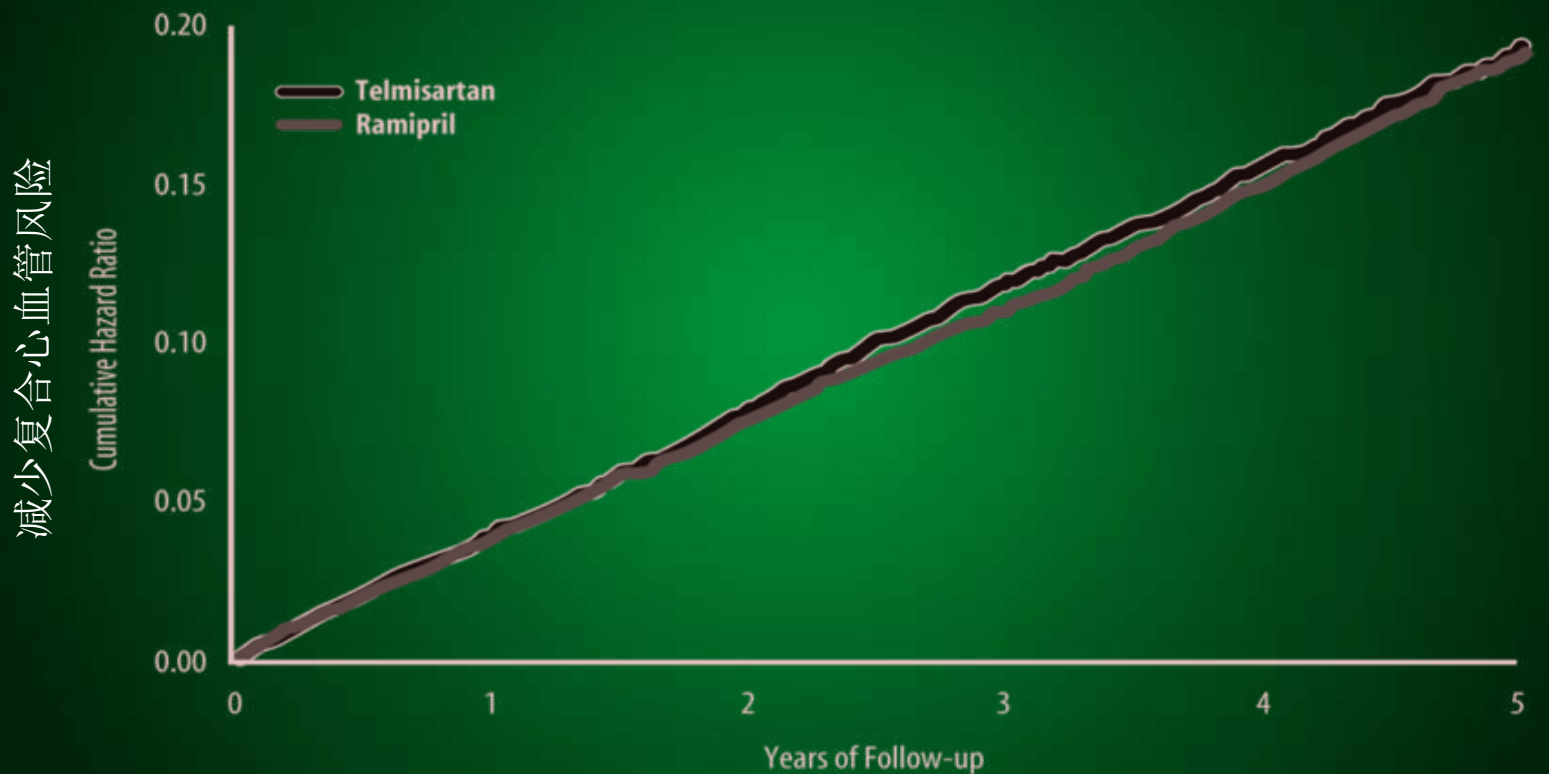
- ❧ 比较美卡素和雷米普利的疗效
- ❧ 评价美卡素对心血管高危患者心血管事件的影响
- ❧ 在极高危心血管疾病风险患者中，评价联合治疗或双重RAS阻断有无额外效用
- ❧ 对于不能耐受ACEI的患者，评价ARB美卡素心血管保护作用

ACE = 血管紧张素转化酶; CV = 心血管; RAS = 肾素血管紧张素系统; TRANSCEND = ACE不耐受的心血管疾病患者中美卡素的随机评定研究

Teo K, et al. Am Heart J 2004;148:52–61; The ONTARGET Investigators. N Engl J Med 2008;358:1547–1559

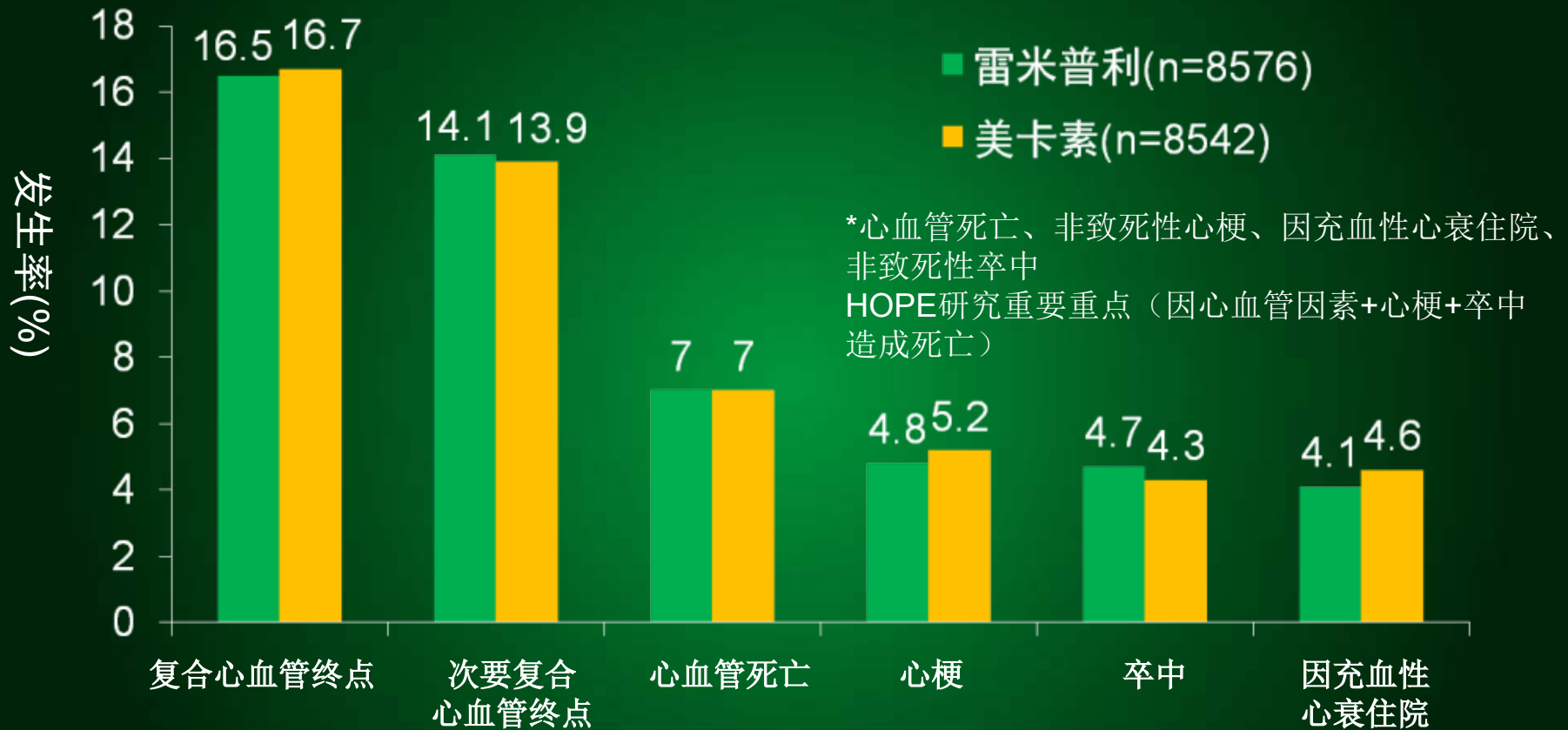
ONTARGET: 美卡素 80mg 与雷米普利10mg含有相称的心血管保护作用

复合心血管风险 = 心血管死亡率, 非致死性心肌梗死, 非致死性卒中充血性心力衰竭入院



No. at risk	0	1	2	3	4	5
Telmisartan	8452	8177	7778	7420	7051	1687
Ramipril	8576	8214	7832	7472	7093	1703

ONTARGET研究显示：美卡素®80mg与雷米普利对于减少心血管高危患者心血管复合风险同样有效



ONTARGET研究显示：美卡素®80mg明显减少心血管高危患者终点事件*发生风险达21%



关注糖尿病高血压患者

合并糖尿病的高血压患者均被定义为很高危

中国高血压指南2005年修订版

中国高血压指南2010年修订版

其他危险因素和病史	血压 (mmHg)		
	1级高血压 SBP140-159 或DBP90-99	2级高血压 SBP160-179 或DBP100-109	3级高血压 SBP≥180 或DBP≥110
无	低危	中危	高危
1-2个危险因素	中危	中危	很高危
≥3个危险因素, 或靶器官损害、 糖尿病	高危	高危	很高危
临床并发症	很高危	很高危	很高危

其他危险因素和病史	血压 (mmHg)		
	1级高血压 SBP140-159 或DBP90-99	2级高血压 SBP160-179 或DBP100-109	3级高血压 SBP≥180 或DBP≥110
无	低危	中危	高危
1-2个危险因素	中危	中危	很高危
≥3个危险因素, 或靶器官损害	高危	高危	很高危
临床并发症或 合并糖尿病	很高危	很高危	很高危



关注糖尿病高血压患者 推荐ACEI/ARB是首选和基础降压药品

- 降压目的：
- 普通糖尿病患者的降压目的是 $<130/80\text{mmHg}$ ；
- 老年或伴严重冠心病的糖尿病患者血压目的是 $<140/90\text{mmHg}$
- 药品选择
- 首先考虑使用ACEI或ARB，对肾脏有保护作用，且有改善糖、脂代谢的好处；
- 当需要联合用药时，也应当以其中之一为基础。



重视代谢综合征人群

我国成人代谢综合征诊疗原则：满足下述3项即可作出诊疗

腰围，男性 ≥ 90 cm，女性 ≥ 85 cm；

BP $\geq 130/85$ mmHg，或有高血压病史；

TG ≥ 1.7 mmol/L；HDL-c < 1.04 mmol/L；

空腹血糖 ≥ 6.1 mmol/L，糖负荷2h血糖 ≥ 7.8 mmol/L，或有糖尿

病史

代谢综合征明显增加心血管风险

- 与非代谢综合征相比，代谢综合征患者

10年心血管病危险 10年缺血性卒中危险 10年出血性卒中危险



1.86倍



2.41倍



1.63倍

- 下列代谢综合征类型的心血管风险最高：

腹型肥胖+高血压+低HDL-c者

腹型肥胖+高血压+低HDL-c+高血糖者



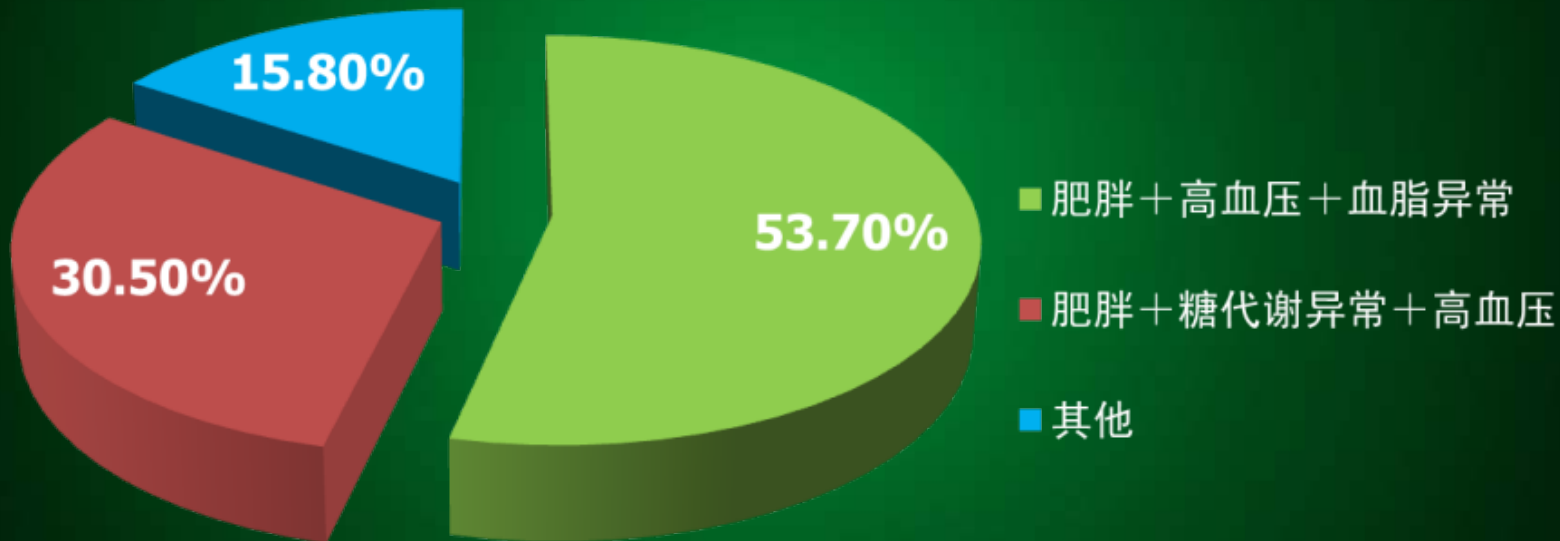
5.25倍



16.58倍

我国代谢综合征下列两种状况最常见

- 肥胖+高血压+血脂异常
- 肥胖+糖代谢异常+高血压最为常见



代谢综合征患者：

是新指南中ACEI/ARB的新增合用人群之一

新指南中，只有ACEI/ARB的合用人群涉及代谢综合征患者

CCB(二氢吡啶类)	CCB(非二氢吡啶类)	ACEI	ARB
<ul style="list-style-type: none">•老年高血压•周围血管病•单纯收缩期高血压•稳定性心绞痛•颈动脉粥样硬化•冠状动脉粥样硬化	<ul style="list-style-type: none">•心绞痛•颈动脉粥样硬化•室上性心动过速	<ul style="list-style-type: none">•心力衰竭•冠心病•左室肥厚•左室功能不全•颈动脉粥样硬化•非糖尿病肾病，•糖尿病肾病•蛋白尿/ 微量白蛋白尿•代谢综合征	<ul style="list-style-type: none">•糖尿病肾病•蛋白尿/ 微量白蛋白尿•冠心病•心力衰竭•左室肥厚•心房颤动预防•ACEI引起的咳嗽•代谢综合征
噻嗪类利尿剂	袂利尿剂	醛固酮拮抗剂	β受体阻滞剂
<ul style="list-style-type: none">•心力衰竭•老年高血压•高龄老年高血压•单纯收缩期高血	<ul style="list-style-type: none">•肾功能不全•心力衰竭	<ul style="list-style-type: none">•心力衰竭•心肌梗死后	<ul style="list-style-type: none">•心绞痛•心肌梗死后•快速性心律失常•慢性心力衰竭

中国高血压防治指南2010年修订版：惯用降压药品的合用人群



关注ARB的心脏保护作用， 第一次必定了ARB 冠心病的适应证

	2005年指南	2010年版指南
ARB类		糖尿病肾病
药物		蛋白尿/ 微量白蛋白尿
适应症	2型糖尿病肾病 蛋白尿 糖尿病微量白蛋白尿 左室肥厚 ACEI所致咳嗽	冠心病 心力衰竭 左心室肥厚 心房颤动预防 ACEI引起的咳嗽 代谢综合征

2010年版中国高血压防治指南推荐 ——ARB用于高血压伴冠心病的治疗

- 高血压伴冠心病患者的治疗：
- 伴稳定性心绞痛的高血压，可应用的药品尚有ARB(ONTARGET).....
- 伴ST段抬高心肌梗死的高血压，早期ARB等可明显减少心血管事件的发病率和病死率，特别合用于前壁心肌梗死、伴持久性高血压、左心室功效障碍或糖尿病患者。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/735310132120011334>