

Ipertensione & Ipertensione incontrollata

INFORMAZIONI GENERALI

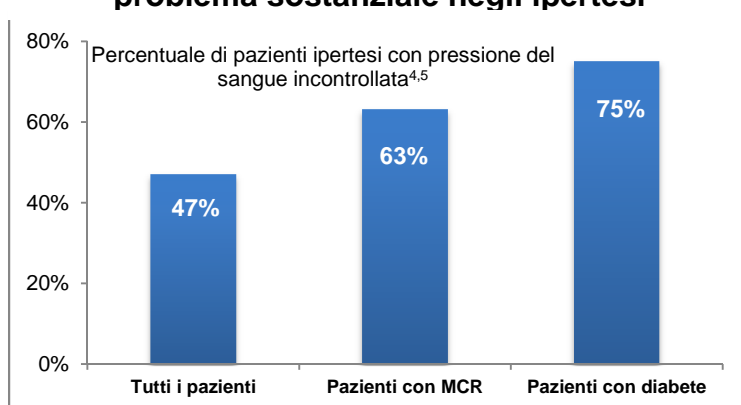
IPERTENSIONE

- L'ipertensione è una **malattia cronica** in cui la pressione sanguigna nelle arterie è più alta del normale. Questa condizione può portare a eccessive sollecitazioni al cuore e al sistema circolatorio, che deve sforzarsi maggiormente per garantire una adeguata circolazione sanguigna.
- L'ipertensione è uno dei **principali fattori di rischio** per varie malattie cardiovascolari, comprese la coronaropatia, l'insufficienza cardiaca, l'ictus e la vasculopatia periferica. Si presume che l'ipertensione sia responsabile del 54 % di tutti gli ictus e del 47% di tutte le malattie ischemiche cardiache a livello mondiale¹.
- L'ipertensione colpisce più di un quarto di tutti gli adulti ed è la **causa principale di morte** nel mondo. Si stima che oltre 1 miliardo di persone nel mondo soffrano di ipertensione³.
- Si prevede che l' **incidenza globale** dell'ipertensione negli adulti aumenterà del 60% entro il 2025³.
- Circa il 10% di tutte le spese complessive **del sistema sanitario** sono attribuibili alla pressione alta².
- Il costo annuo mondiale **dell'ipertensione** è stimato essere 370 miliardi di dollari².

IPERTENSIONE INCONTROLLATA

- Nonostante l'ampia disponibilità di medicinali anti-ipertensivi, la pressione sanguigna in molti pazienti rimane alta e incontrollata.
- Questo può essere dovuto alla non aderenza alla terapia farmacologica, a cause legate alla dieta e allo stile di vita, a medicinali interferenti o a patologie coesistenti.
- Circa il **45%-81%** dei pazienti con ipertensione soffre di **ipertensione incontrollata**⁶.
- Si stima che oltre **10 milioni di persone** nel mondo soffrano di pressione alta nonostante assumino 2 o più farmaci³.

La pressione del sangue incontrollata è un problema sostanziale negli ipertesi



MCR = malattia cronica renale

COUNTRY FACTS



3,6 milioni di francesi adulti soffrono di pressione incontrollata superiore a 160/95 mm Hg⁸

- Il 41% degli adulti francesi soffre di ipertensione⁹
- Il 76% dei pazienti ipertesi trattati ha la pressione del sangue incontrollata⁹
- I costi annuali per eventi avversi dovuti a pressione del sangue incontrollata ammontano a 3,36 miliardi di euro⁸



La Germania ha il tasso più alto di ipertensione nel mondo³

- Il 55% dei tedeschi di età compresa tra 35 e 64 anni soffre di ipertensione⁷
- Il 70% dei pazienti ipertesi trattati ha la pressione del sangue incontrollata⁷
- I costi annuali per eventi avversi dovuti a pressione del sangue incontrollata ammontano a 3,6 miliardi di euro⁸



498.000 eventi cardiovascolari all'anno in Italia sono attribuibili a ipertensione sanguigna incontrollata⁸

- Il 38% degli italiani di età compresa tra 35 e 65 anni soffre di ipertensione⁷
- Il 72% dei pazienti ipertesi trattati ha la pressione del sangue incontrollata⁷
- I costi annuali per eventi cardiovascolari dovuti a pressione del sangue incontrollata ammontano a 2 miliardi di euro⁸



Il 49% dei pazienti ipertesi in Spagna hanno ricevuto un trattamento¹⁰

- Il 47% degli spagnoli di età compresa tra 35 e 65 anni soffre di ipertensione⁷
- L'81% dei pazienti ipertesi trattati ha la pressione del sangue incontrollata⁷
- Il 22% della mortalità nella popolazione di mezza età è attribuibile all'ipertensione¹¹



Il 22% della mortalità nella popolazione di mezza età è attribuibile all'ipertensione⁸

- Il 42% dei britannici di età compresa tra 35 e 64 anni soffre di ipertensione⁷
- Il 60% dei pazienti ipertesi trattati ha la pressione del sangue incontrollata⁷
- I costi annuali per eventi cardiovascolari dovuti a pressione del sangue incontrollata ammontano a 1,4 miliardi di euro⁸

IPERTENSIONE RESISTENTE

L'ipertensione resistente comprende un sottogruppo di pazienti con ipertensione incontrollata; i pazienti "resistenti" soffrono di ipertensione nonostante l'aderenza a 3 o più terapie farmacologiche anti-ipertensive e che includono l'assunzione di un diuretico.¹²

Entro 1,5 anni, 1 paziente su 50 con diagnosi di ipertensione svilupperà ipertensione resistente:

Classificazione	Pressione sistolica (mm Hg)	Pressione sistolica (mm Hg)
Normale	<120	<i>E</i> <80
Pre-ipertensione	120-139	<i>O</i> 80-89
Iperensione di stadio 1	140-159	<i>O</i> 90-99
Iperensione di stadio 2	>160	<i>O</i> >100
Iperensione in pazienti con diabete o malattia renale cronica	>130	<i>O</i> >80

- L'ipertensione resistente è una pressione reale del sangue >140/90 mm Hg o 130/80 mm Hg in pazienti con diabete o malattia renale cronica nonostante l'assunzione di tre o più anti-ipertensivi.¹³
- L'ipertensione resistente è anche la pressione reale del sangue a regime con assunzione di 4 o più medicinali anti-ipertensivi richiesti per controllare la pressione del sangue.¹⁴
- Il 12% di tutti i pazienti ipertesi trattati soffrono di ipertensione resistente al trattamento.⁶

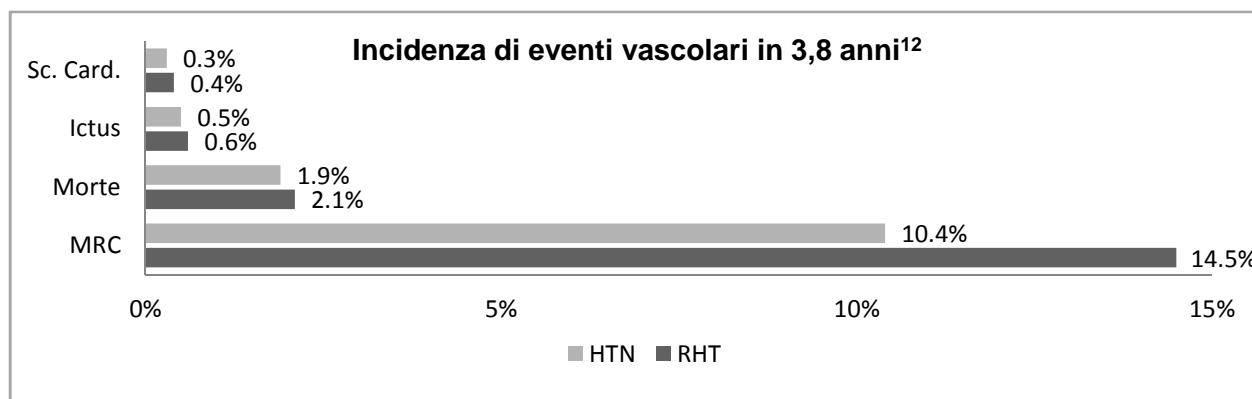
L'ipertensione resistente è una sottocategoria della ipertensione incontrollata:

- La causa alla base dell'ipertensione resistente è l'eccessiva attività del sistema nervoso simpatico.¹⁵
- La maggiore frequenza di eventi cardiovascolari in pazienti con pressione del sangue incontrollata contribuisce a determinare un danno economico sostanziale – correlato all'ipertensione resistente - sia per il sistema sanitario che per le famiglie dei pazienti che ne soffrono.¹²
- Le complicanze della terapia farmacologica impattano maggiormente sulla qualità della vita dei pazienti con ipertensione resistente.¹⁶ Nella maggior parte dei casi, è richiesta la chiara documentazione dei tentativi effettuati per controllare la pressione del sangue prima di autorizzare il trattamento per l'ipertensione resistente.



IPERTENSIONE RESISTENTE

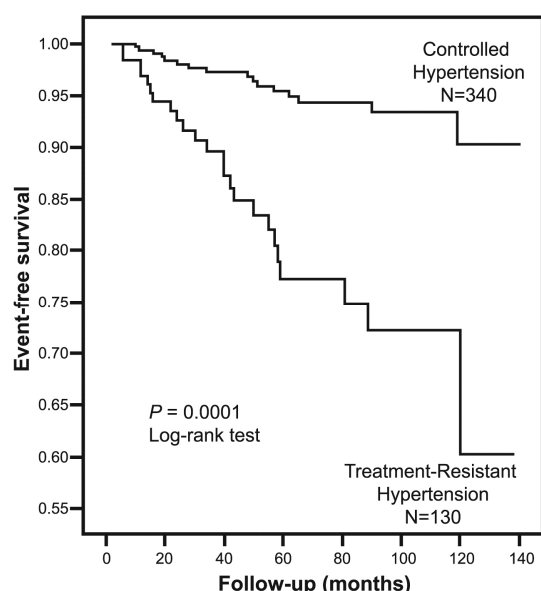
I pazienti con ipertensione resistente hanno un maggiore rischio di eventi cardiovascolari



Sc. Card. = scompenso cardiac congestizio - MRC= malattia cronica renale - HTN = Ipertensione
RHT = Ipertensione resistente

Complessivamente, è stata osservata un'incidenza di eventi cardiovascolari maggiore del 33% in pazienti con ipertensione resistente rispetto ai pazienti non resistenti (18% vs. 13,5%, $p < 0,001$)¹.

Incidenza degli eventi cardiovascolari in pazienti controllati rispetto a quelli con ipertensione trattamento-resistente¹⁷



- La percentuale di eventi cardiovascolari al follow-up a 5 anni era quasi 4 volte maggiore per l'ipertensione resistente rispetto all'ipertensione controllata (19% vs. 5%).
- Le differenze tra i gruppi erano apparenti dall'inizio nel periodo di follow-up, indicando la necessità urgente del controllo della pressione in pazienti con ipertensione trattamento-resistente.

Contatto

Alessandra Gelera
+39 334 651 63 81
Economia Sanitaria e Affari Istituzionali
Boston Scientific Italia
geleraA@bsci.com

Bibliografia

- ¹ Lawes CM, Vander Hoorn S, Rodgers A. Global burden of blood-pressure-related disease (2001). *Lancet*. 2008;371(9623):1513-18.
- ² Gaziano TA, Asaf B, S Anand, *et al.* The global cost of non-optimal blood pressure. *J Hypertens*. 2009; 27(7): 1472-1477.
- ³ Kearney PM, Whelton M, Reynolds K, Muntner P, Whelton PK, He J. Global burden of hypertension: analysis of worldwide data. *Lancet*. 2005;365(9455):217-23.
- ⁴ 16. Hajjar I, Kotchen TA. Trends in prevalence, awareness, treatment, and control of hypertension in the United States, 1988–2000. *JAMA*. 2003; 290:199–206.
- ⁵ Peralta CA, Hicks LS, Chertow GM, Ayanian JZ, Vittinghoff E, Lin F, Shlipak MG. Control of hypertension in adults with chronic kidney disease in the United States. *Hypertension*. 2005;45:1119 –1124.
- ⁶ Persell SD. Prevalence of Resistant Hypertension in the United States, 2003-2008. *Hypertension*. 2011; 57(6), 1076-1080.
- ⁷ Wolf-Maier K, Cooper RS, Kramer H, Banegas JR, Giampaoli S, Joffres MR, *et al.* . Hypertension Treatment and Control in Five European Countries, Canada, and the United States. *Hypertension*. 2004; 43(1): 10-17.
- ⁸ Hansson L, Lloyd A, Anderson P, Kopp Z. Excess morbidity and cost of failure to achieve targets for blood pressure control in Europe. *Blood Pressure* 2002; 11: 35-45.
- ⁹ Chamontin B, Poggi L, Lang T, Ménard J, Chevalier H, Gallois H, Crémier O. Prevalence, treatment, and control of hypertension in the French population: data from a survey on high blood pressure in general practice, 1994. *Am J Hypertens*. 1998;11(6 Pt 1):759-62.
- ¹⁰ Puras A, Sanchis C, Artigao LM, Division JA, Prevalence, awareness, treatment and control of hypertension in Spanish population, *Eur J Epidemiol*. 1998;14: 31-36.
- ¹¹ Banegas JR, Rodríguez-Artalejo F, Graciani A, Villar F, Herruzo R, Mortality attributable to cardiovascular risk factors in Spain, *Eur J Clinical Nutrition*. 2003; 57(Suppl 1): S18–S21.
- ¹² Daugherty, S. L., Powers, J. D., Magid, D. J., Tavel, H. M., Masoudi, F. A., Margolis, K. L., *et al.* Incidence and Prognosis of Resistant Hypertension in Hypertensive Patients. *Circulation*. 2012, 125(13), 1635-1642.
- ¹³ Chobanian AV, Bakris GL, Black HR, Cushman WC, Green LA, Izzo JL, *et al.* Seventh Report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure. *Hypertension*. 2003; 42(6): 1206-1252.
- ¹⁴ Calhoun DA, Jones D, Textor S, Goff DC, Murphy TP, Toto RD, *et al.* Resistant Hypertension: Diagnosis, Evaluation, and Treatment: A Scientific Statement From the American Heart Association Professional Education Committee of the Council for High Blood Pressure Research. *Hypertension*. 2008; 51: 1403-1419.
- ¹⁵ Sander GE, & Giles TD. Resistant Hypertension: Concepts and Approach to Management. *Current Hypertension Reports*. 2011; 13(5): 347-355.
- ¹⁶ Lawrence WF, Fryback DG, Martin PA, Klein R, Klein BE. Health status and hypertension: a population-based study. *J Clin Epidemiol*. 1996;49(11):1239-45.
- ¹⁷ Pierdomenico SD, Lapenna D, Bucci A, Di Tommaso R, Di Mascio R, Manente BM, Caldarella MP, Neri M, Cuccurullo F, Mezzetti A. Cardiovascular outcome in treated hypertensive patients with responder, masked, false resistant, and true resistant hypertension. *Am J Hypertens*. 2005;18(11):1422-8.