

Terapeutické možnosti snížení aktivity renin-angiotenzin-aldosteronového systému

Chronická aktivace RAAS u kardiovaskulárních onemocnění vede ke zhoršování stavu vlivem retence tekutin, zvyšování tlaku či hemostázou. Dochází tak k četným proliferativním změnám, které způsobují poškození cév a orgánů.

Farmakoterapie:

Inhibitory reninu

Snížení konverze angiotenzinogenu na angiotenzin I.

- aliskiren

Inhibitory angiotenzin-konvertujícího enzymu (ACEi)

Snížení dostupnosti angiotenzinu II.

Dle délky účinku:

- dlouhodobé- perindopril, ramipril
- střednědobé- enalapril
- krátkodobé- kaptopril

Blokátory AT1 receptorů pro angiotenzin II (sartany)

- losartan
- telmisartan

Blokátory aldosteronových receptorů

- spironolakton
- eplerenon

Odkazy

Související články

Renin-angiotenzin-aldosteronový systém