

BIBLIOGRAFIA

1. Nauta ST, Deckers JW, Akkerhuis KM, van Domburg RT. Short- and long-term mortality after myocardial infarction in patients with and without diabetes: changes from 1985 to 2008. *Diabetes Care*; 35:2043-047, 2012.
2. ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure 2012 *Europ Heart J*; 33:1787-1847, 2012.
3. ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. *Europ Heart J*; 33:2569-2619, 2012.
4. ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation. *Europ Heart J*; 32:2999-3054, 2011.
5. Rivellesse AA, Piatti PM; Italian Intersociety Consensus Group (Collaborators: Piatti PM, Avogaro A, Anfossi G, Ardigo D, de Kreutzenberg SV, Inchiostro S, Rivellesse AA, Trovati M, Zamboni S, Zavaroni I, Arcangeli A, Gentile S, Lettino M, Mafri A, Ugucioni M, Bianchi A, Cavallaro V, Monducci I, Cadeddu C, De Luca G, Manzato E.) Consensus on: Screening and therapy of coronary heart disease in diabetic patients. *Nutr Metab Cardiovasc Dis*; 21(10): 757-64, 2011.

Controllo precoce dell'ipertensione arteriosa e rischio cardiovascolare nei diabetici

Benefits of Early Hypertension Control on Cardiovascular Outcomes in Patients With Diabetes

A cura di



Valeria Manicardi
Reggio Emilia

Premessa. L'UKPDS ha dimostrato in Diabetici T2 di nuova diagnosi che il controllo della Pressione arteriosa (144 vs 154 mmHg) riduce gli eventi cardiovascolari nel tempo.

Obiettivo dello studio è stato valutare se il controllo dei valori pressori entro il 1° anno dalla diagnosi di Ipertensione Arteriosa (HT), in Diabetici Tipo 2, è in grado di ridurre il rischio di eventi cardiovascolari e in quanto tempo.

Materiali e Metodi. È stato condotto uno studio retrospettivo acquisendo i dati dal *Cardiovascular Hypertension Registry* della *Cardiovascular Research Network* dei Diabetici Tipo 2 con primo riscontro di HT al momento dell'ingresso nel registro dal gennaio 2003 al dicembre 2009, e senza precedenti eventi cardiovascolari.

Lo studio è stato condotto in 15.662 diabetici tipo 2, di età media di 51,5 anni, con nuovo riscontro diagnostico di ipertensione arteriosa (HT). Nel corso del primo anno di riscontro di HT, il 32,9% ha raggiunto il target pressorio <130/80 mmHg e l'80% è sceso al di sotto di 140/90 mmHg. Al follow-up medio di 3,2 anni i diabetici che hanno raggiunto il target pressorio hanno avuto una riduzione significativa di nuovi eventi cardiovascolari (5,1 eventi/1000 persone/anno) rispetto ai pazienti che hanno mantenuto valori pressori >140/90 mmHg (6,9, p <0,004).

Il RR di eventi cardiovascolari maggiori è risultato significativamente maggiore nei pazienti che hanno mantenuto valori di PA > 140/90 mmHg (RR 1,30 – 95% CI 1.01-1.69; p=0,04), rispetto a quelli che hanno ottenuto una riduzione dei valori di PA < 140/90 mmHg. Lo stesso non si è verificato confrontando i pazienti che hanno ottenuto valori di PA < 130/80 mmHg, rispetto a quelli che hanno avuto valori > 130/80 (RR non significativo).

La riduzione del rischio si è manifestata per l'infarto miocardico, gli eventi vascolari periferici, ma non per lo stroke, né per le complicanze microvascolari.

La riduzione del rischio di eventi CV è stata maggiore per i pazienti con Framingham Risk score ≥ 20% al baseline rispetto a quelli con FRS ≤ 10%.

Conclusioni. Nei pazienti Diabetici T2 adulti ottenere il controllo dei valori pressori al di sotto di 140/90 mmHg entro il 1° anno dal riscontro di Ipertensione arteriosa riduce significativamente l'insorgenza di eventi cardiovascolari maggiori nei 3 anni successivi.

Messaggio chiave. L'ottimizzazione del controllo pressorio nei Diabetici Tipo 2 entro il primo anno dalla diagnosi riduce significativamente il rischio di eventi cardiovascolari maggiori già a breve termine (3 anni di follow-up).

Identificare e trattare SUBITO! la Ipertensione arteriosa nei diabetici, e raggiungere i target, porta importanti benefici sul rischio cardio-vascolare a breve termine.

BIBLIOGRAFIA

1. O'Connor PJ, et al. Benefits of Early Hypertension Control on Cardiovascular Outcomes in Patients With Diabetes. *Diabetes Care*, Sep 10. [Epub ahead of print], 2012.