

IMPACTUL LERCANIDIPINEI ASUPRA INDICILOR HEMODINAMICI LA PACIENȚII VÂRSTNICI CU HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ ESENȚIALĂ UȘOARĂ ȘI MODERATĂ

Valeriu Revenco, Marcel Abraș

USMF „Nicolae Testemițanu”

Hipertensiunea arterială este cea mai răspândită afecțiune cardiovasculară și combaterea acesteia rămâne una dintre problemele majore de Sănătate Publică. Lercanidipina este un nou blocant al canalelor de calciu (BCC) dihidropiridinic de generația a III-a, cu acțiune vasoselectivă și lipofilitate pronunțată, care îi conferă efectul antihipertensiv lent și treptat instalat, cert și de lungă durată, fără a induce tahicardie reflexă importantă cu repercusiuni negative asupra mortalității cardiovasculare semnalate la dihidropiridinele de scurtă durată. BCC sunt preparate de elecție în tratamentul hipertensiuni arteriale la pacientul vârstnic, iar eficacitatea înaltă și tolerabilitatea favorabilă ale noii generații de dihidropiridine, le plasează în rândul celor mai sigure terapii antihipertensive acordate acestei categorii de pacienți.

Obiective: Studiul a ținut să aprecieze intensitatea și durata acțiunii de scădere a valorilor tensiunii arteriale (TA), ermenilor de atingere a nivelelor-țintă ale TA și identificarea modificărilor frecvenței contracțiilor cardiace (FCC) în monoterapia antihipertensivă cu lercanidipină la pacienții vârstnici.

Material și metode

A fost realizat un studiu comparativ care a inclus 21 de pacienți (11 bărbați și 10 femei, vârsta medie $66,7 \pm 2,3$ ani) cu hipertensiune arterială esențială de gradul I și II, cărora li s-a indicat tratament antihipertensiv cu BCC dihidropiridinic. Lercanidipina a fost indicată în monoterapie în doză de 10 mg/zi într-o priză, peste două săptămâni după întreruperea tratamentului administrat anterior. Monitorizarea TA și FCC a fost efectuată pe parcursul zilelor 1 și 2, după 2 și după 6 săptămâni de tratament.

Rezultate obținute

Nivelurile de referință ale TA și FCC au fost $159,7 \pm 13,4/95,6 \pm 5,3$ mmHg și $70,3 \pm 10,8$ b/min. Inițierea efectului de reducere a TA sistolice (TAs) a fost observată la o

oră după administrare, iar o reducere semnificativă a TAs a fost determinată după 2 ore în 1-a zi ($-6,7 \pm 1,6$ mmHg), în continuare după 4 ore de la administrare din a 2-a zi ($-3,7 \pm 1,6$ mmHg), după 2 săptămâni ($-3,5 \pm 1,5$ mmHg) și după 6 săptămâni de tratament ($-2,2 \pm 1,3$ mmHg), cu un grad mai mic de reducere a TAs după atingerea valorilor-țintă. În primele 2 săptămâni de tratament TA diastolică (TAd) diminuează semnificativ la 5 ore după administrare ($-3,7 \pm 1,2$ mmHg), ulterior, până la 6 săptămâni valorile TAd atinse nu au mai scăzut. Durata eficacității antihipertensive statistic semnificative asupra valorilor TAs și TAd a fost de aproximativ 7 ore în prima zi și mai mult de 24 ore deja din a 2-a zi de tratament, păstrându-se astfel până la sfârșitul studiului. S-a reușit atingerea și menținerea valorilor-țintă de TA ($<140/90$ mmHg) la 15 pacienți (72%), inclusiv în primele 24 de ore – la 2 persoane (10%), către 2 săptămâni de tratament – la 10 (48%), la 6 săptămâni – la 3 pacienți (14%). Valorile-țintă de TA nu au fost obținute la 2 pacienți (10%). Valorile medii ale TA după 2 săptămâni au constituit $137,2 \pm 3,1/85,2 \pm 1,4$ mmHg ($-23,5 \pm 3,7/-10,4 \pm 1,7$ mmHg versus inițial, $p < 0,0001$), iar după 6 săptămâni $130,1 \pm 1,9/81,9 \pm 0,9$ mmHg ($-30,8 \pm 3,3/-13,6 \pm 1,5$ mmHg versus inițial, $p < 0,0001$).

O creștere tranzitorie de scurtă durată (1 oră) a FCC a fost înregistrată la 4 ore după prima administrare ($+6,2 \pm 0,4$ b/min), fără nici o altă modificare statistic semnificativă a FCC pe durata studiului.

Concluzii

1. Lercanidipina utilizată în tratamentul hipertensiunii arteriale esențiale de gradul I și II la pacienții vârstnici a prezentat eficacitate antihipertensivă din prima zi de administrare, asigurând o reducere sigură și stabilă a valorilor tensiunii arteriale până la nivelul-țintă în 2 săptămâni; 2. Lercanidipina a demonstrat inofensivitate certă în ce privește efectul activării simplice reflectorii, nefiind semnalate modificări importante ale frecvenței cardiace.