

Medisch Symposium: Geriatrie voor Huisartsen
01/10/2011

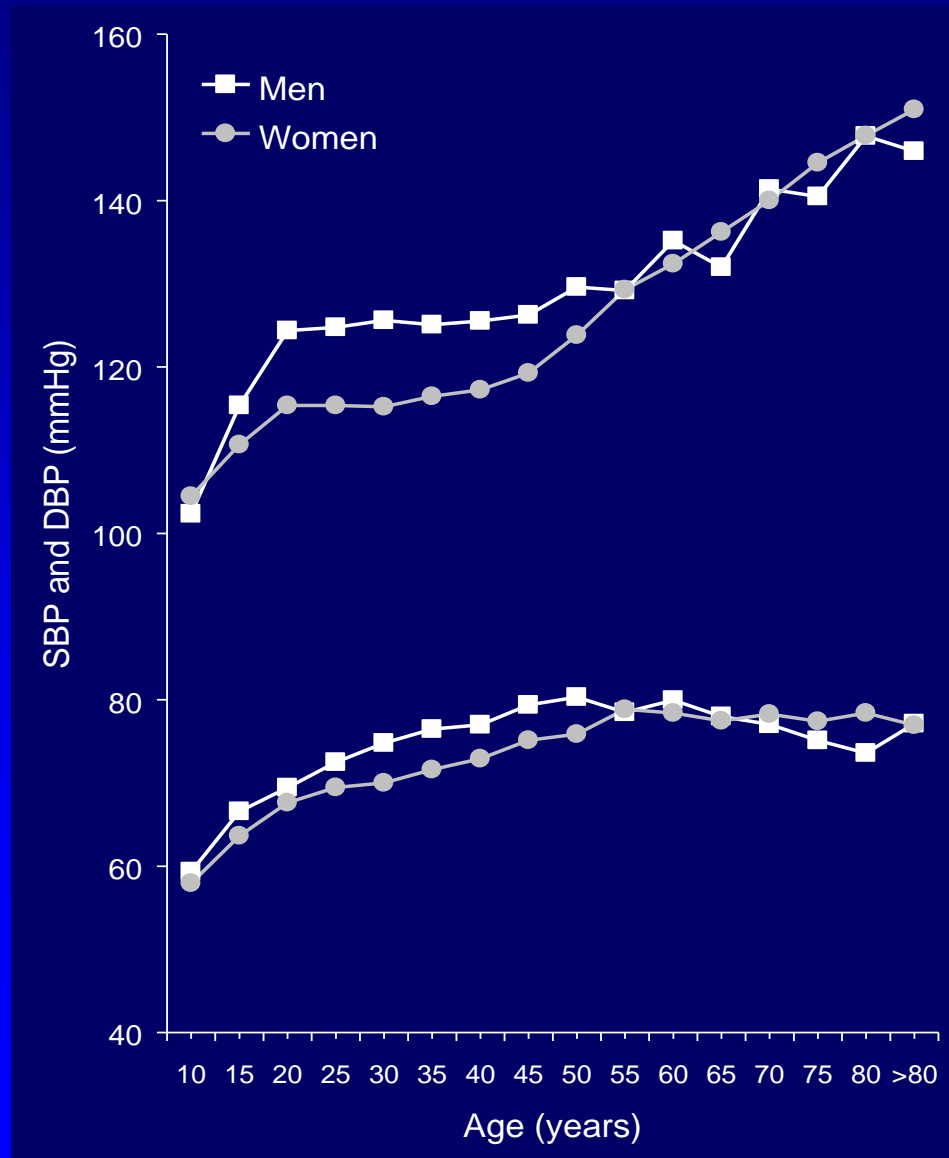
Hypertensie bij ouderen

Em. Prof. R. Fagard

Afdeling Hypertensie en Cardiovasculaire Revalidatie

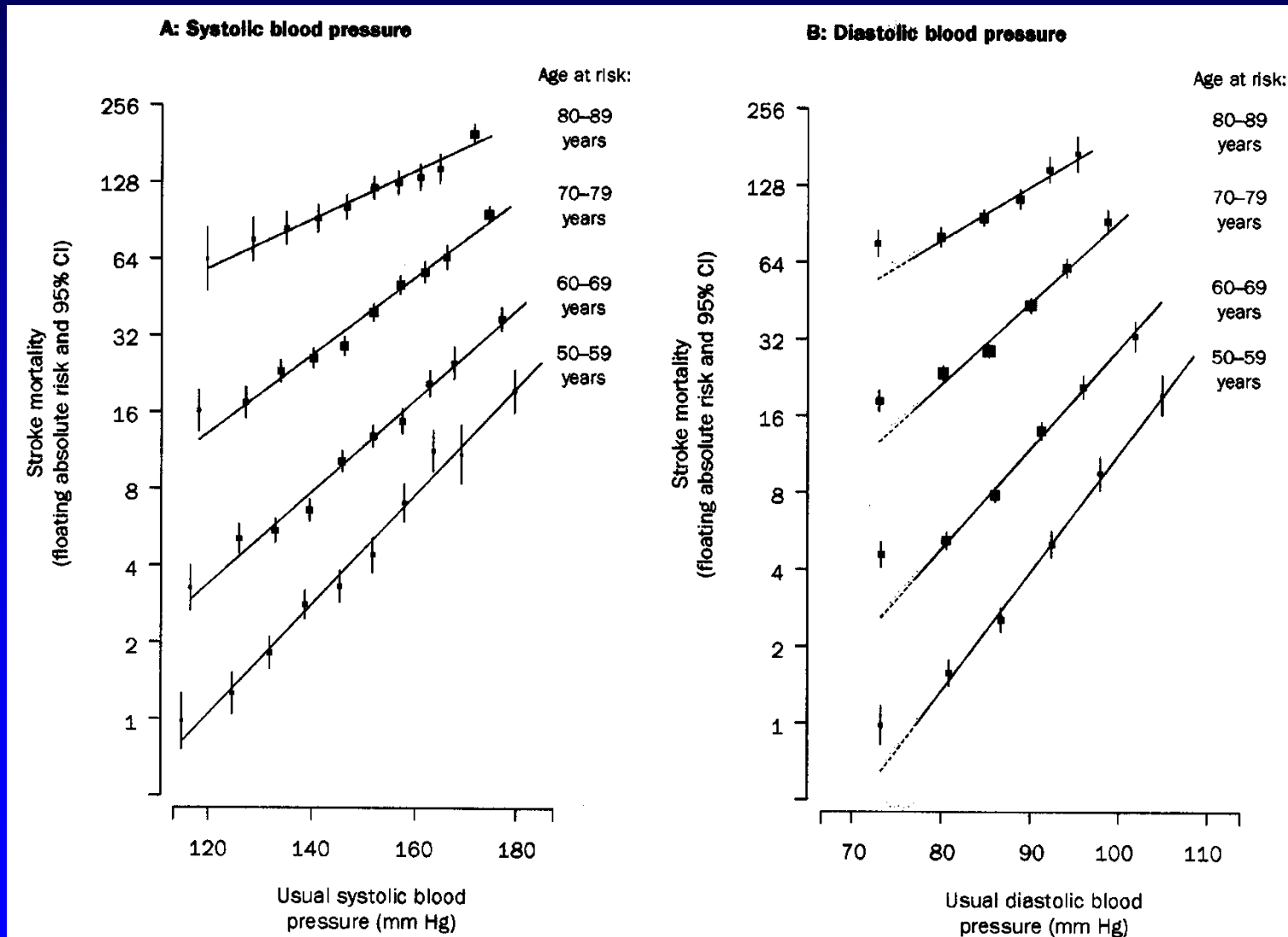
KU Leuven

Bloeddruk vs leeftijd in een Belgisch bevolkingsonderzoek

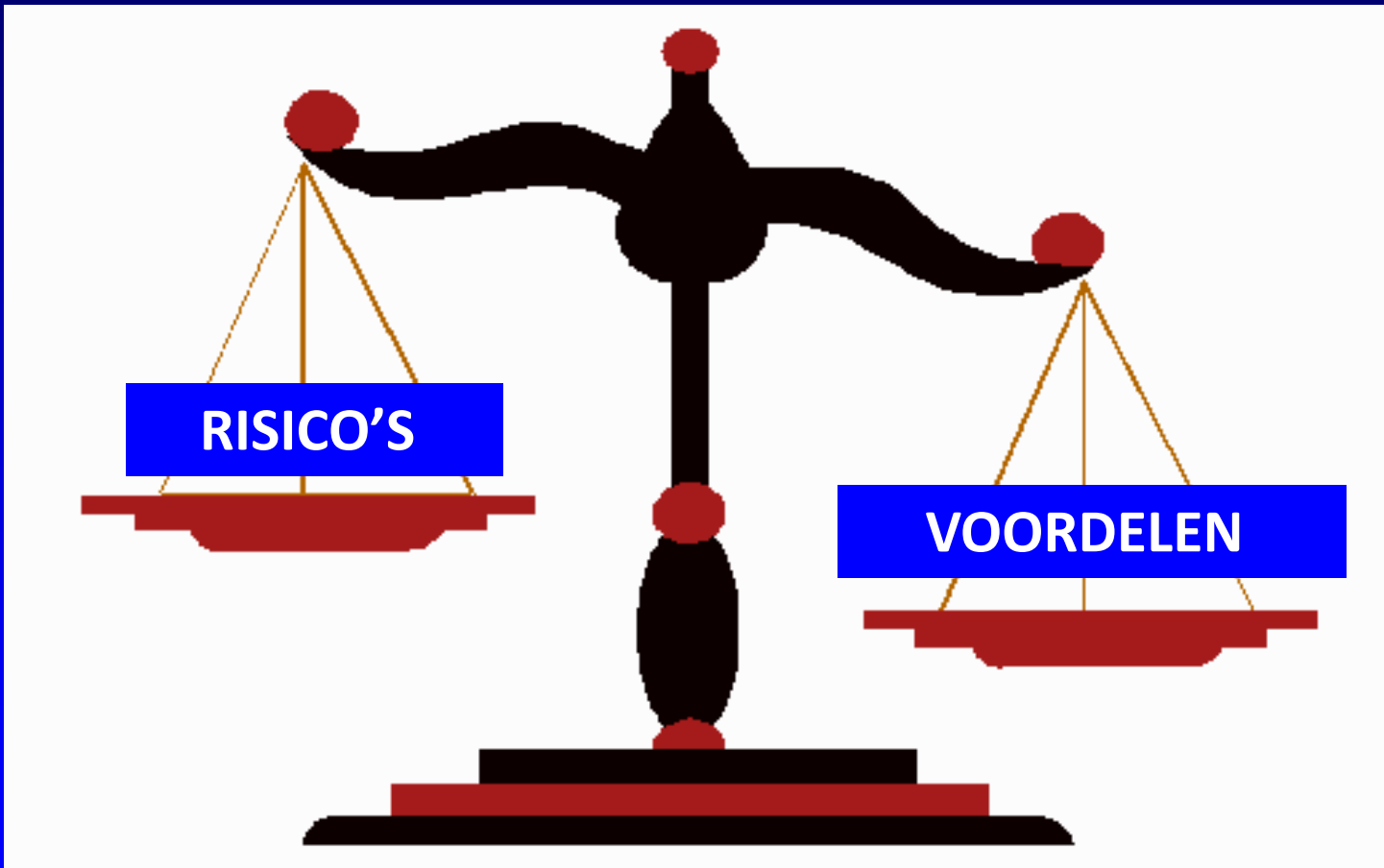


Stroke mortality in each decade of age vs usual blood pressure at the start of that decade

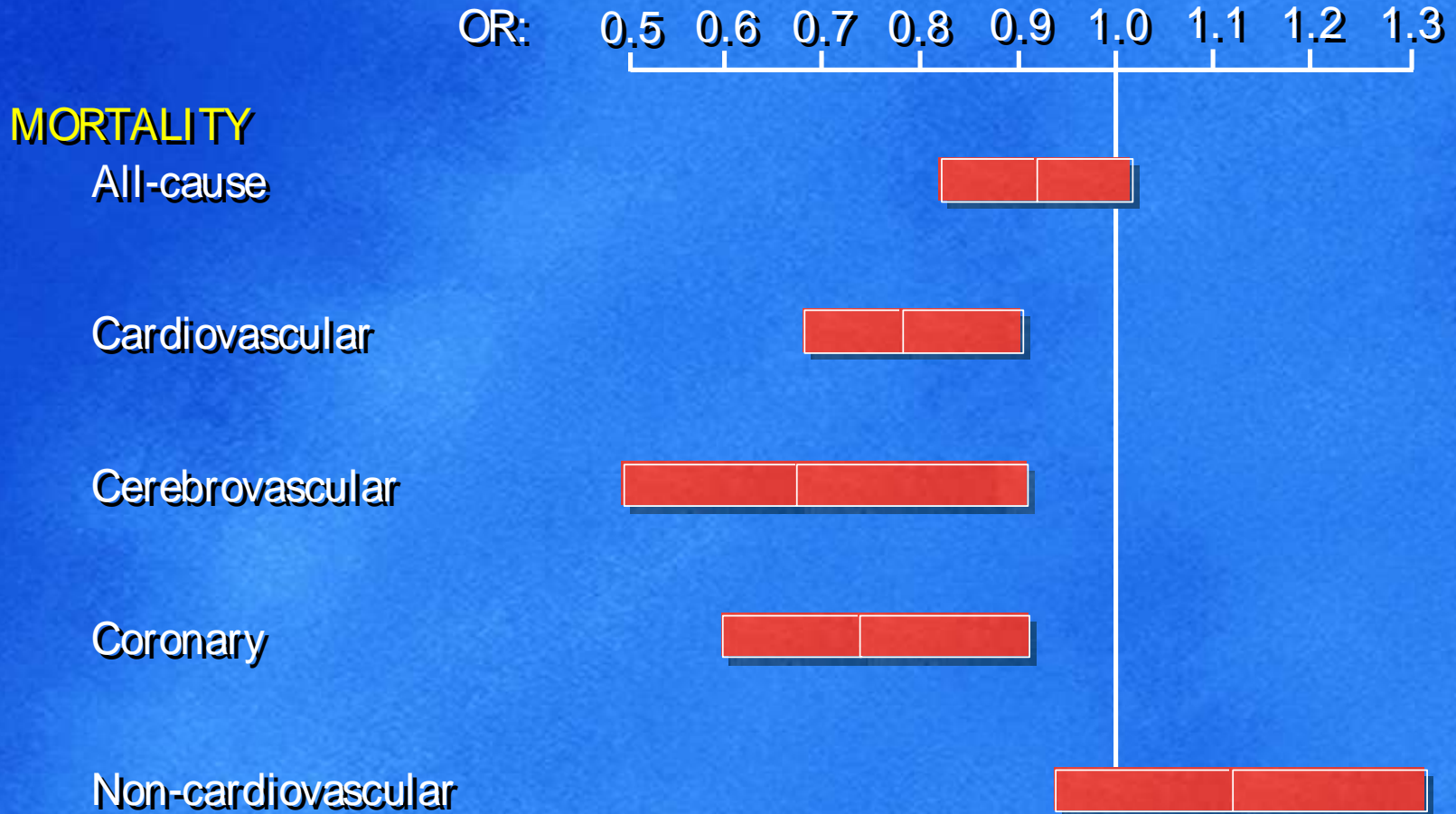
Prospective Studies Collaboration; Lancet 2002; 360: 1903-1913



Moet hypertensie behandeld worden bij de oudere patiënt (60+)?



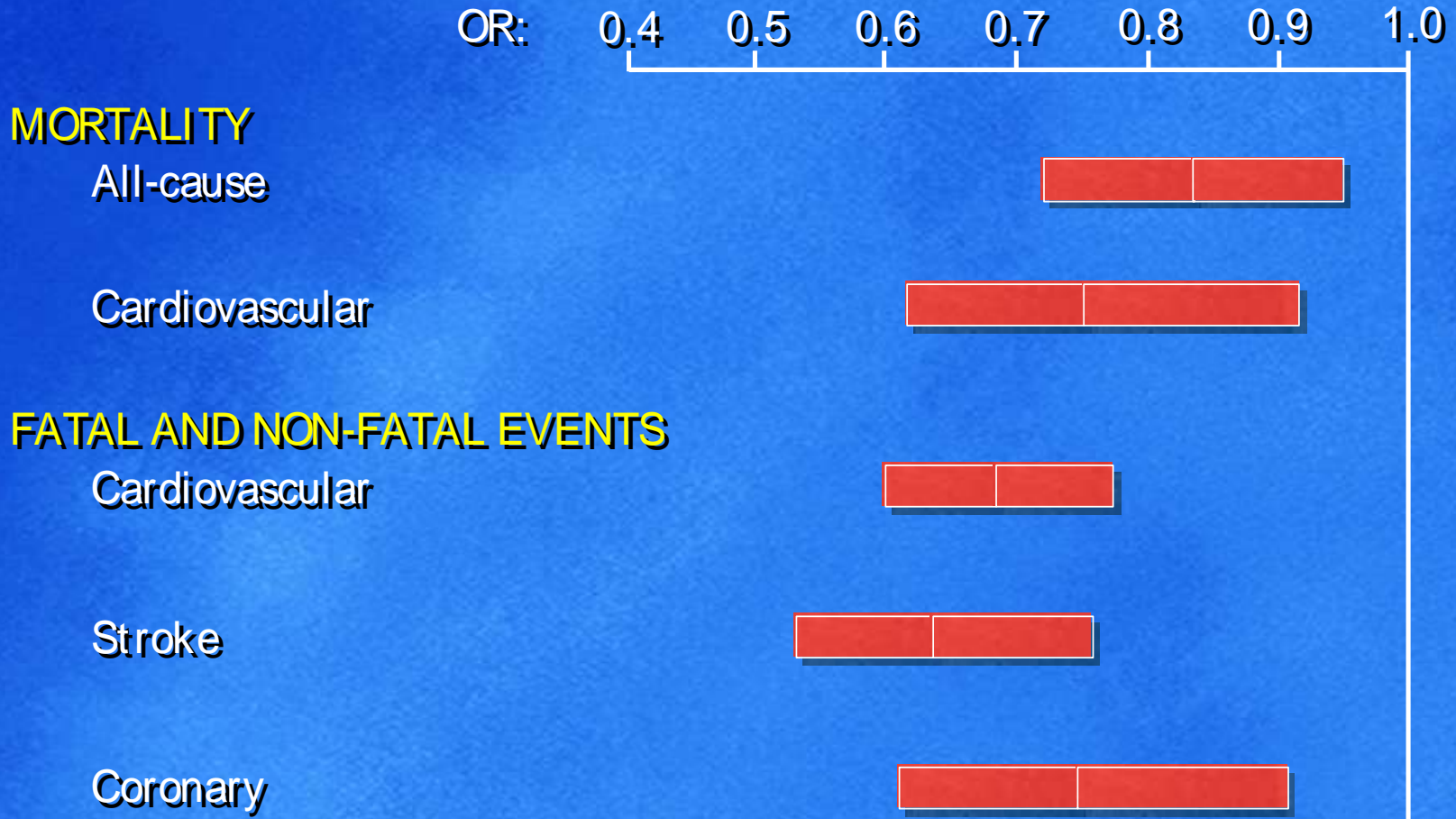
RESULTS IN ELDERLY WITH DIASTOLIC HYPERTENSION



(Thijs et al., 1992)

(Thijs et al, J Hypertens 1992; 10: 1103-1109)

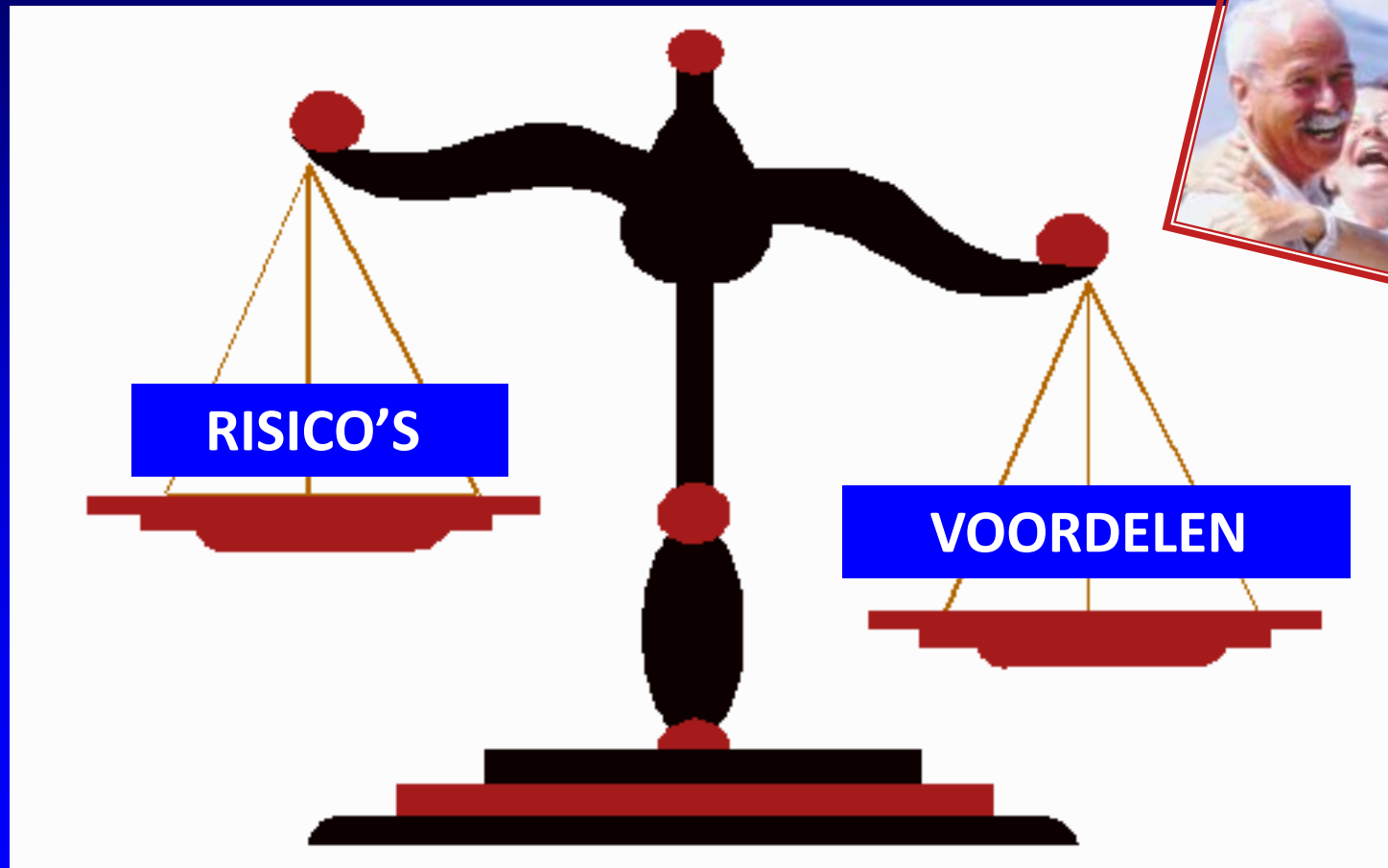
RESULTS IN ELDERLY WITH SYSTOLIC HYPERTENSION



(*Staessen et al., 1999*)

(*Staessen et al, J Hum Hypertens 1999; 13: 859-863*)

Moet hypertensie ook behandeld worden bij de hoogbejaarde patiënt (80+)?

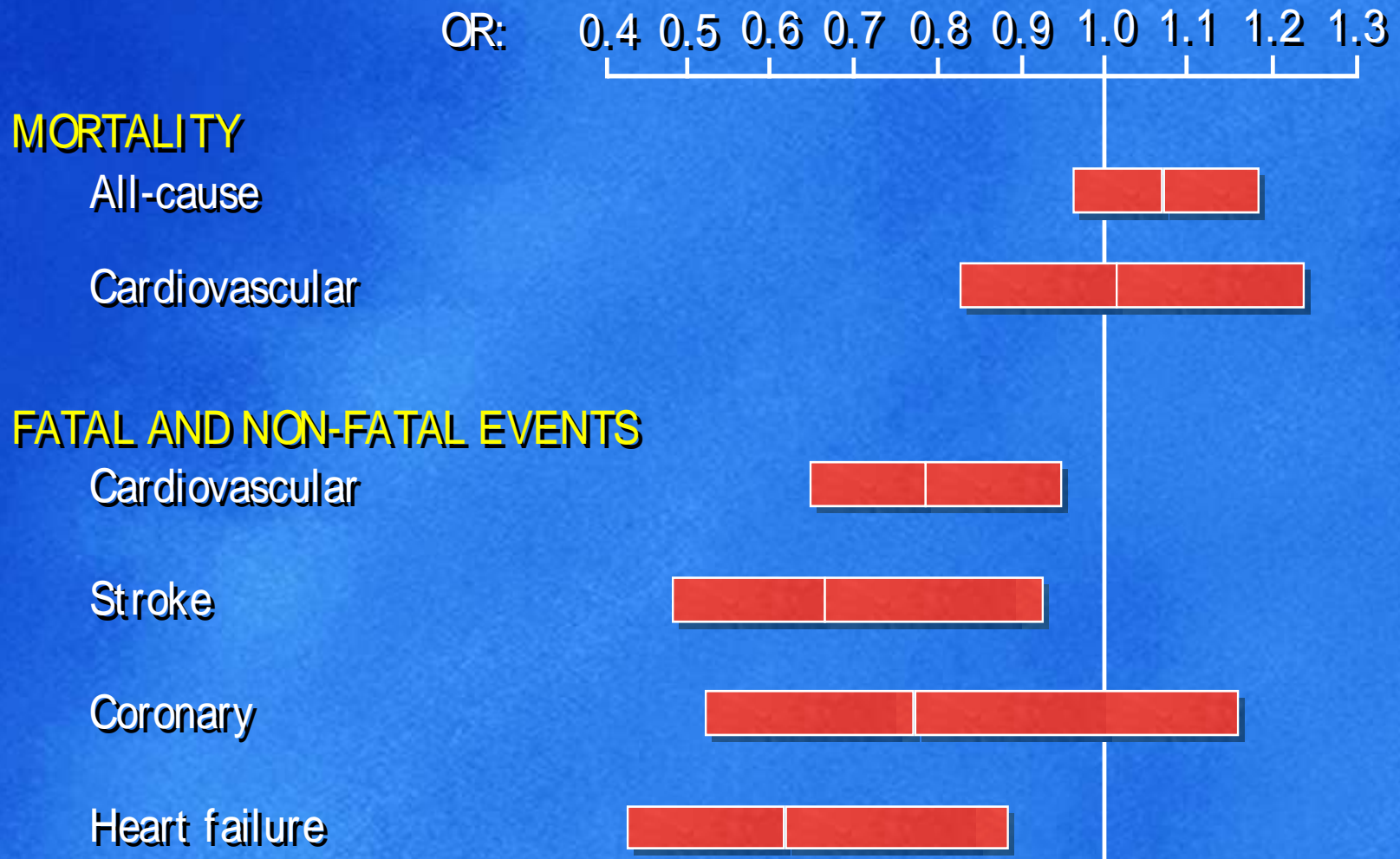


Moet hypertensie behandeld worden bij de hoogbejaarde patiënt?

Bronnen van evidentie

- Een meta-analyse van subgroepen in gerandomizeerde gecontroleerde trials door de INDANA werkgroep
(Lancet 1999; 353: 793-796)
- Een échte trial: de HYVET trial
(N Eng J Med 2008; 358: 1887-1898)

OVERALL RESULTS IN VERY ELDERLY



(Indana, 1999)

The **HY**pertension in the **V**ery **E**lderly **T**rial

**N. Beckett, R. Peters, A. Fletcher, C. Bulpitt
on behalf of the HYVET committees and
investigators**

N Eng J Med 2008; 358: 1887-1898

ClinicalTrials.gov: NCT00122811



The Trial:

International, multi-centre, randomised double-blind placebo controlled

Inclusion Criteria:

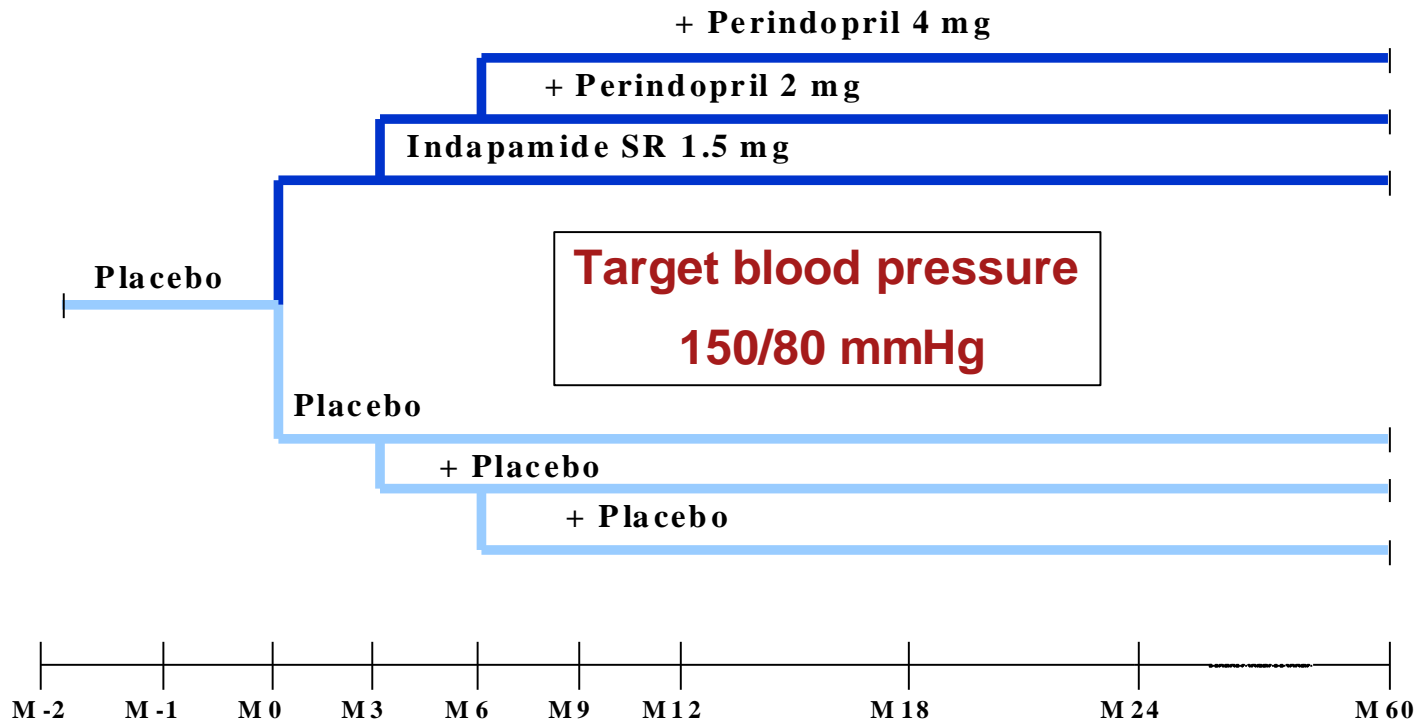
Aged 80 or more,
Systolic BP; 160 -199mmHg
+ diastolic BP; <110 mmHg,
Informed consent

Exclusion Criteria:

Standing SBP < 140mmHg
Stroke in last 6 months
Dementia
Need daily nursing care

Primary Endpoint:

All strokes (fatal and non-fatal)



Een internationale studie

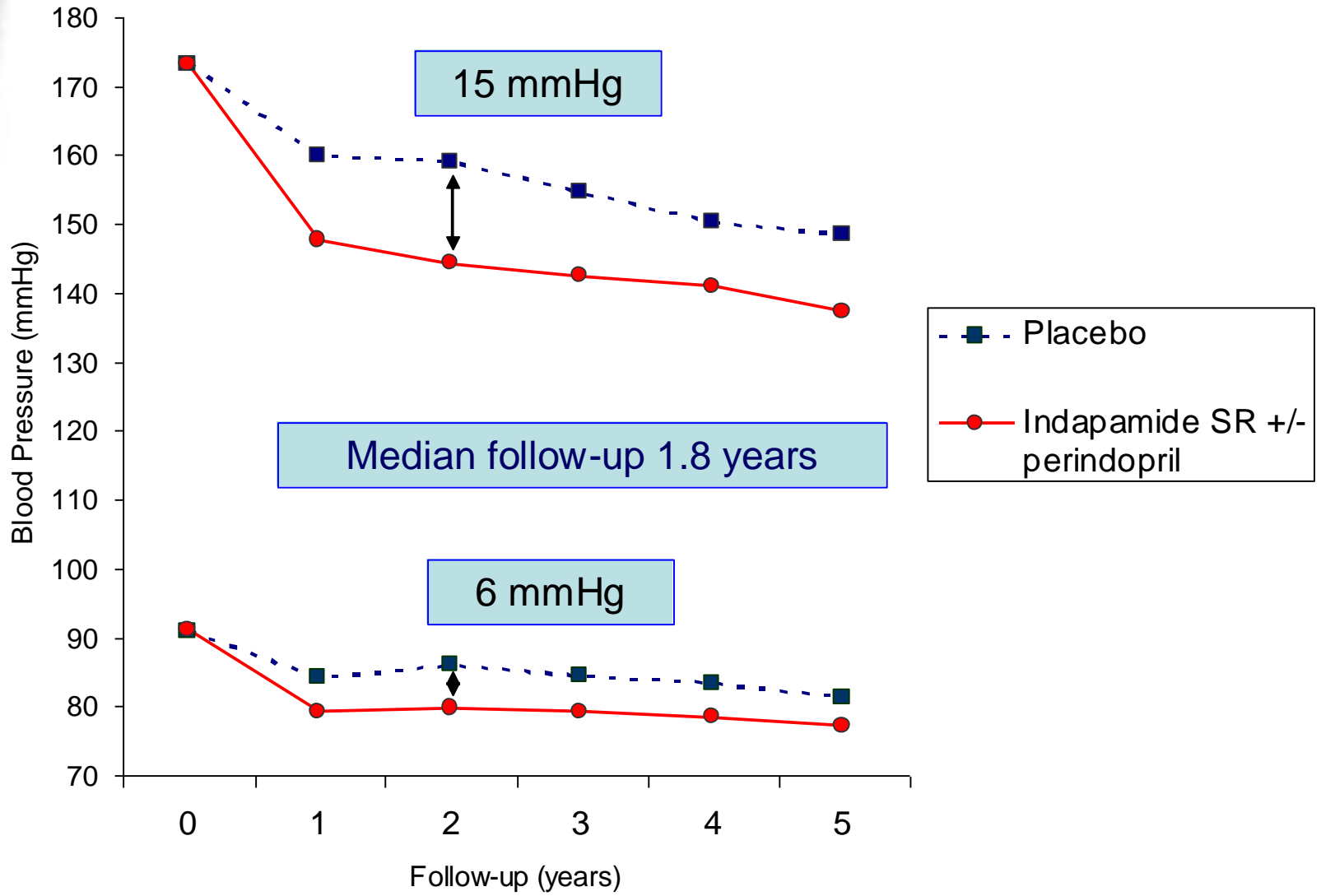


R. Fagard – J. Staessen – L. Thijs (KUL)

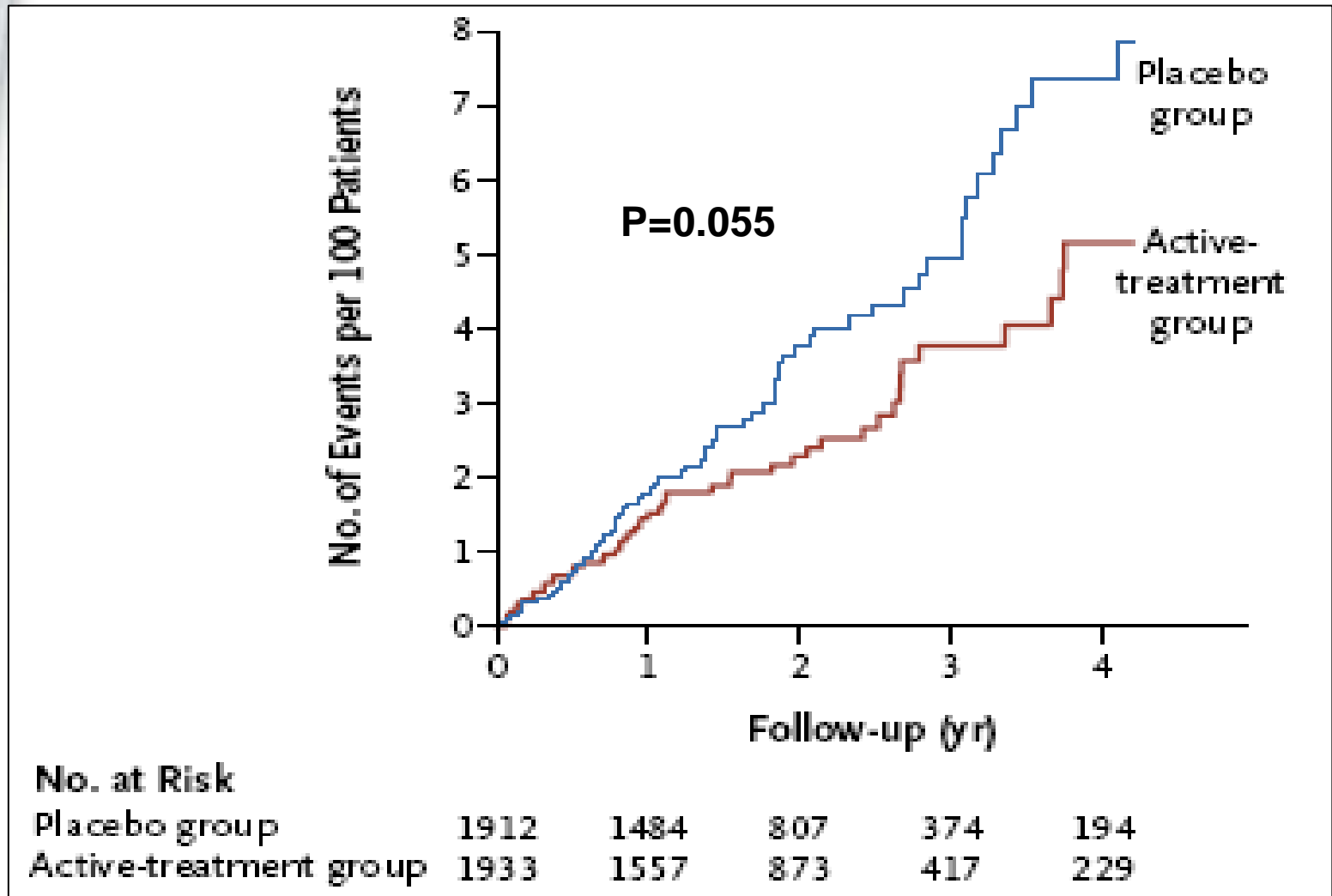


14 landen

Blood pressure separation

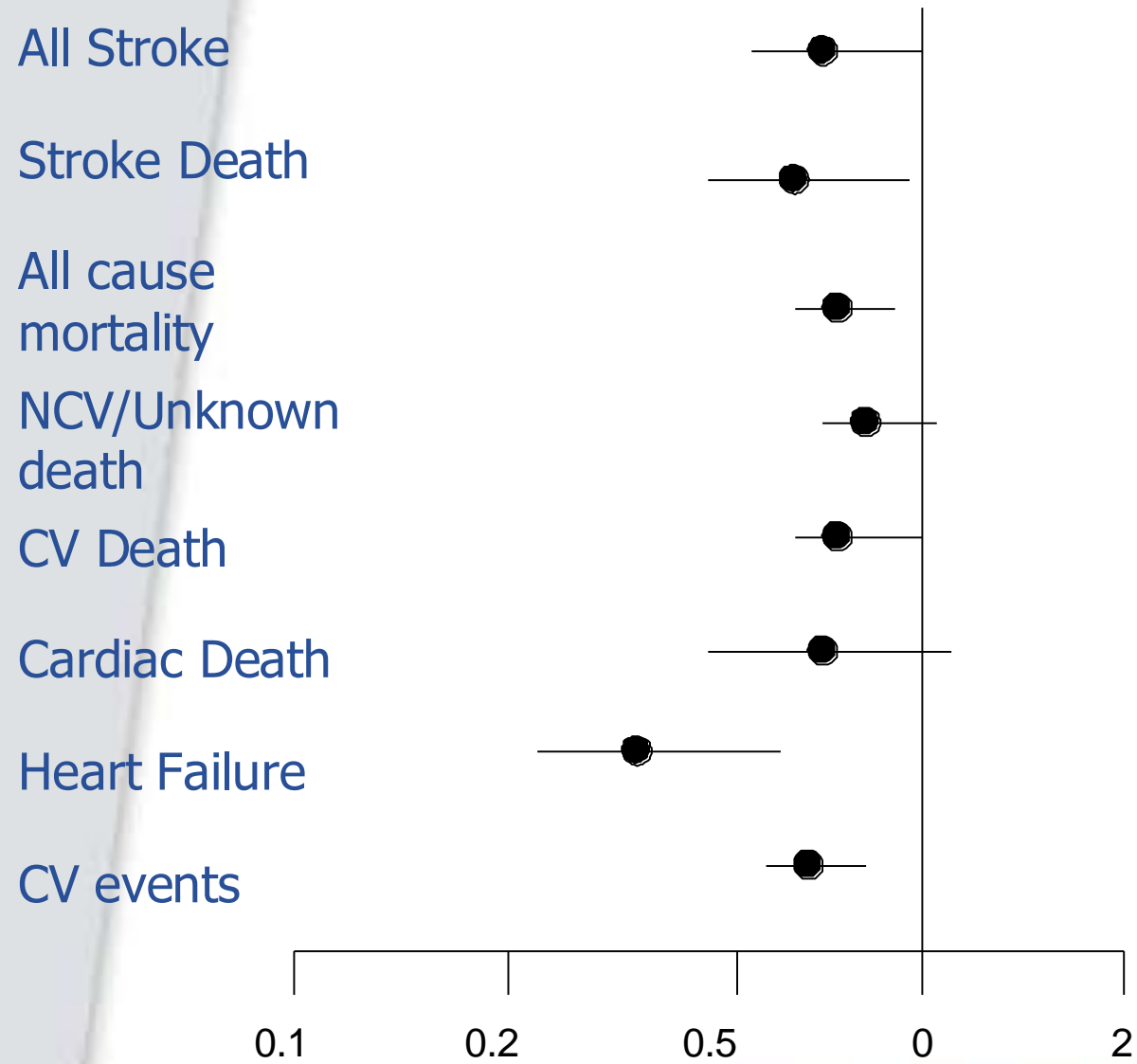


All stroke (30% reduction)





ITT – Summary



HR	95% CI
0.70	(0.49, 1.01)
0.61	(0.38, 0.99)
0.79	(0.65, 0.95)
0.81	(0.62, 1.06)
0.77	(0.60, 1.01)
0.71	(0.42, 1.19)
0.36	(0.22, 0.58)
0.66	(0.53, 0.82)

Enkele bemerkingen bij de HYVET trial

- Driekwart van de gerekruteerde patiënten was 80-84 jaar oud; 22,4% was 85-89 jaar en slechts 4,6% was ≥ 90 jaar
- De gerekruteerde patiënten waren in het algemeen gezonder dan de algemene hoogbejaarde bevolking
- Of hoogbejaarde hypertensiepatiënten met een systolische bloeddruk van < 160 mmHg moeten behandeld worden vraagt verder onderzoek
- Of de bloeddruk bij deze patiënten strenger moet behandeld worden dan de HYVET doelbloeddruk van 150/80 mmHg is een open vraag



2007 Guidelines for the Management of Arterial Hypertension

European Society of Hypertension
European Society of Cardiology

Journal of Hypertension 2007; 25:1105-1187; 2007; 25: 1751-1762

European Heart Journal 2007; 28: 1462-1536

ESC Pocket Guidelines: Hypertension

The European Society of Hypertension
Task Force

Reappraisal of the European
Guidelines on Hypertension
Management

Journal of Hypertension 2009; 27: 2121-2158

'Reappraisal of European Hypertension Guidelines'

Antihypertensieve behandeling bij ouderen

- Start antihypertensieve behandeling wanneer de systolische bloeddruk bij herhaalde meting > 140 mmHg bedraagt
- De streefbloeddruk is < 140 mmHg
- Schenk bijzondere aandacht aan nevenwerkingen, die potentieel meer frequent zijn bij de oudere patiënt
- In het algemeen moet geen rekening gehouden worden met de leeftijd voor de geneesmiddelenkeuze
- Trials bij geïsoleerde systolische hypertensie werden uitgevoerd met 'n diureticum of 'n calciumantagonist als eerstelijns geneesmiddel

'Reappraisal of European Hypertension Guidelines'

Antihypertensieve behandeling bij hoogbejaarden

- Antihypertensieve behandeling moet ook bij de hoogbejaarde patiënt opgestart of voortgezet worden
- In hoeverre dit ook het geval is voor de patiënt met graad 1 hypertensie en de meer fragiele patiënt is onzeker
- De streefbloeddruk is < 150 mmHg
- De beslissing om te behandelen wordt best op individuele basis genomen en de patiënt dient goed te worden opgevolgd tijdens de behandeling

'Take home message'

- Ook de oudere en de hoogbejaarde patiënt met hypertensie hebben voordeel van antihypertensieve behandeling, rekening houdend met de geldende richtlijnen

