

Odesílatel	"Česká kardiologická společnost" <cks@kardio-cz.cz>
Komu	milos.taborsky@seznam.cz
Předmět	Statement of the European Society of Hypertension (ESH) on hypertension, Renin Angiotensin System blockers and COVID-19 March 19th 2020

[Zobrazit webovou verzi](#)



Vážené kolegyně, Vážení kolegové,

jistě jste zaznamenali, že vstup SARS-CoV-3 do buněk se děje přes ACE2 receptor, z čehož je hypoteticky odvozováno, že uživatelé inhibitorů systému renin angiotensin, kteří jej mají touto léčbou up-regulovaný, mohou být ohroženi Covid-19 více. V odborném tisku se objevilo hned několik publikací s touto hypotézou.

V tuto chvíli je dopad up-regulace ACE2 a jeho vliv na tíži onemocnění COVID-19 obtížně ověřitelný, neboť jedinci s hypertenzí jsou většinou starší a mají větší množství komorbidit. Stejně tak uživatelé ACEi/sartanů z jiných indikací (sekundární prevence, srdeční selhání) mají z podstaty svého onemocnění větší riziko horšího průběhu Covid-19. Pravděpodobně nejlépe to odráží stanovisko Evropské společnosti pro hypertenzi, které si Vám dovoluujeme zaslat v plném znění zde níže. V souhlase s ESH konstatujeme, že t. č. není důvod k masivní náhradě ACEi nebo sartanů jinými léky, nicméně toto stanovisko odráží aktuální stav poznání a nové poznatky mohou vést k přehodnocení tohoto postoje.

Ve vypjatých chvílích Vám přejme pevné nervy a hodně štěstí. O nových skutečnostech a poznatcích Vás budeme průběžně informovat buď cestou e-mailů nebo na stránkách naší společnosti.

S pozdravem, Aleš Linhart

The ESH task force on COVID-19 is in contact with experts and clinicians involved in care of COVID-19 patients and is continuously evaluating new information. Currently, we confirm our previous recommendations from last week, March 19th, 2020:

Previous text unchanged

- * Currently there is no clear evidence that hypertension per se is associated with an increased risk of infection by COVID-19. Therefore, patients with hypertension should apply the same precautions as subjects of the same age category and with the same profile of comorbidities <https://www.ecdc.europa.eu/en/novel-coronavirus-china>
- * In stable patients with COVID-19 infections or at risk for COVID-19 infections, treatment with ACEIs and ARBs should be executed according to the recommendations in the 2018 ESC/ESH guidelines.¹
- * The currently available data on COVID-19 infections do not support a differential use of RAS blockers (ACEI or ARBs) in COVID-19 patients.
- * In COVID-19 patients with severe symptoms or sepsis, RAS blockers and other blood pressure lowering drugs should be used or discontinued on a case-by-case basis, taking into account current guidelines.
- * Further research analysing the continuously increasing data on the impact of hypertension and blood pressure lowering drugs, particularly RAS blockers, on the clinical course of COVID-19 infections is warranted.

A note of caution!

This statement reflects current evidence at time of release and may need updating according to novel evidence.

Reference

1. Williams B, Mancia G, Spiering W, Agabiti Rosei E, Azizi M, Burnier M, Clement DL, Coca A, de Simone G, Dominiczak A, Kahan T, Mahfoud F, Redon J, Ruilope L, Zanchetti A, Kerins M, Kjeldsen SE, Kreutz R, Laurent S, Lip GYH, McManus R, Narkiewicz K, Ruschitzka F, Schmieder RE, Shlyakhto E, Tsioufis C, Aboyans V and Desormais I. 2018 ESC/ESH Guidelines for the management of arterial hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology and the European Society of Hypertension: The Task Force for the management of arterial hypertension of the European Society of Cardiology and the European Society of Hypertension. *Journal of hypertension*. 2018;36:1953-2041.

Nepřejete-li si již dostávat tento newsletter, klikněte na odkaz [odhlásit se](#).