

NAVODILA ZA DOMAČO NALOGO

22. Modularna skupina,
Junij/avgust 2016

Navodila za domačo nalogo

- Po trije slušatelji naj izberejo po en klinični primer (ista tema se lahko ponovi le enkrat!)
- Do naslednjic (22.8. 2016) naj vsaka skupina pripravi kritično analizo literature v obliki preglednega prispevka ter 5 minutno predstavitev (5 minut za predstavitev, 10 minut razprave)
- Pregledni prispevek naj bo v Word-ovem formatu
- Predstavitev naj bo v Power point-u (ne več kot 5-8 slidov!)
- Tako prispevek, kot predstavitev je potrebno do nedelje 22. 8. 2016 poslati na elektronski naslov: marija.petek-ster@mf.uni-lj.si

Pisni izdelek

- **Pisni izdelek naj ima naslednjo strukturo:**
 - **Opis problema** oz. vprašanja, vključno z opisom populacije, na katero se problem nanaša
 - **Relevantnost problema** za delo v ambulanti
 - **Pregled relevantnih člankov in virov** (navesti je potrebno reference člankov, ter vire, kje ste iskali dokaze, npr. Medline)
 - **Povzetek virov in osnovnih dilem**
 - **Izbira enega (dveh) najbolj relevantnih virov, ki bi jih priporočili kolegom**
 - **Priporočilo za prakso** na osnovi dokazov in stanja v ambulanti

Opis problema oz. vprašanja, vključno z opisom populacije, na katero se problem nanaša

1. Ali je zdravljenje visokega krvnega tlaka pri bolnikih starih 80 let ali več, ki nimajo simptomov ali zapletov arterijske hipertenzije smiselno?
2. Če je zdravljenje smiselno ali je pomembno, katero zdravilo izberemo?

Relevantnost problema za delo v ambulanti

- Zdravniki družinske medicine obravnavamo večino bolnikov z arterijsko hipertenzijo, ki zaradi svoje pogostnosti in pomembnosti (srčno-žilna obolevnost, invalidnost in smrtnost) predstavlja javnozdravstveni problem
- Pogostnost hipertenzije s staranjem narašča
- Delež starejših v populaciji je vse večji
- Ne vem, kaj storiti, ko v ambulanto pride 81 letna bolnica, ki je sicer zdrava, vendar pa sem ji že trikrat zapored izmeril povišan krvni tlak (168/82)

Pregled relevantnih člankov in virov (navesti je treba reference ter vire, kje ste iskali dokaze)

1. **Musini VM, Tejani AM, Bassett K, Wright JM.** Pharmacotherapy for hypertension in the elderly. Cochrane Database Syst Rev. 2009;(4):CD000028.
2. **Beckett NS, Peters R, Fetcher AT et al.** Treatment of Hypertension in Patients 80 years or older. N Engl J Med 2008; 358:1888-98.(PubMed)
3. **Peters R, Beckett N, Forette F et al.** Incident dementia and blood pressure lowering in the Hypertension in the Very Elderly Trial cognitive function assessment (HYVET-COG): a double-blind, placebo controlled trial. Lancet Neurol 2008; 7 (8):683-9.(PubMed)
4. **Turnbull F et al.** Effects of different regimens to lower blood pressure on major cardiovascular events in older and younger adults: meta-analysis of randomised trials. BMJ 2008; 1121-23. (PubMed)

Pregled relevantnih člankov in virov (navesti je treba reference ter vire, kje ste iskali dokaze)

- 5. **Bejan-Angoulvant T, Saadatian-Elahi M, Wright JM, Schron EB, Lindholm LH, Fagard R et al.** Treatment of hypertension in patients 80 years and older: the lower the better? A meta-analysis of randomised controlled trials. *J Hypertens* 2010; 28: 1373-6. (PubMed)
- 6. **Beckett N et al.** Immediate and late benefits of treating very elderly people with hypertension: results from active treatment extension to Hypertension in the Very Elderly randomised controlled trial. *BMJ* 2012;344:d7541.(PubMed)

Povzetek virov in osnovnih dilem -1

- **Ali je zdravljenje arterijske hipertenzije pri bolnikih starih 80 let in več koristno?**
- **HYVET (2008):** V povprečnem opazovanem obdobju 1,8 let so ugotovili, da je skupini zdravljenih bolnikov za:
 - **30% manj možganskih kapi**
 - 39% smrti manj zaradi možganske kapi
 - 21% manj vseh smrti
 - 23% manj vseh srčno-žilnih smrti
 - **64% manj srčnega popuščanja**
- Zdravljenje hipertenzije ni zmanjšalo pojavnosti demence
- **Metaanaliza RCT študij (2010):**
- Zdravljenje hipertenzije pri starejših od 80 let **zmanjša pojavnost možganskih kapi in srčnega popuščanja**, nima pa vpliva na celokupno smrtnost.
- **Podaljšano spremljanje v raziskavi HYVET (BMJ 2012):**
- Zdravljenje hipertenzije v populaciji zelo starih starostnikov **zmanjša celokupno in SŽ smrtnost**

Povzetek virov in osnovnih dilem -2

Ali je pomembno, katero zdravilo izberemo?

- ❖ Opazovalna raziskava pri starejših od 65 let je ugotovila, da ni pomembno s katerimi zdravili zdravimo visok krvni tlak pri starejših, pomembno je znižanje krvnega tlaka.
- ❖ Predhodne metaanaliza potrjuje koristnost zdravljenja arterijske hipertenzije pri starejših od 60 let z blokatorji beta ali diuretiki
- ❖ Dokazi o koristnosti zdravljenja pri starejših od 80 let temeljijo na podlagi uporabe indapamida \pm perindopriila
- ❖ Zadnja metaanaliza, ki je vključevala RCT, ki vključujejo starejše od 80 let, podpira uporabo tiazidnih diuretikov in odsvetuje več kot dvotirno terapijo

Izbira najbolj relevantnega vira

- **Bejan-Angoulvant T, Saadatian-Elahi M, Wright JM, Schron EB, Lindholm LH, Fagard R et al.** Treatment of hypertension in patients 80 years and older: the lower the better? A meta-analysis of randomised controlled trials. *J Hypertens* 2010; 28: 1373-6. (PubMed)
- **Beckett N et al.** Immediate and late benefits of treating very elderly people with hypertension: results from active treatment extension to Hypertension in the Very Elderly randomised controlled trial. *BMJ* 2012;344:d7541.(PubMed)

Priporočilo za prakso na osnovi dokazov in stanja v ambulanti

- ❖ Tudi pri bolnikih starih 80 let in več, brez težav zaradi visokega krvnega tlaka ali spremljajočih srčno-žilnih boleznih je **smiselno** zniževati krvni tlak z zdravili z **namenom zmanjšanja celokupne in srčno-žilne umrljivosti**
- ❖ Izbira zdravila za zniževanje krvnega tlaka je sekundarnega pomena
- ❖ Edina raziskava, ki je vključevala le starejše od 80 let (HYVET) podpira uporabo **Indapamida samega ali v kombinaciji z perindoprilom**, medtem ko metaanaliza, ki je vključevala RTC o zdravljenju hipertenzije, ki so vključevale tudi starejše od 80 let, ugotavlja, da so zdravila izbora **tiazidni diuretiki** sami ali v kombinaciji z največ še enim zdravilom.

Predstavitev v power-point-u

- Do 5 minut za predstavitev ter 10 minut za razpravo
- Uporabite že v pisnem izdelku uporabljeno strukturo
- 5 do 8 slidov

Še nagrada za najboljše....

- Najboljše predstavitve skupine po izboru vodij modula bodo predstavljene na Kokaljevih dnevih!