

MEDIKAMENTNO LEČENJE HIPERTENZIJE KOD DECE I ADOLESCENATA

Stošić B., Stošić Č.
Zdravstveni centar Vranje

Prvi problem sa kojim se srećemo pri donošenju odluke o uvođenju medikamentne terapije kod dece i adolescenata sa hipertenzijom jeste kada započeti lečenje. Apsolutne indikacije za davanje antihipertenziva u dečjem uzrastu i kod adolescenata su sekundarna hipertenzija, simptomatska hipertenzija, oštećenje ciljnih organa, dijabetes i loš odgovor na nefarmakološke mere lečenja.

Uvođenje dobre prakse da svaka poseta lekaru kod dece starije od 3 godine podrazumeva i merenje krvnog pritiska omogućice da se na vreme selekcionišu deca sa visokim normalnim krvnim pritiskom i dijagnostikuju ona sa hipertenzijom. Posebnu pažnju treba obratiti na adolescente koji su gojazni i imaju pozitivnu porodičnu anamnezu za hipertenziju.

Izbor antihipertenziva povezan je sa limitiranim podacima koji se tiču efekta lekova i primene specifičnih lekova kod dece. Dobra farmakodinamika, povoljan metabolički profil i dobra komplijansa su posebno važni kada donosimo odluku koji antihipertenziv ćemo dati detetu. Odličan antihipertenzivni efekat, kardioprotekcija i renoprotekcija čine ACE inhibitore i ARB lekovima izbora za lečenje hipertenzije kod dece. Postavlja se pitanje da li nepovoljan metabolički profil eliminiše diuretike i većinu beta-blokatora kao lekove za dugotrajno lečenje hipertenzije koje ćemo započeti već u dečjem uzrastu.

Dilema koja ostaje je da li i kada prekinuti davanje antihipertenziva ukoliko se postigne dobra kontrola krvnog pritiska.