



EUROPEAN MEDICINES AGENCY
SCIENCE MEDICINES HEALTH

10 Ιουνίου 2020
EMA/284513/2020

Τελευταία δεδομένα υποστηρίζουν τη συνεχιζόμενη χρήση των αναστολέων MEA και των σαρτανών κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19

Πρόσφατες μελέτες παρατήρησης των αναστολέων του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης (MEA) και των ανταγωνιστών του υποδοχέα της αγγειοτενσίνης (ARBs, που ονομάζονται επίσης σαρτάνες) δεν έχουν δείξει επίδραση των σκευασμάτων αυτών στον κίνδυνο μόλυνσης με σοβαρό οξύ αναπνευστικό σύνδρομο κορονοϊού 2 (τον ιό που προκαλεί τη νόσο COVID-19) και δεν υποδεικνύουν αρνητική επίδραση στην έκβαση των ασθενών με νόσο COVID-19.

Ο Ευρωπαϊκός Οργανισμός Φαρμάκων (EMA) για το λόγο αυτό επαναλαμβάνει την προηγούμενη [συμβουλή](#) του ότι οι ασθενείς θα πρέπει να συνεχίσουν να χρησιμοποιούν αναστολείς MEA ή σαρτάνες όπως τους έχει συστήσει ο ιατρός τους. Οι ασθενείς που έχουν ερωτήματα ή ανησυχίες σχετικά με την αγωγή τους θα πρέπει να συμβουλευτούν έναν επαγγελματία υγείας.

Οι αναστολείς MEA και οι σαρτάνες χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία ασθενών με υψηλή αρτηριακή πίεση, καρδιακά προβλήματα ή νεφρική νόσο. Τον Απρίλιο του 2020, μέσα ενημέρωσης και [δημοσιεύσεις](#) προκάλεσαν ανησυχίες για τις δράσεις αυτών των φαρμάκων σε ασθενείς με νόσο COVID-19. Ως μέρος της εξελισσόμενης παρακολούθησης της ασφάλειας των φαρμάκων, έγινε ανασκόπηση 19 πρόσφατα δημοσιευμένων μελετών για την χρήση των αναστολέων MEA και των σαρτανών κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19 και έδειξε ότι αυτές οι ανησυχίες δεν υποστηρίζονται από την πλέον πρόσφατη κλινική τεκμηρίωση.

Ο EMA και το δίκτυο ρυθμιστικών αρχών της ΕΕ θα συνεχίσουν να παρακολουθούν τα διαθέσιμα δεδομένα και αυτά που προκύπτουν για την χρήση φαρμάκων κατά τη διάρκεια της εξελισσόμενης πανδημίας COVID-19 και εργάζεται μαζί με άλλες ρυθμιστικές αρχές και σχετικούς Ευρωπαϊκούς και διεθνείς οργανισμούς για να παρέχουν αξιόπιστες συμβουλές για την ασφαλή χρήση των φαρμάκων. Περισσότερες πληροφορίες και συστάσεις για την νόσο COVID-19 είναι διαθέσιμες στον [ιστότοπο](#) του EMA και στους ιστότοπους των [εθνικών αρμόδιων αρχών](#).

Αυτή η δήλωση δημόσιας υγείας εκδόθηκε από την [Ειδική Ομάδα του EMA για την πανδημία COVID-19](#)

References

1. Bean D, Kraljevic Z, Searle T et al. Treatment with ACE-inhibitors is associated with less severe SARS-Covid-19 infection in a multi-site UK acute Hospital Trust. doi: 10.13140/RG.2.2.34883.14889/1.

Official address Domenico Scarlattilaan 6 • 1083 HS Amsterdam • The Netherlands

Address for visits and deliveries Refer to www.ema.europa.eu/how-to-find-us

Send us a question Go to www.ema.europa.eu/contact **Telephone** +31 (0)88 781 6000

An agency of the European Union



2. de Abajo F, Rodríguez-Martín S, Lerma V et al. Use of renin–angiotensin–aldosterone system inhibitors and risk of COVID-19 requiring admission to hospital: a case-population study. doi: 10.1016/S0140-6736(20)31030-8.
3. Gao C, Cai Y, Zhang K et al. Association of hypertension and antihypertensive treatment with COVID-19 mortality: a retrospective observational study. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa433.
4. Gnani R, Demaria M, Picariello, R et al. Therapy with agents acting on the renin-angiotensin system and risk of SARS-CoV-2 infection. doi: 10.1093/cid/ciaa634.
5. Guo T, Fan Y, Chen M et al. Cardiovascular Implications of Fatal Outcomes of Patients With Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). doi: 10.1001/jamacardio.2020.1017.
6. Jung S-Y, Choi JC, You S-H et al. Association of renin-angiotensin-aldosterone system inhibitors with COVID-19-related outcomes in Korea: a nationwide population-based cohort study. doi: 10.1093/cid/ciaa624/5842160.
7. Li J, Wang X, Chen J et al. Association of Renin-Angiotensin System Inhibitors With Severity or Risk of Death in Patients With Hypertension Hospitalized for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Infection in Wuhan, China. doi: 10.1001/jamacardio.2020.1624.
8. Mancía G, Rea F, Ludergnani M et al. Renin–Angiotensin–Aldosterone System Blockers and the Risk of Covid-19. doi: 10.1056/NEJMoa2006923.
9. Mehra MR, Desai SS, Kuy S, et al. Cardiovascular Disease, Drug Therapy, and Mortality in Covid-19. doi: 10.1056/NEJMoa2007621. The publication of this study was subsequently retracted by the authors. doi: 10.1056/NEJMc2021225. The retraction has no impact on this public statement as the study did not influence the conclusions.
10. Mehta N, Kalra A, Nowacki AS et al. Association of Use of Angiotensin–Converting Enzyme Inhibitors and Angiotensin II Receptor Blockers With Testing Positive for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). doi: 10.1001/jamacardio.2020.1855.
11. Meng, J, Xiao G, Zhang J et al. Renin-angiotensin system inhibitors improve the clinical outcomes of COVID-19 patients with hypertension. doi: 10.1080/22221751.2020.1746200.
12. Rentsch CT, Kidwai-Khan F, Tate, JP et al. Covid-19 Testing, Hospital Admission, and Intensive Care Among 2,026,227 United States Veterans Aged 54-75 Years. doi: 10.1101/2020.04.09.20059964.
13. Reynolds HR, Adhikari S, Pulgarin C et al. Renin–Angiotensin–Aldosterone System Inhibitors and Risk of Covid-19. doi: 10.1056/NEJMoa2008975.
14. Richardson S, Hirsch JS, Narasimhan M et al. Presenting Characteristics, Comorbidities, and Outcomes Among 5700 Patients Hospitalized With COVID-19 in the New York City Area. doi: 10.1001/jama.2020.6775.
15. Rossi GP, Marino M, Formisano D et al. Characteristics and outcomes of a cohort of SARS-CoV-2 patients in the province of Reggio Emilia, Italy. doi: 10.1101/2020.04.13.20063545.
16. Tedeschi S, Giannella M, Bartoletti M et al. Clinical impact of renin-angiotensin system inhibitors on in-hospital mortality of patients with hypertension hospitalized for COVID-19. doi: 10.1093/cid/ciaa492.
17. Yang G, Tan Z, Zhou L et al. Angiotensin II Receptor Blockers and Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors Usage is Associated with Improved Inflammatory Status and Clinical Outcomes in COVID-19 Patients With Hypertension. doi: 10.1101/2020.03.31.20038935.

18. Zeng Z, Sha T, Zhang Y, et al. Hypertension in patients hospitalized with COVID-19 in Wuhan, China: a single-center retrospective observational study. doi: 10.1101/2020.04.06.20054825.
19. Zhang P, Zhu L, Cai J et al. Association of Inpatient Use of Angiotensin Converting Enzyme Inhibitors and Angiotensin II Receptor Blockers with Mortality Among Patients With Hypertension Hospitalized With COVID-19. doi: 10.1161/CIRCRESAHA.120.317134.

Περισσότερα για τα φάρμακα

Οι αναστολείς του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγιοτενσίνης (ΜΕΑ) είναι φάρμακα που χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία ασθενών με υψηλή αρτηριακή πίεση, καρδιακά προβλήματα και άλλες παθήσεις. Έχουν δραστικές ουσίες τα ονόματα των οποίων καταλήγουν σε «πρίλη». Οι αναστολείς ΜΕΑ εμποδίζουν ένα ένζυμο στο σώμα να παράγει αγγιοτενσίνη ΙΙ, μία ορμόνη που στενεύει τα αγγεία του αίματος. Η στένωση αυτή μπορεί να προκαλέσει υψηλή αρτηριακή πίεση και αναγκάζει την καρδιά να δουλεύει πιο σκληρά. Η αγγιοτενσίνη ΙΙ απελευθερώνει επίσης ορμόνες που ανεβάζουν την πίεση του αίματος.

Οι ανταγωνιστές του υποδοχέα της αγγιοτενσίνης (ΑΒΒ, επίσης γνωστοί ως σαρτάνες) χρησιμοποιούνται για τη θεραπεία ασθενών με υψηλή αρτηριακή πίεση και σε εκείνους με ορισμένες καρδιακές ή νεφρικές παθήσεις και επιπλοκές όπως η διαβητική νευροπάθεια. Λειτουργούν επίσης εμποδίζοντας τη δράση της αγγιοτενσίνης ΙΙ, εμποδίζοντας τα αγγεία του αίματος να συσπαστούν έτσι ώστε να μην ανεβαίνει η πίεση του αίματος.