

* Η θέση των ανταγωνιστών των υποδοχέων αλδοστερόνης στην αντιμετώπιση της αρτηριακής υπέρτασης σε παχύσαρκους ασθενείς

Π. Ηλιάκης¹
Θ. Μακρής¹
Κ. Τσιούφης²
Κ. Θωμόπουλος¹
Κ. Δημητριάδης²
Δ. Κωνσταντινίδης²

Ε. Ανδρίκου²
Α. Κασιακογιάνης²
Ι. Λεοντσίνης²
Χ. Φιλίππου²
Δ. Τούσουλης²

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Η συνύπαρξη παχυσαρκίας και αρτηριακής υπέρτασης συνιστά συχνό και σύνθετο κλινικό φαινόμενο, όπου συμμετέχουν πολλαπλοί παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί, όπως η δυσλειτουργία του αυτόνομου νευρικού συστήματος, η υπερδραστικότητα του άξονα ρενίνης-αγγειοτασίνης-αλδοστερόνης σε ιστικό και συστηματικό επίπεδο, η διαταραχή νεφρικής αποβολής νατρίου και η ύπαρξη φλεγμονώδους λιπώδους ιστού με ενδοκρινικές και παρακρινικές δράσεις, με αποτέλεσμα την υπερφόρτωση όγκου και κατακράτηση νατρίου, αγγειοσύσπαση και εμφάνιση αρτηριακής υπέρτασης. Η υπερέκκριση αλδοστερόνης από επινεφρίδια (συστηματική οδός) και από τα λιποκύτταρα έχει προεξάρχουσα θέση στον παθοφυσιολογικό καταρράκτη. Η μελέτη μας στοχεύει να εκτιμήσει την πιθανή υπεροχή της θεραπείας βασιζόμενη στους ανταγωνιστές υποδοχέων αλδοστερόνης έναντι της θεραπείας βασιζόμενη στους ανταγωνιστές άξονα ΡΑΑ σε παχύσαρκους υπερτασικούς ασθενείς, όσον αφορά τη μείωση της 24ωρης περιπατητικής αρτηριακής πίεσης σε διάστημα 24 εβδομάδων.

🔑 Λέξεις-κλειδιά: Αρτηριακή υπέρταση, Παχυσαρκία, Ανταγωνιστές υποδοχέων αλδοστερόνης, Ανταγωνιστές υποδοχέων αγγειοτασίνης II, 24ωρη περιπατητική αρτηριακή πίεση

ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑ: ΟΡΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ

Ως παχυσαρκία ορίζεται η κατάσταση που συνοδεύεται από υπέρμετρη εναπόθεση λιπώδους ιστού, και για την αναγνώριση της παχυσαρκίας χρησιμοποιείται ο δείκτης μάζας σώματος (ΔΜΣ), που ορίζεται ως το πηλίκο του σωματικού βάρους

σε χιλιόγραμμα διά του τετραγώνου του ύψους σε μέτρα¹. Από το 1975 η παγκόσμια παχυσαρκία έχει σχεδόν τριπλασιαστεί. Το 2016, πάνω από 2 δισεκατομμύρια ενήλικες ήταν υπέρβαροι, ενώ τα 650 εκατομμύρια από αυτούς ήταν παχύσαρκοι. Όσον αφορά τη γεωγραφική κατανομή της παχυσαρκίας, είναι σημαντικό να τονιστεί ότι το μεγαλύτερο μέ-

* Η παρούσα μελέτη έλαβε οικονομική επιχορήγηση στα πλαίσια υποστήριξης υποτροφιών εσωτερικού 2017 από την Ελληνική Εταιρεία Υπέρτασης.

¹Καρδιολογικό Τμήμα, Νοσοκομείο «ΕΛΕΝΑ ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ». ²Α' Πανεπιστημιακή Καρδιολογική Κλινική, Νοσοκομείο «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»

✉ **Αλληλογραφία:** Παναγιώτης Ηλιάκης, Σαθαγιώνων 130, ΤΚ 11142, Αθήνα, Ελλάδα • Τηλ.: 6937489286

• Email: panayiotisiliakis@gmail.com