

推奨順	医薬品名	規格 (mg)	薬価 (円)	適応	用法用量 (日)	上段;1日量(mg) [下段];1日薬価(円)				臨床成績・その他注意	
						[腎機能]低下時 [高齢者]導入時		通常用量	最大		
1	エナラプリル	2.5 5 10	10.1 10.1 10.1	高血圧症 慢性心不全	5-10mg		2.5 [10.1]	5 [10.1]	10 [10.1]	<p>有効性 全死因死亡率 ・HT : 全死亡リスクの低減効果は ACEI と ARB で同等。(JSH2019, CDSR) ・ACE 阻害剤は CKD 患者における全死亡の抑制効果あり。(JSH2019) ・他の降圧薬と RA 系阻害薬に有意差なし。(JSH2019)</p> <p>心血管イベント抑制 ・HT : 心血管イベントの低減効果は ACEI と ARB で同等。(JSH2019) (CDSR) ・ACE 阻害剤は冠動脈疾患の発症リスクを有意に抑制。(JSH2019) (BPLTTC) ・HFrEF において、ACE 阻害剤と ARB は同等の抑制効果。(JSH2019, JCS2017) ・RA 系阻害剤は CKD 患者の心血管イベントを抑制。(JSH2019)</p> <p>脳血管イベント抑制 ・脳血管イベントの発症で、RAS 系と他の降圧薬との間に有意差なし。(JSH2019)</p> <p>慢性心不全 ・HFrEF において ACE 阻害剤が第一選択。(JCS2017, ACC/AHA/HFSA2017, ESC2017: 推奨 1-A) ・HFrEF において、ACE 阻害剤は生命予後改善と心血管イベント抑制効果。 (CONSENSUS, SOLVD, JCS2017) ・忍容性があれば(咳嗽, 血圧, Scr 値, 血清 K 値)、ACE 阻害剤の増量を試みる。 (推奨 I : JCS2017, CONSENSUS, SOLVD, ATLAS)</p> <p>降圧効果 ・用量調節により ACEI, ARB 共に同程度 (Barnett2004, Nixon2009, Rakugi2012)</p> <p>安全性 ・急性腎障害の発症で、他の降圧薬との間に有意差なし。(JSH2019) ・微量アルブミン尿以上の腎機能障害には RA 系阻害薬が有用。(JSH2019) ・CKD と糖尿病性腎臓病 (DKD) の末期腎不全への進行抑制あり。(JSH2019) ・心不全患者(NYHA II-IV)において、3剤併用(ACEI と β-blocker と ARB)は総死亡を増加し、腎機能を悪化させる。(JSH2019, SUPPORT2015) ・ACE 阻害薬と ARB の併用に付加的な有効性は確認されない。(JCS2017) ・誤嚥性肺炎を繰り返す高齢者に、ACE 阻害薬を第一選択薬とする。(JSH2019, okaishi1999) ・ACE 阻害剤は脳卒中後のアジア人患者に対し肺炎リスクを低下。(Shinohara2012) ・ACE 阻害剤の空咳はアジア人の女性に比較的多く、就寝前投与により改善することもある。80%は自然消失するののでしばらく様子を見てよい。(日本呼吸器学会、咳嗽に関するガイドライン第2版) ・ARB の心、腎、脳の臓器保護作用の大部分は降圧作用自体に由来する。(JSH2019)</p>	
1	リシノプリル	5 10 20	10.1 10.1 12.8	高血圧症 慢性心不全	10-20mg 5-10mg	2.5 [5.05]	5 [10.1]	10 [10.1]	20 [12.8]		
2	カプトプリル	12.5 25	5.7 5.9	高血圧症	37.5-75mg			37.5 [17.1]	75 [17.7]		150 [35.4]
2	イミダプリル	2.5 5 10	10.4 18.6 37.8	高血圧症 (1型)糖尿病性腎症	5-10mg 5mg		2.5 [10.4]	5 [18.6]	10 [37.8]		
2	テモカプリル	1 2 4	10.1 21.4 42.8	高血圧症	2-4mg		1 [10.1]	2 [21.4]	4 [42.8]		
2	ペリンドプリル	2 4	21.2 36.9	高血圧症	2-4mg			2 [21.2]	4 [36.9]		8 [73.8]
2 ※1	テルミサルタン	20 40 80	10.1 11.1 16.0	高血圧症	20-40mg			20 [10.1]	40 [11.1]		80 [16.0]
2 ※2	カンデサルタン	2 4 8 12	10.1 10.1 14.7 19.9	高血圧症 慢性心不全 腎実質性高血圧症	4-8mg 4-8mg 2-8mg		2 [10.1]	4 [10.1]	8 [14.7]		12 [19.9]
3	ロサルタン	25 50 100	10.2 18.7 32.0	高血圧症 (2型)糖尿病性腎症	25-50mg 50mg			25 [10.2]	50 [18.7]		100 [32.0]
3	オルメサルタン	5 10 20 40	10.1 10.1 13.1 18.6	高血圧症	10-20mg		5 [10.1]	10 [10.1]	20 [13.1]		40 [18.6]
3	バルサルタン	20 40 80 160	10.1 10.1 18.2 26.3	高血圧症	40-80mg		20 [10.1]	40 [10.1]	80 [18.2]		160 [26.3]
3	イルベサルタン	50 100 200	10.1 16.0 22.6	高血圧症	50-100mg			50 [10.1]	100 [16.0]		200 [22.6]
4	アジルサルタン	10 20 40	93.8 140.2 210.2	高血圧症	20mg			10 [93.8]	20 [140.2]		40 [210.2]

※1:高血圧症(ACEIに忍容性なし) ※2:慢性心不全(ACEIに忍容性なし) 【JSH2019】…高血圧治療ガイドライン 【JCS2017】…日本循環器学会ガイドライン 2014年11月初版、2022年5月改定第9版(2022年4月薬価)

