



**Контрол на артериалното налягане и  
превенция на таргетното органно увреждане  
с фиксирана комбинация  
Olmesartan/Amlodipine**

**А. Постаджиян**  
**УМБАЛ "Света Анна", София**

**[armanp@abv.bg](mailto:armanp@abv.bg)**

---

# Blood pressure and incidence of twelve cardiovascular diseases: lifetime risks, healthy life-years lost, and age-specific associations in 1.25 million people



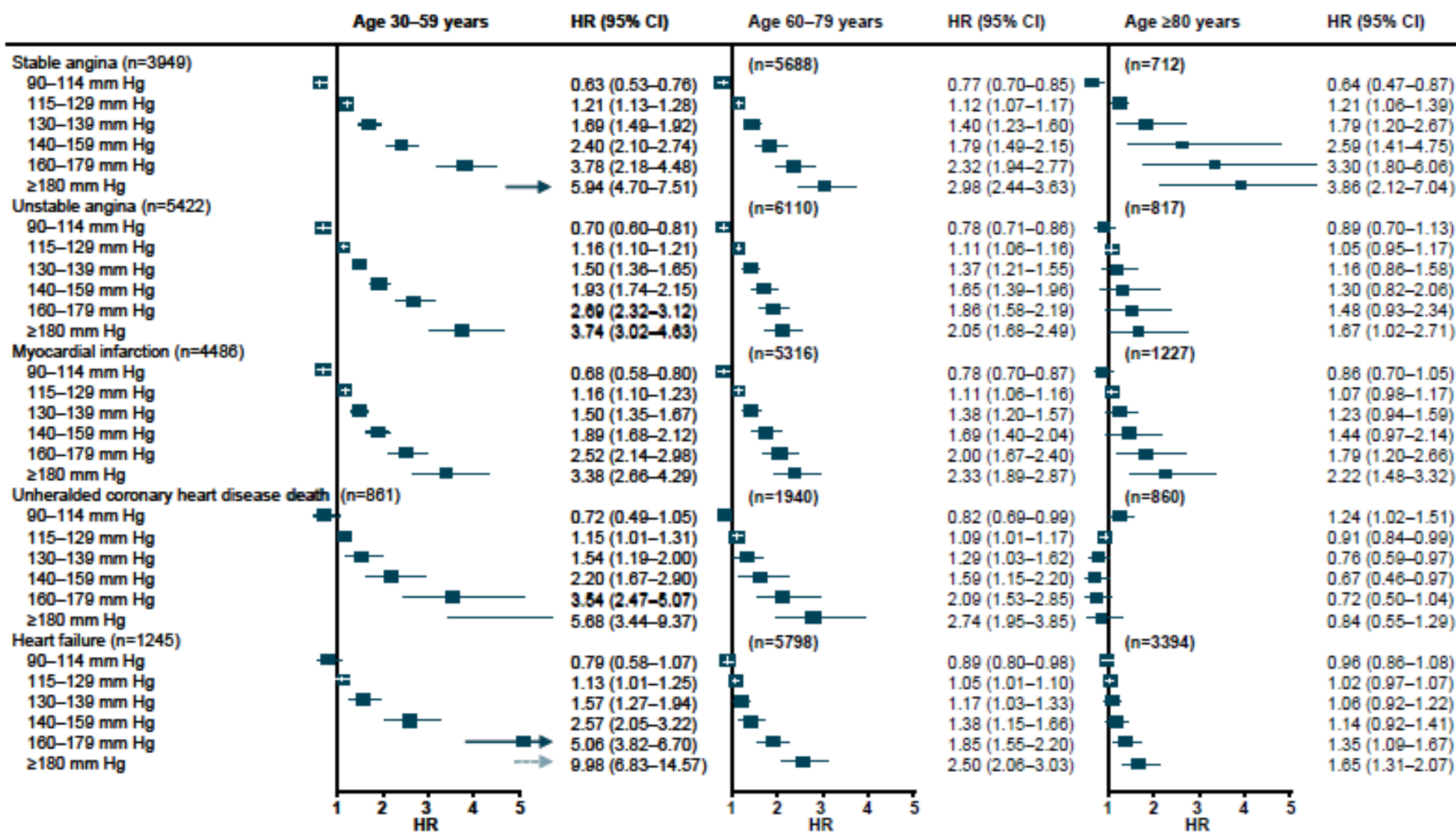
*Eleni Rapsomaniki, Adam Timmis, Julie George, Mar Pujades-Rodriguez, Anoop D Shah, Spiros Denaxas, Ian R White, Mark J Caulfield, John E Deanfield, Liam Smeeth, Bryan Williams, Aroon Hingorani, Harry Hemingway*



Lancet 2014; 383: 1899-911

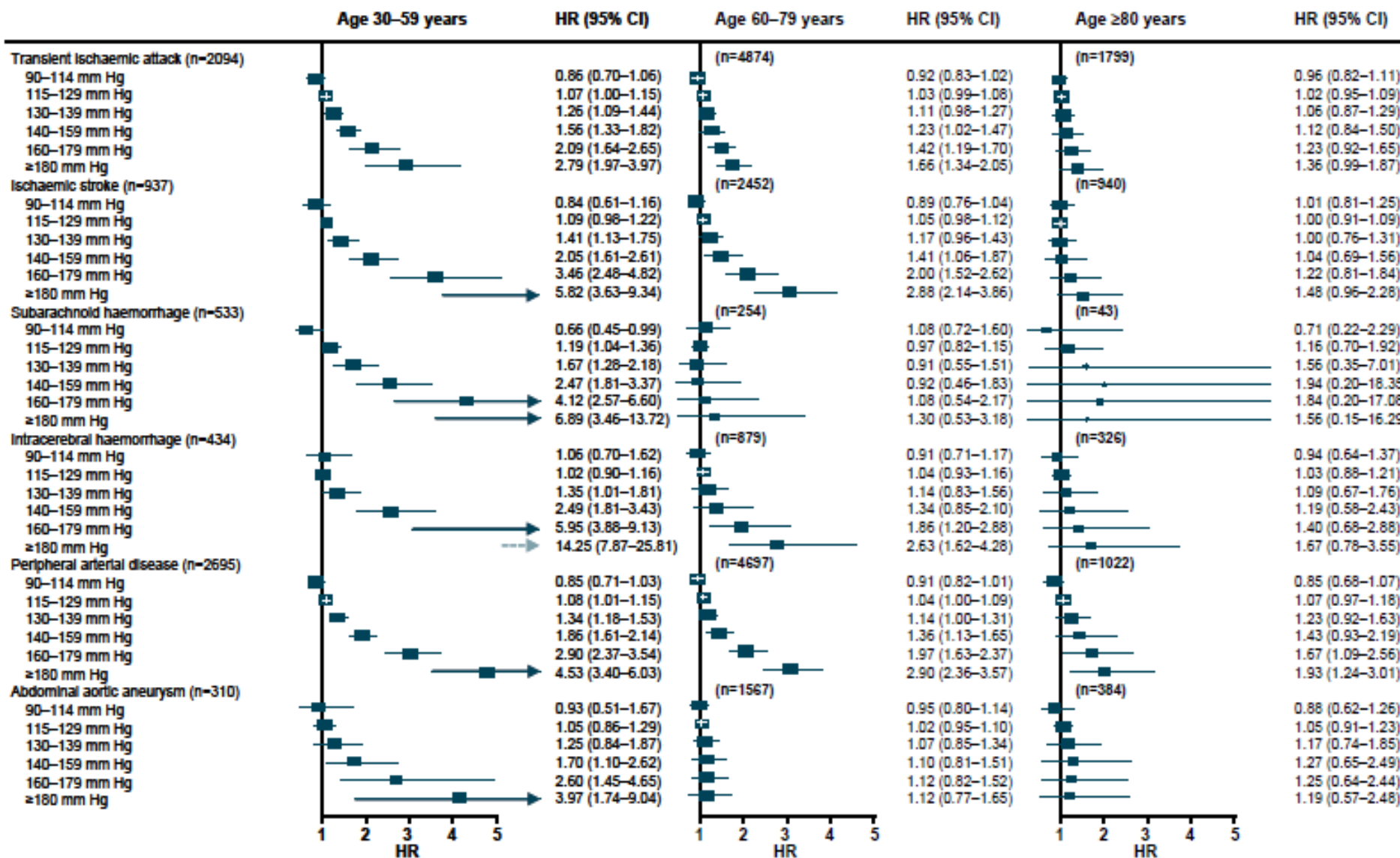
- UK NHS прегледи 1997-2010
- 1.25 милиона индивиди на възраст над 30 години без сърдечно-съдови заболявания
- 20% лекувани за хипертония
- Възрастово обусловена връзка между офисното АН и 12 сърдечно-съдови заболявания
- Оценка на доживотния риск свързан с АХ и загубените години без заболяване на възраст 30, 60 и 80 год
- Средно 5.2 год проследяване – 83 098 СС инциденти

# SBP *versus* risk, stratified by age (Cardiac Events)



Adjusted for smoking, sex, diabetes and cholesterol

# SBP versus risk, stratified by age (Brain / Vascular Events)

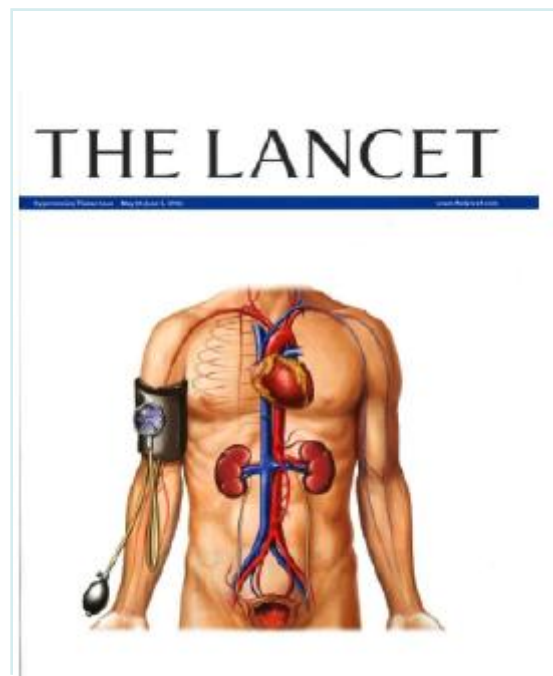


Adjusted for smoking, sex, diabetes and cholesterol

# Hypertension: an urgent need for global control and prevention

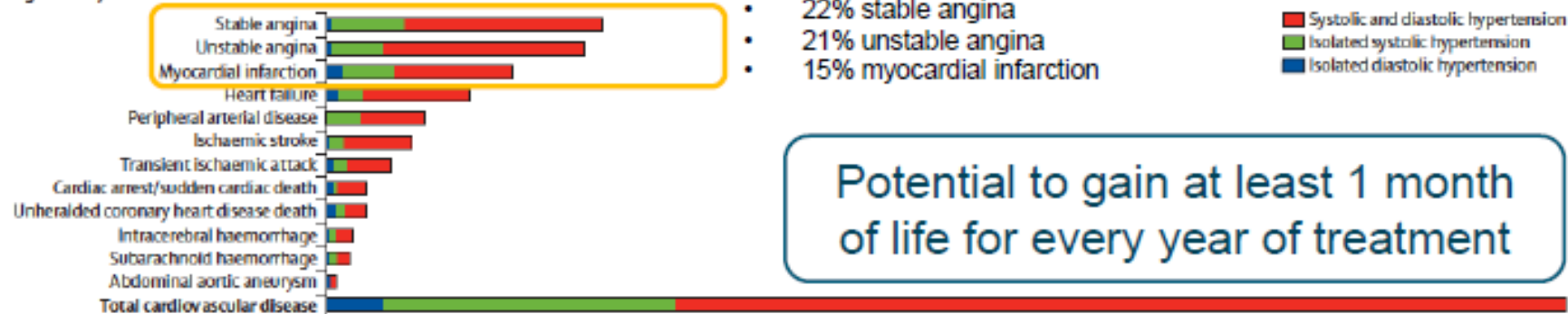
## The Lancet

- АХ засяга 1 билион пациенти
- Допринася за 9.4 милиона смъртни случаи годишно
- Хипертоник за 30 години – доживотен риск за поява на ССЗ от 63%
- СС заболяване ще се появи 5 години по-рано
- Нужда от опростени терапевтични схеми



# Life years lost to hypertension

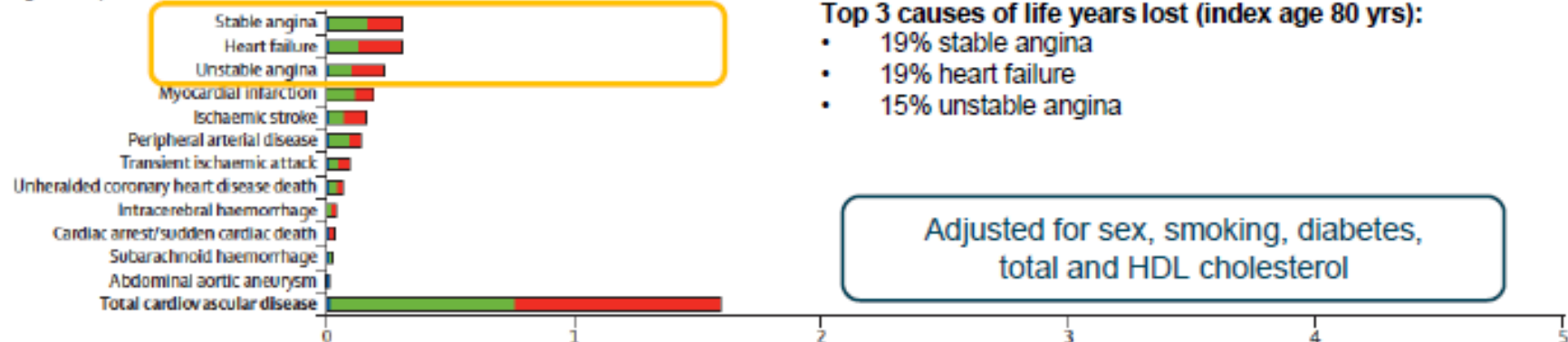
Age 30-95 years



Age 60-95 years

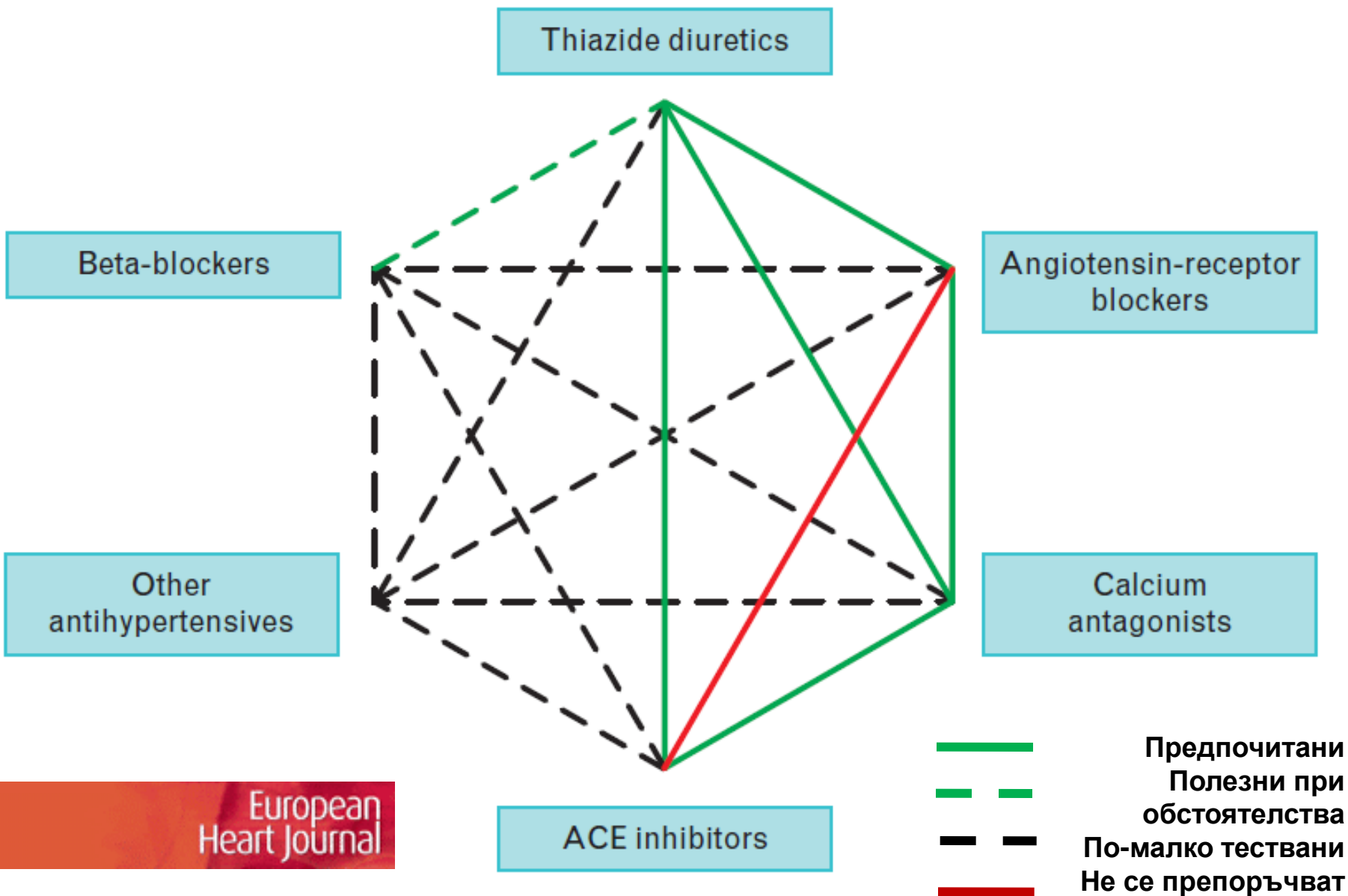


Age 80-95 years



Time of life lost to CVD (years)

# ESH/ESC 2013 Лекарствени комбинации



Marker of organ damage	Sensitivity for changes	Time to change	Prognostic value of changes
LVH/ECG	Low	Moderate (>6 months)	Yes
LVH/echo	Moderate	Moderate (>6 months)	Yes
LVH/cardiac magnetic resonance	High	Moderate (>6 months)	No data
eGFR	Moderate	Very slow (years)	No data
Urinary protein excretion	High	Fast (weeks–months)	Moderate
Carotid wall thickness	Very low	Slow (>12 months)	No
Pulse wave velocity	High	Fast (weeks–months)	Limited data
Ankle/brachial Index	Low	No data	No data



# OLMESARTAN : A DOSE-DEPENDENT INWARD ARTERIAL REMODELLING AND DESTIFFENING EFFECT IN HYPERTENSIVES WITH METABOLIC SYNDROME

Laurent S et al. Hypertension 2014

Phase III, multi-centre, double-blind, randomized, parallel-group, one year, forced-titration study

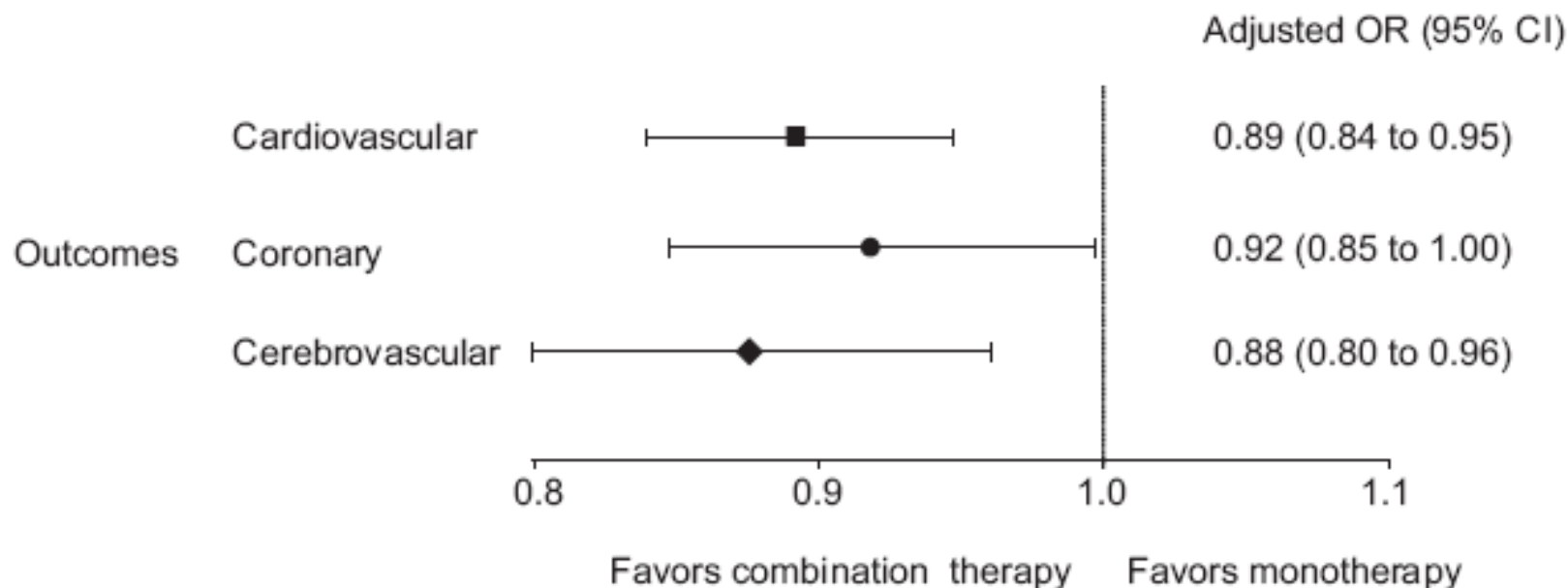
	W24		W52	
Change in PWV (m/s)	20 mg	40/80 mg	20mg	40/80 mg
Total change	- 0.85 m/s (P<0.001)	- 1.38 m/s (P<0.001)	- 0.57 m/s (P<0.001)	- 1.33 m/s (P<0.001)
BP-independent (after adjustment)	- 0.50 m/s (NS)	- 0.65 m/s (P=0.39)	- 0.23 m/s (NS)	- 0.61 m/s (P<0.01)
Percent fall in PWV explained by the fall in MBP	-	47%	-	54%

~ 50% of the reduction in PWV after 40/80 mg were not explained by BP reduction, suggesting a response to long-term remodeling



## Cardiovascular Protection by Initial and Subsequent Combination of Antihypertensive Drugs in Daily Life Practice

Giovanni Corrao, Federica Nicotra, Andrea Parodi, Antonella Zambon, Franca Heiman, Luca Merlino, Ida Fortino, Giancarlo Cesana and Giuseppe Mancina





XIV

НАЦИОНАЛЕН  
КОНГРЕС  
ПО КАРДИОЛОГИЯ

[www.14cardiocongress.com](http://www.14cardiocongress.com)

2-5 ОКТОМВРИ 2014  
ВАРНА, К.К. ЗЛАТНИ ПЕСЪЦИ

Bulgarian  
Society of Cardiology

БЪЛГАРСКО  
ОБЩЕСТВО  
ПО КАРДИОЛОГИЯ



ПРОГРАМА

**Фирмен симпозиум Berlin-Chemie: Контрол на артериалното налягане и превенция на таргетното органно увреждане с фиксирана комбинация Olmesartan/Amlodipine**  
*Модератор : А. Постаджиян*

- |               |   |
|---------------|---|
| 16:30 – 16:35 | Въведение<br><i>А. Постаджиян</i>   |
| 16:35 – 16:55 | Фармакологични предимства на комбинацията Olmesartan/Amlodipine при артериална хипертония<br><i>Г. Момеков</i>                |
| 16:55 – 17:10 | Терапевтична ефективност на комбинацията Olmesartan/Amlodipine при хипертоници с висок сърдечно-съдов риск<br><i>Й. Йотов</i> |
| 17:10 – 17:20 | Споделено от клиничната практика<br><i>А. Кишева</i>  |
| 17:20 – 17:50 | Добавени ползи отвъд контрола на артериалното налягане<br><i>J. Cockcroft</i>   |
| 17:50 – 18:00 | Дискусия  |