NOVARTIS

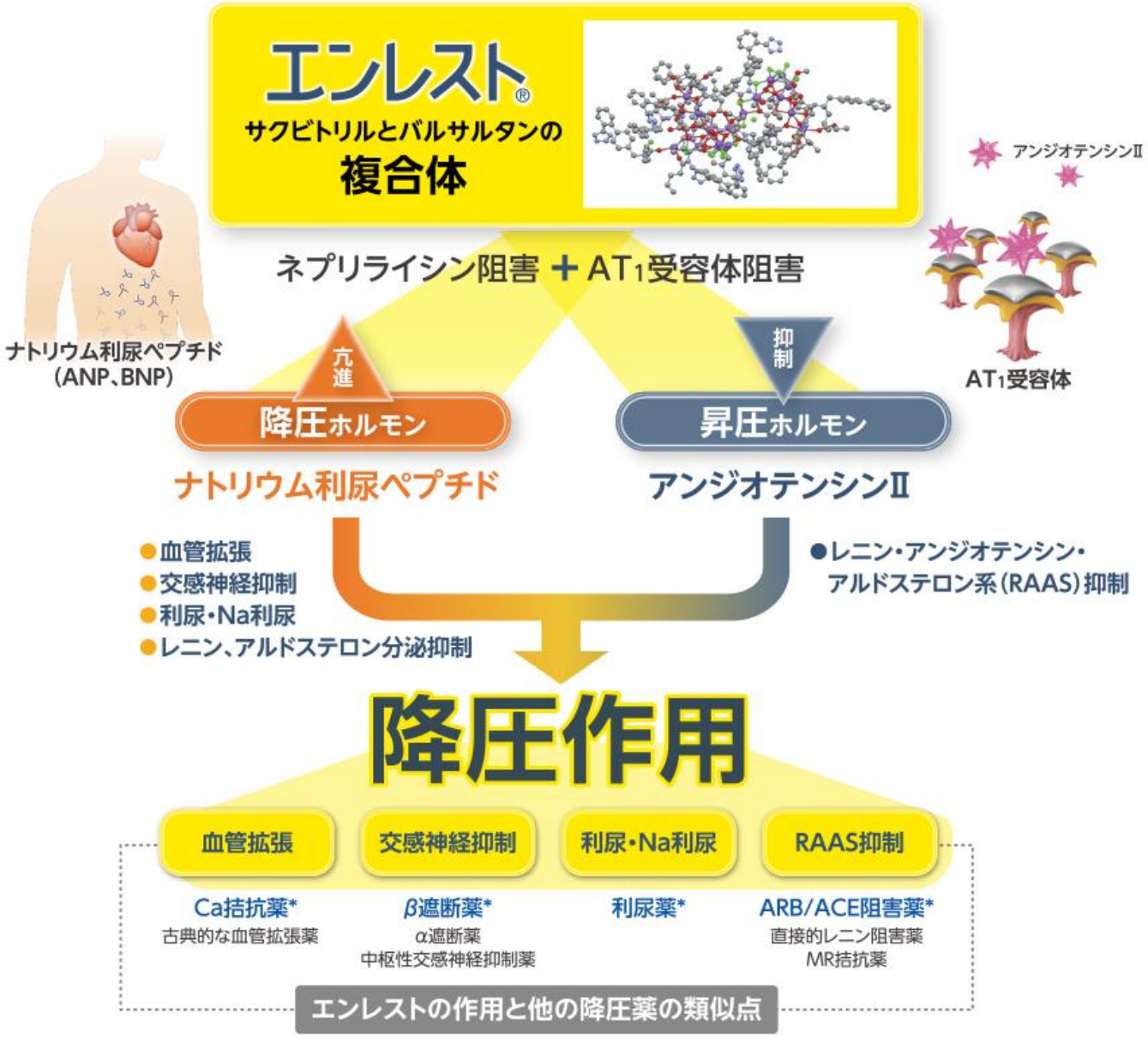
□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□24□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□Ⅱ□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Image



ANP□□□□□□□□□□□□□□□□□□BNP□□□□□□□□□□□□□□□□□AT1□□□□□□□□□□Ⅱ□□□1□ARB□□□□□□□□□□Ⅱ□□□□□
□□ACE□□□□□□□□□□□□□□□□MR□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□**2019**□□□□□□□□□□
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□. □□□□□□□□□□□□2019□JSH2019□, p.77, □□□□□□□□□□□, 2019

Langenickel TH, Dole WP: Drug Discov Today Ther Strateg. 2012; 9(4): e131-e139
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

エンレストの作用機序

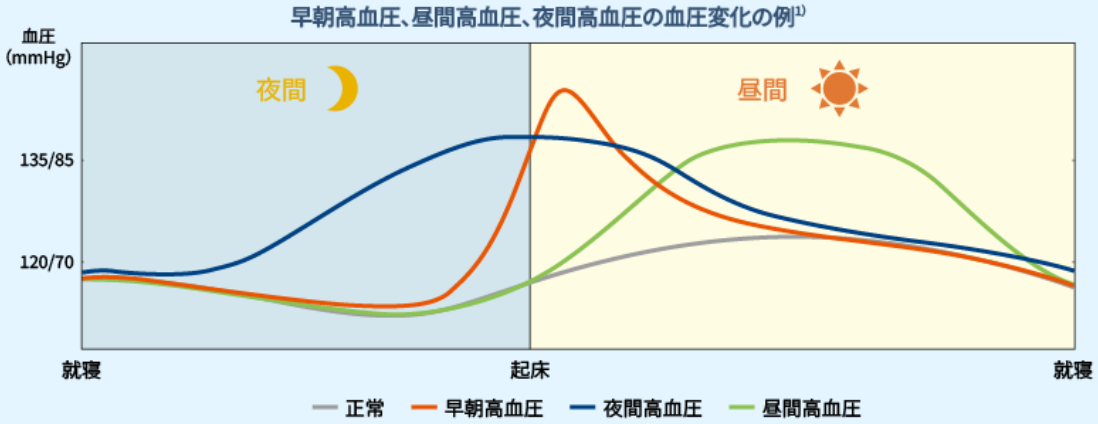
監修
信州大学医学部　循環器内科学教室
教授　桑原宏一郎　先生

VIDEO
Image

24時間にわたる血圧コントロールの重要性

高血圧の病態には、血圧が上昇している時間帯によって、早朝高血圧、昼間高血圧、夜間高血圧があり[1)]、心血管疾患の発症を抑制するためには24時間にわたる血圧コントロールが重要です[2)]

早朝高血圧、昼間高血圧、夜間高血圧の血圧変化の例[1)]



1) 医療情報科学研究所（編）. 病気がみえる 循環器 vol.2. メディックメディア, 2017より改変　2) 堀尾武史: 臨牀と研究. 2012; 89(7): 999-1002

J-HOP Nocturnal Blood Pressure Study

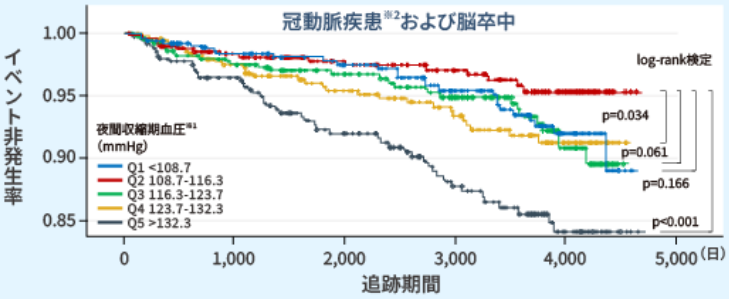
夜間高血圧は、脳心血管病リスクを高める要因の1つです

夜間収縮期血圧※1が10mmHg上昇すると

冠動脈疾患※2および脳卒中リスク

20.1%上昇※3

■ 夜間収縮期血圧と心血管イベントの発生（Kaplan-Meier曲線）



※1：午前2時、3時、および4時の収縮期血圧平均値
※2：致死性・非致死性の急性心筋梗塞、経皮的冠動脈形成術を要した狭心症、症状発症から24時間以内の突然死
※3：p=0.009、Cox比例ハザードモデルを用いて算出
（共変量：年齢、性別、BMI、現在の喫煙、糖尿病既往、総コレステロール、HDL-C、CVD既往、診察室収縮期血圧、早朝収縮期血圧、スタチン使用、アスピリン使用、降圧薬使用）

CVD：脳心血管病

対象：心血管イベントの既往またはリスクファクターを有する日本人2,545例（このうち83%の症例が降圧薬を服用）
方法：家庭血圧計で夜間（午前2時、3時、および4時）の血圧を測定し、夜間血圧と心血管イベントリスクの関係を検討した。
リミテーション：追跡期間中は家庭血圧(HBP)を追跡できなかった。また、夜間血圧の治療目標値は設定されていない。夜間HBPの適切な測定条件についてのコンセンサスは得られていない。HBP測定とABPMの直接比較を行っていないため、どちらの夜間血圧測定法が心血管イベントの予後予測に優れているかは依然として不明である。イベント予測に最適な夜間HBP測定スケジュールとなる夜間日数を明らかにするためにはさらなる研究が必要である。夜間血圧の各時点について多くの比較を行ったため、結果の解釈には注意が必要である。特に、夜間(1～2時)血圧と心血管アウトカムとの関連を示唆したモデルもあるが、過剰適合のためこれらの知見は慎重に解釈すべきである。

Kario K, et al.: Hypertension. 2019; 73: 1240-1248より改変

5. □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
**5.5 □□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□Ⅲ□□□□□□

□□□□□□□□□□□24□□□□□□□□

**□□□□□□□□□□□□□24□□□□□□□□□□□□□ABPM※□□□□24□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

□□□□□□□□□□□

□□□□

□□□□□□□□□□

https://www.pro.novartis.com/jp-ja/products/entresto/high_blood_pressure/moa