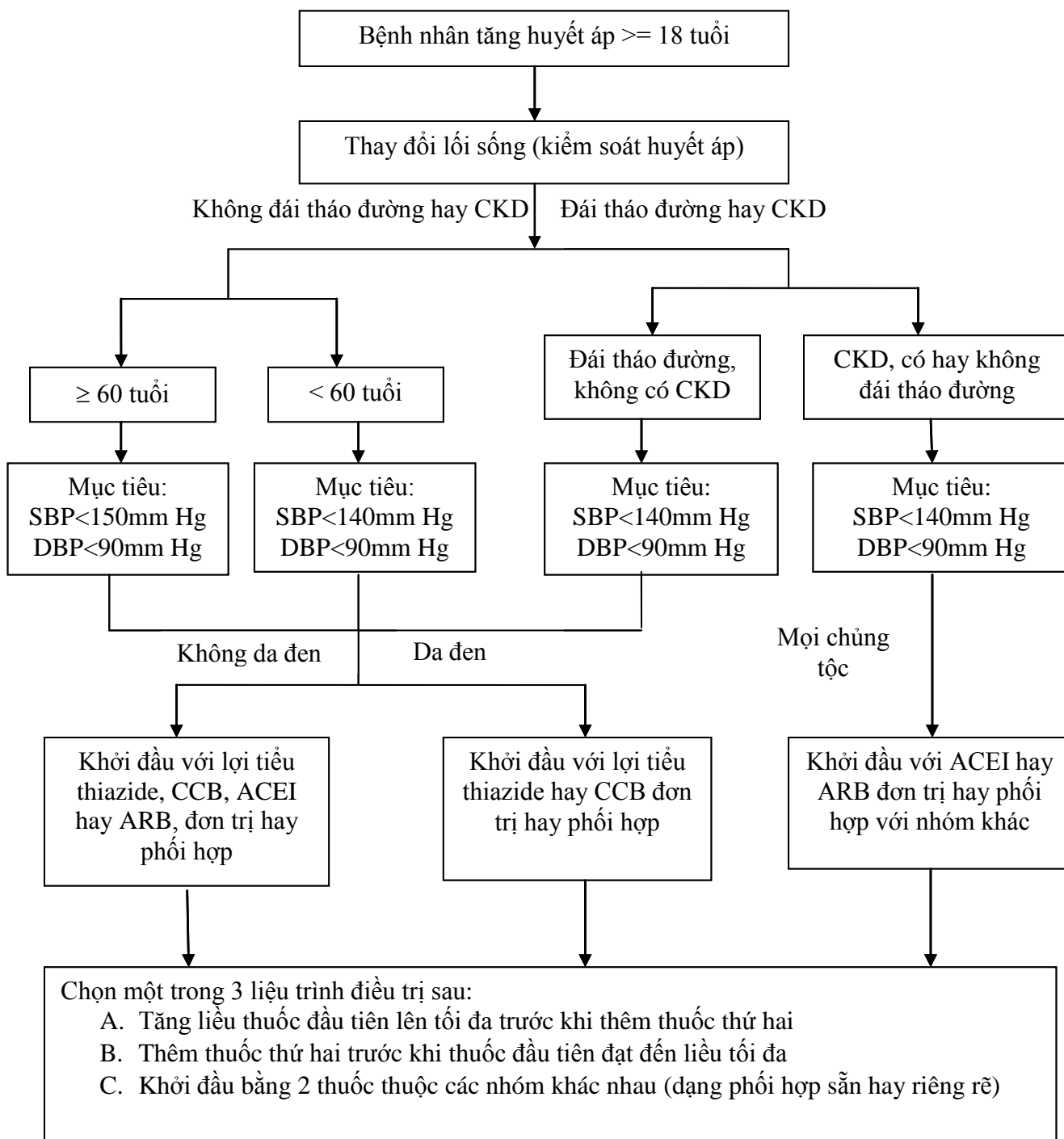
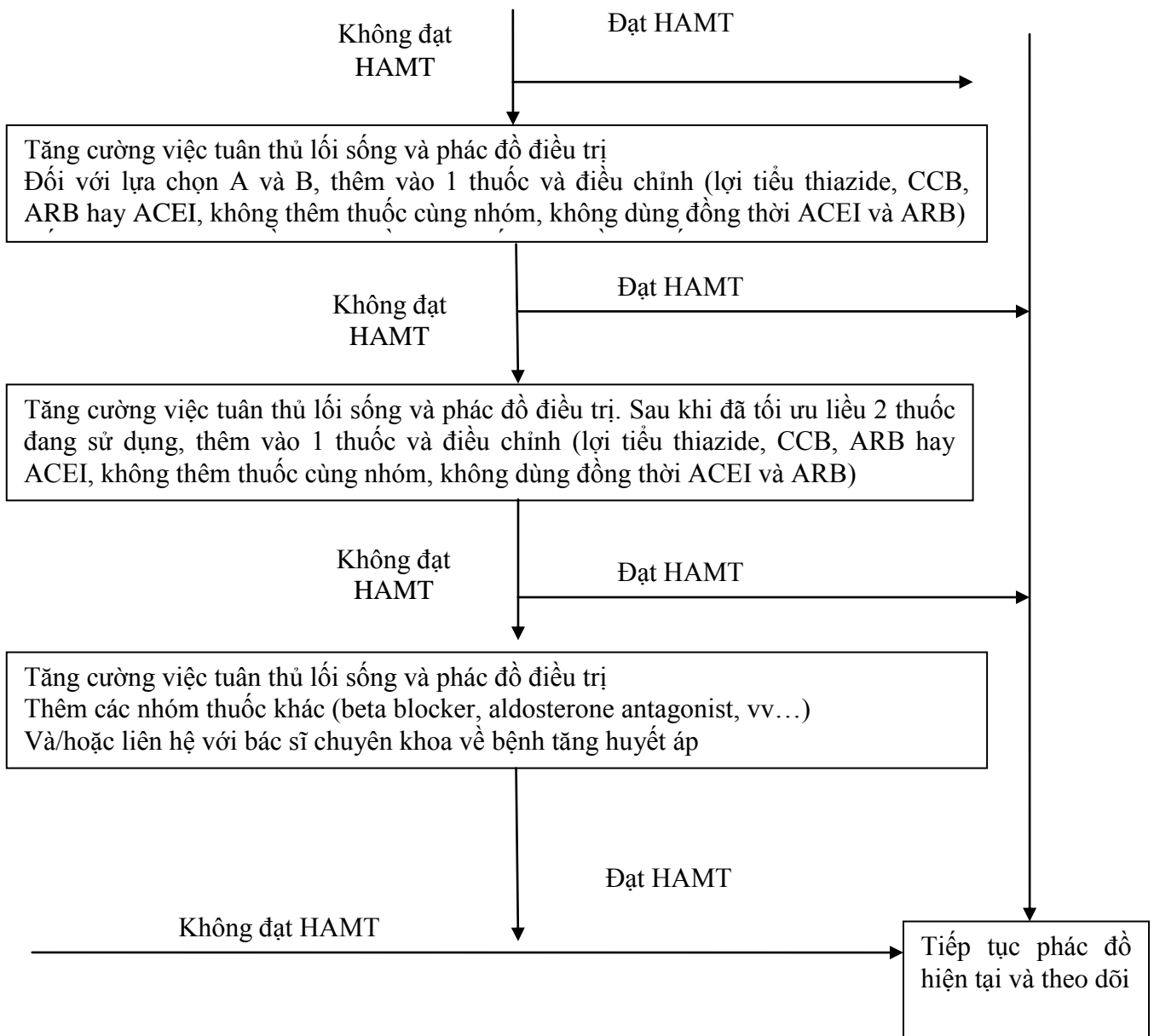


MỘT SỐ VẤN ĐỀ LIÊN QUAN ĐẾN ĐIỀU TRỊ TĂNG HUYẾT ÁP THEO JNC 8

Kính gửi: Các khoa Lâm Sàng
02 Phòng khám ĐKKV Mepu, Trà Tân

1. Phát đồ điều trị tăng huyết áp theo JNC 8





Một số chuyên gia khuyên rằng nên khởi đầu với ≥ 2 thuốc khi SBP ≥ 160 mm Hg và/hoặc DBP ≥ 100 mm Hg hay SBP ≥ 20 mm Hg so với HAMT và/hoặc DBP ≥ 10 mm Hg so với HAMT.

2. Chú ý khi điều trị tăng huyết áp theo JNC 8

Phác đồ mới nhấn mạnh việc kiểm soát huyết áp tâm thu và huyết áp tâm trương với những ngưỡng điều trị cụ thể theo độ tuổi và bệnh mắc kèm. Phác đồ mới cũng đưa ra các khuyến cáo mới nhằm đẩy mạnh việc sử dụng an toàn hơn nữa các thuốc ức chế men chuyển (ACEI) và thuốc chặn thụ thể angiotensin (ARB).

Giống như JNC 7, hội đồng JNC 8 khuyến cáo sử dụng lợi tiểu thiazid như là liệu pháp khởi đầu cho mọi bệnh nhân. Mặc dù ACEI, ARB và CCB là sự thay thế chấp nhận được nhưng lợi tiểu thiazide vẫn có bằng chứng tốt nhất về hiệu quả.

Hội đồng JNC 8 không khuyến cáo liệu pháp đầu tay bằng chẹn beta và chẹn alpha. Trước khi dùng chẹn alpha, chẹn beta hay bất kỳ phối hợp nào, bệnh nhân nên được điều chỉnh liều và sử dụng phối hợp trong 4 liệu pháp đầu tay. Liệu pháp 3 thuốc với một

ACEI/ARB, CCB và lợi tiểu thiazide được ưu tiên trước khi sử dụng chẹn alpha, chẹn beta hay bất kỳ thuốc nào khác.

Thành viên hội đồng JNC 8 khuyến cáo rằng tất cả các bệnh nhân có bệnh thận mạn và tăng huyết áp (trừ BN trên 75 tuổi) bất kể dân tộc nào cũng nên điều trị bằng ACEI hay ARB để bảo vệ chức năng thận trong cả liệu pháp khởi đầu hay bổ sung.

Tương tự JNC 7, JNC 8 cũng khuyến cáo thay đổi lối sống như là một phần quan trọng của liệu pháp. Can thiệp lối sống bao gồm việc sử dụng kế hoạch ăn uống, giảm cân, giảm natri dưới 2,4 gam mỗi ngày và hoạt động thể dục ít nhất 30 phút trong phần lớn các ngày trong tuần. Hơn nữa, để làm chậm tiến triển của tăng huyết áp, cải thiện ảnh hưởng hạ huyết áp của các thuốc và giảm nguy cơ tim mạch, đồ uống có cồn nên giới hạn ở mức 2 ly mỗi ngày ở nam và 1 ly mỗi ngày với nữ. Lưu ý rằng 1 ly tương đương 340 gam bia, 140 gam rượu vang, 42 gam rượu 40 độ. Ngưng hút thuốc cũng làm giảm nguy cơ tim mạch.

3. So sánh giữa phát đồ trị tăng huyết áp JNC 8 và JNC 7:

So với các Phác đồ điều trị tăng huyết áp JNC 7, JNC 8 khuyến cáo mục tiêu huyết áp cao hơn và ít sử dụng hơn một số loại thuốc điều trị tăng huyết áp.

Nội dung	JNC 7	JNC 8
BN \geq 60t, không có Đái tháo đường (ĐTĐ), không có tổn thương thận (CKD)	< 140/90 mmHg	<150/90 mmHg
BN 18 – 59t không có bệnh lý mắc kèm hoặc BN \geq 60t có bệnh ĐTĐ hoặc CKD hoặc cả hai	< 130/80 mmHg	< 140/90 mmHg
Thuốc điều trị đầu tay (First line) với bệnh nhân có hoặc không ĐTĐ và không CKD	Lợi tiểu Thiazid	
Thuốc điều trị đầu tay đối với mọi chủng tộc có CKD	ACEI/ARB	
Thuốc điều trị thay thế thứ hai và thứ ba bao gồm việc sử dụng liều cao hay phối hợp với các thuốc	ACEI/ARB, CCB, β - blocker	ACEI/ ARB, CCB
Sử dụng đồng thời ACEI và ARB	Không	
Chú ý đặc biệt		CCB và lợi tiểu Thiazid nên được sử dụng thay thế ACEI/ ARB ở BN > 75t có CKD do nguy cơ \uparrow K huyết, \downarrow creatinin và suy thận nặng hơn.

Kết luận

JNC 7 cho rằng mức huyết áp thấp sẽ cải thiện hiệu quả giảm nguy cơ tim mạch, bất kể loại thuốc nào được sử dụng để đạt mức thấp hơn. Thay vào đó JNC 8 khuyên dùng những thuốc có bằng chứng tốt nhất trong việc giảm nguy cơ tim mạch và nói rộng HAMT. Ngoài ra, phác đồ cũng hướng đến việc sử dụng ít hơn các thuốc chống tăng huyết áp ở bệnh nhân trẻ, điều này cho thấy hiệu quả tương đương trong biến cố tim mạch và giảm nguy cơ biến cố không mong muốn đi kèm.

Chú thích:

ACEI: Angiotensin Converting Enzym Inhibitor	Thuốc ức chế men chuyển
ARB: Angiotensin Receptor Blocker	Thuốc chặn thụ thể Angiotensin
CCB: Calcium Channel Blocker	Thuốc chặn kênh calci
CKD: Chronic Kidney Disease	Bệnh thận mạn
DBP: Diastolic Blood Pressure	Huyết áp tâm trương
HAMT	Huyết áp mục tiêu
JNC: The Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure.	Ủy Ban quốc gia về dự phòng, phát hiện, đánh giá và điều trị tăng huyết áp
SBP: Systolic Blood Pressure	Huyết áp tâm thu

Nguồn tham khảo:

<http://www.pharmacytimes.com/news/the-jnc-8-hypertension-guidelines-an-in-depth-guide/P-2>

KHOA DƯỢC