Nghiên cứu ARBALET

HEDIMA
Healthcare Digital Marketing

Hiệu quả và khả năng dung nạp của **viên phối hợp liều cố định Amlodipine/ Indapamide** ở bệnh nhân tăng huyết áp trên 55 tuổi

Bạn có biết

Tỷ lệ tăng huyết áp ở người > 60 tuổi **hơn x2 lần** /dân số chung.[1]

2/3 người > 65 tuổi bị tăng huyết áp.[1]

Ở người cao tuổi, **tăng huyết áp tâm thu đơn độc** chiếm ưu thế.[2]



MỤC TIÊU NGHIÊN CỨU

Đánh giá hiệu quả và khả năng dung nạp của viên phối hợp liều cố định Amlodipine/ Indapamide ở bệnh nhân trên 55 tuổi có tăng huyết áp độ 1-2 nhưng chưa kiểm soát hoặc chưa điều trị.

Đối tượng nghiên cứu

- ✓ Tuổi ≥ 55.
- ✓ Tăng huyết áp nguyên phát ≥ 3 tháng.
- ✓ Huyết áp tâm thu 140-179 mmHg.
- ✓ Hiệu áp ≥ 60 mmHg.
- ✓ Không chống chỉ định với Amlodipine/ Indapamide.

THIẾT KẾ NGHIÊN CỨU

- Nghiên cứu quan sát.
- 57 khu vực của Liên Bang Nga.
- **Thời gian theo dõi:** 3 tháng với các lần thăm khám sau 2 tuần, 1 tháng và 3 tháng.

2217 bệnh nhân ngoại trú ≥ 55 tuổi

1521 (69%) nữ

692 (31%) nam

Sau điều trị với viên phối hợp liều cố định **Amlodipine/ Indapamide** liều tiêu chuẩn 5 mg/1,5 mg và 10 mg/1,5 mg.

Bệnh nhân được đánh giá:

- Sự thay đổi huyết áp tâm thu và huyết áp tâm trương.
- Tỷ lệ đạt mức huyết áp mục tiêu (<140/90 mmHg).
- Tỷ lệ đáp ứng tích cực với điều trị.

NHÀ XUẤT BẢN Y HỌC

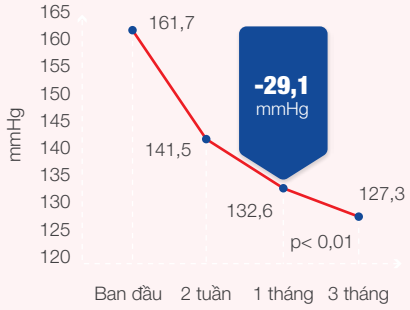
Thông tin dành cho cán bộ y tế

Kết quả nghiên cứu ARBALET

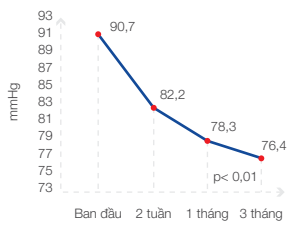
Chuyển biến huyết áp khi sử dụng viên phối hợp liều cố định Amlodipine/ Indapamide



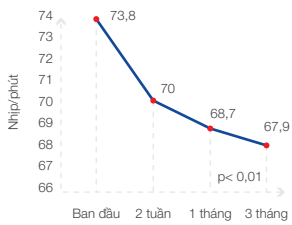
Huyết áp tâm thu -34,4 mmHg



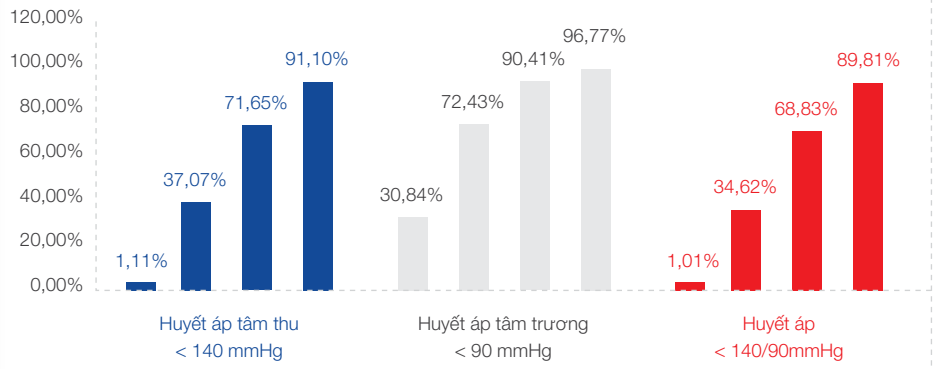
Huyết áp tâm trương -14,3 mmHg



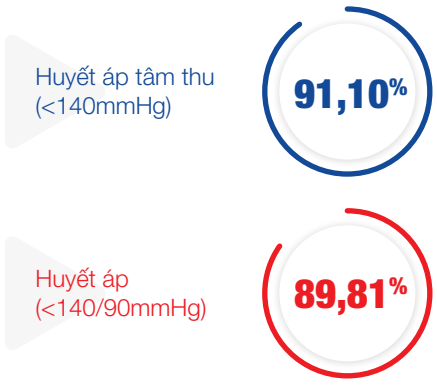
Nhịp tim



Tỷ lệ đạt huyết áp mục tiêu
từ lần khám 1 (ban đầu) đến lần khám 4 (3 tháng)



Tỷ lệ bệnh nhân sau 3 tháng đạt mục tiêu



- Đáp ứng tích cực với điều trị ghi nhận ở **99,08% bệnh nhân** sau 3 tháng.
- Theo số liệu tự theo dõi tại nhà: **79,47% bệnh nhân** đạt huyết áp mục tiêu (<135/85 mmHg) sau 3 tháng.
- **Khả năng dung nạp tốt:** tỷ lệ nhỏ biến cố bất lợi (0,59%), cải thiện đáng kể các chỉ số sinh hóa cơ bản, chuyển hóa chất điện giải và chức năng thận.

BÀN LUẬN

1.

Tăng huyết áp ở người cao tuổi có nhiều khác biệt về cơ chế sinh lý:

- Tăng độ cứng thành động mạch trên nền lão hóa mạch máu. **Tăng huyết áp tâm thu đơn độc chiếm ưu thế.**
- Giảm số lượng nephron và sự tổng hợp renin, tăng độ nhạy với muối. **Tăng đáp ứng điều trị với thuốc lợi tiểu và thuốc chẹn kênh canxi.**

2.

Viên phối hợp liều cố định:

- Cải thiện sự tuân thủ điều trị.
- Nhanh chóng đạt được huyết áp mục tiêu.
- Giảm tỷ lệ tác dụng phụ.

3.

Phối hợp lợi tiểu thiazide/ chẹn kênh canxi:

- Đặc biệt hiệu quả ở bệnh nhân tăng huyết áp lớn tuổi.
- Giảm nguy cơ đột quỵ và nhồi máu cơ tim (**giảm 27%** và **17%** so với phối hợp khác).[3]

KẾT LUẬN

Phác đồ điều trị có sử dụng viên phối hợp liều cố định Amlodipine/ Indapamide ở bệnh nhân trên 55 tuổi bị tăng huyết áp độ 1-2 không kiểm soát có hiệu quả hạ áp cao, cho phép đạt huyết áp mục tiêu ở 89,81% bệnh nhân sau 12 tuần điều trị, có tính an toàn cao và không ảnh hưởng về chuyển hóa.[4]

Tài liệu kham khảo: 1. Kobalava ZhD, Shavarova EK. Clinical features of arterial hypertension in the elderly and senile age and the rationale for using the combination of amlodipine/indapamide-retard. Kardiologiia. 2017;57(8):60-70. (In Russ.); **2.** Aronow WS, Fleg JL, Pepine CJ, et al. ACCF/AHA 2011 expert consensus document on hypertension in the elderly: a report of the American College of Cardiology Foundation Task Force on Clinical Expert Consensus Documents. Circulation. 2011;123(21):2434- 506; **3.** Rimoldi SF, Messerli FH, Chavez P, et al. Efficacy and Safety of Calcium Channel Blocker/Diuretics Combination Therapy in Hypertensive Patients: A Meta-Analysis. J Clin Hypertens. 2015;17(3):193-9; **4.** Kobalava Zh.D., Tolkacheva V.V., Bagmanova N.Kh., Khasanova E.R. Efficacy and tolerance of Arifam in patients with arterial hypertension over 55 years old: main results of the observational program ARBALET. Russian Journal of Cardiology. 2018;(12):64-74. (In Russ.).

NHÀ XUẤT BẢN Y HỌC

Chịu trách nhiệm xuất bản: xxxxxxx. | **Chịu trách nhiệm nội dung:** xxxxxxx.
Biên tập: xxx. | **Sửa bản in:** xxx. | **Thiết kế:** Nguyễn Thị Mỹ Hạnh.
In 10.000 bản, khổ 21x29,7cm tại Công ty Cổ phần Hưng Việt, địa chỉ: 460 Trần Quý - Đống Đa - Hà Nội.
Số xác nhận đăng ký xuất bản: xxxx. Quyết định xuất bản số: xxxx.
In xong và nộp lưu chiểu năm xxxx. Mã số sách chuẩn quốc tế - ISBN: xxxx.

8 563148 029856

"KHÔNG BÁN"

HEDIMA
Healthcare Digital Marketing

Đối tác liên kết xuất bản:
Công ty TNHH HEDIMA

SERV-NATR-09-09-2021