



ARTICLES | [ONLINE FIRST](#)

Comprehensive comparative effectiveness and safety of first-line antihypertensive drug classes: a systematic, multinational, large-scale analysis

[Prof Marc A Suchard, MD](#)   • [Martijn J Schuemie, PhD](#) • [Prof Harlan M Krumholz, MD](#) • [Seng Chan You, MD](#) • [RuiJun Chen, MD](#) • [Nicole Pratt, PhD](#) • et al. [Show all authors](#)

Published: October 24, 2019 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)32317-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)32317-7)



Large-Scale Evidence Generation and Evaluation across a Network of Databases (LEGEND) project

Финансирование

- US National Science Foundation
- US National Institutes of Health
- Janssen Research & Development
- IQVIA
- South Korean Ministry of Health & Welfare
- Australian National Health and Medical Research Council.

Обоснование

- Существует неопределенность в выборе оптимальной монотерапии для лечения артериальной гипертензии
- Существующие рекомендации предлагают выбирать любой АГП из препаратов первой линии (тиазиды и тиазидо-подобные диуретики, ИАПФ, сартаны, ДГП БКК и неДГП БКК) при отсутствии дополнительных показаний
- РКИ не показали значимого преимущества какого-либо класса АГП перед другими

Дизайн исследования

- 4,9 млн пациентов с АГ
- Медиана наблюдения 2 года
- Монотерапия АГП
- Нет дополнительных показаний для назначения определенного АГП
- Первичные точки: ИМ, инсульты, СН
- Вторичные точки: общая смертность, СС смертность
- Оценка профиля безопасности

Сравнение ТД и ИАПФ

РКИ – 31 000 пациентов

LEGEND project – 3 200 000 пациентов

Классы антигипертензивных препаратов

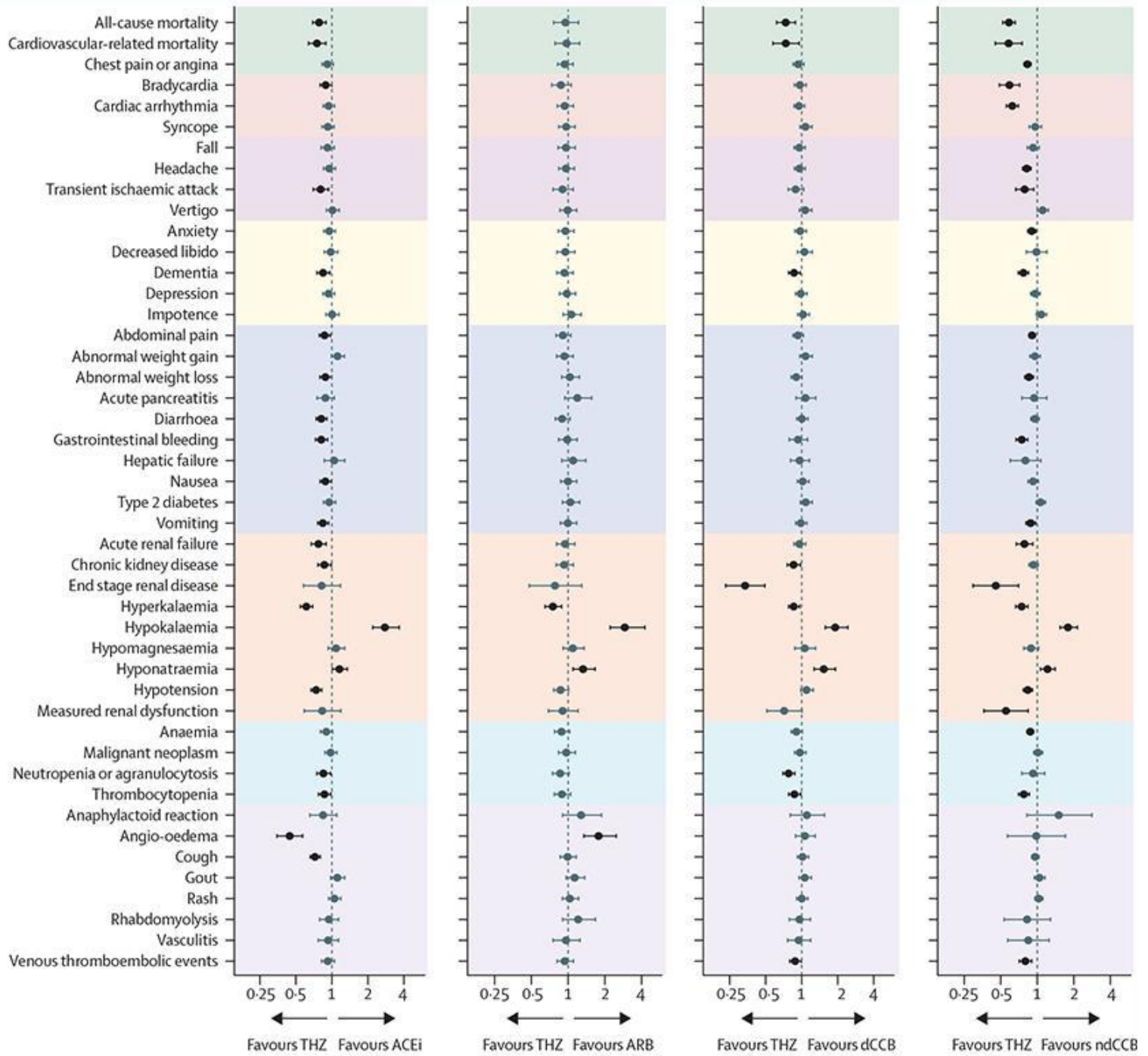
46%	ИАПФ	80% - лизиноприл
17%	ТД и тиазидо-подобные	94% - гидрохлортиазид
16%	ДГП БКК	85% - амлодипин
15%	Сартаны	45% - лозартан
3%	неДГП БКК	62% - дилтиазем

Основные результаты

- По большинству исходов не было различий между классами АГП
- Однако ТД и ТПД оказались лучше ИАПФ по первичным исходам – снижение относительного риска ИМ, инсульта и СН на 16% (ОР ИМ 0,84, ОР инсульта 0,83 и ОР госпитализаций из-за СН 17%) в период инициальной монотерапии
- Профиль безопасности ТД и ТПД также оказался лучше, чем ИАПФ
- НедГП БКК имели значимо меньшую эффективность по сравнению с другими классами АГП.

Оценка побочных эффектов

- ТД имели выше риск развития гипокалиемии и гипонатриемии, чем представители других классов
- ИАПФ обладали более высоким риском сердечно-сосудистых событий, ангионевротического отека, нарушения функции почек, тромбоцитопении и желудочно-кишечных побочных эффектов по сравнению с ТД.



Выводы

- Современный анализ баз данных пациентов позволяет проводить обсервационные исследования высокого качества и получать результаты, сопоставимые по качеству с РКИ
- Результаты исследования поддерживают эквивалентность между классами лекарств для начала монотерапии при гипертонии в соответствии с текущими рекомендациями, за исключением того, что тиазидные или тиазидоподобные диуретики превосходят ИАПФ. НеДБKK менее эффективны по сравнению с другими классами АГП

Монотерапия в лечении АГ в РФ и проекте LEGEND

