

DOI: <https://doi.org/10.17816/KMJ677541>

Ингибиторы ренина или блокаторы ангиотензиновых рецепторов: что лучше работает при лечении гипертензии? (Перевод на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора)

АННОТАЦИЯ

Эта публикация является переводом на русский язык резюме на простом языке Кокрейновского систематического обзора «Ингибиторы ренина или блокаторы ангиотензиновых рецепторов: что лучше работает при лечении гипертензии?». Оригинальная публикация: Wang GM, Li LJ, Fan L, Xu M, Tang WL, Wright JM. Renin inhibitors versus angiotensin receptor blockers for primary hypertension. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2025. Issue 2. Art. No.: CD012570. DOI: 10.1002/14651858.CD012570.pub2

Renin inhibitors versus angiotensin receptor blockers for primary hypertension

ABSTRACT

This publication is the Russian translation of the Plain Language Summary (PLS) of the Cochrane Systematic Review: Wang GM, Li LJ, Fan L, Xu M, Tang WL, Wright JM. Renin inhibitors versus angiotensin receptor blockers for primary hypertension. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2025. Issue 2. Art. No.: CD012570. DOI: 10.1002/14651858.CD012570.pub2

Основные положения

– Имеющиеся доказательства из краткосрочных исследований позволяют предположить незначительные различия или отсутствие различий между ингибиторами ренина и блокаторами ангиотензиновых рецепторов в отношении смертности, необходимости отмены лекарства из-за нежелательных эффектов, развития серьёзных нежелательных явлений и нежелательных явлений в целом, а также эффективности контроля артериального давления у людей с мягкой первичной гипертензией.

– Неизвестно, есть ли потенциальные различия в эффективности этих двух групп лекарственных средств в отношении показателей здоровья сердца и кровеносных сосудов, т. к. отсутствуют убедительные доказательства, полученные в ходе долгосрочных исследований.

– Необходимы более масштабные и продолжительные исследования, включающие более широкий круг людей и направленные на оценку состояния здоровья сердца и сосудов.

Что такое гипертензия (гипертония)? Первичная гипертензия, также известная как эссенциальная гипертензия, это устойчивое повышение артериального давления, которое возникает само по себе, а не вызвано другими заболеваниями. Гипертензия повышает риск инсульта, инфаркта и заболеваний почек. Руководства по лечению гипертензии рекомендуют блокаторы рецепторов ангиотензина (БРА) в качестве лекарств первого выбора

для лечения людей с гипертензией, но не дают конкретных рекомендаций по ингибиторам ренина.

Что мы хотели выяснить? Мы хотели выяснить, лучше ли ингибиторы ренина, чем БРА, для людей с первичной гипертензией.

Что мы сделали? Мы провели поиск исследований, в которых изучали ингибиторы ренина в сравнении с БРА у людей с первичной гипертензией. Мы сравнили и обобщили результаты этих исследований и оценили нашу уверенность в доказательствах на основе таких факторов, как методы и размеры (масштаб) исследований.

Что мы нашли? Мы включили 11 исследований, в которых приняли участие 6780 человек, средний возраст которых составлял от 52 до 59 лет, с мягкой первичной гипертензией и без проблем с сердцем. Исследования длились от 4 нед до 9 мес. Во всех исследованиях сравнивали алискирен — ингибитор ренина с каким-либо БРА. В четырёх исследованиях использовали лозартан, в трёх — валсартан, ещё в трёх — ирбесартан и в одном — телмисартан.

Имеющиеся доказательства из краткосрочных исследований позволяют предположить незначительные различия или отсутствие различий между ингибиторами ренина и БРА у людей с мягкой первичной гипертензией в отношении влияния лечения на смертность, вероятность отмены лекарства из-за нежелательных эффектов, серьёзных нежелательных явлений и нежелательных явлений в целом, а также контроля артериального давления.

Данных по терминальной стадии почечной недостаточности мы не нашли.

Каковы ограничения этих доказательств? Наша уверенность в доказательствах ограничена из-за опасений в отношении качества проведения некоторых исследований.

Недостаточно исследований, чтобы с уверенностью говорить о влиянии лечения на показатели смертности.

Мы менее уверены в отношении влияния лечения на диастолическое артериальное давление, поскольку результаты одного исследования отличались от результатов других исследований.

Насколько актуальны эти доказательства? Мы провели поиск доказательств до января 2024 г.

Заметки по переводу

Перевод: Хазиахметова Вероника Николаевна. Редактирование: Юдина Екатерина Викторовна. Координация проекта по переводу на русский язык: Cochrane Russia — Кофрейн Россия на базе

Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО). По вопросам, связанным с этим переводом, пожалуйста, обращайтесь к нам по адресу: cochraneurussia@gmail.com.

Обзор следует цитировать следующим образом

Wang GM, Li LJ, Fan L, Xu M, Tang WL, Wright JM. Renin inhibitors versus angiotensin receptor blockers for primary hypertension. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2025. Issue 2. Art. No.: CD012570. DOI: 10.1002/14651858.CD012570.pub2

Ссылки

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40013543/>

https://www.cochrane.org/ru/CD012570/CENTRALED_ingibitory-renina-ili-blokatory-angiotenzinovyh-receptorov-cto-luchshe-rabotaet-pri-lechenii

Опубликовано с разрешения правообладателя

John Wiley & Sons, Ltd