



平成 26 年 3 月吉日

NEWS RELEASE

報道関係各位 殿

特定非営利活動法人 日本高血圧学会

「高血圧治療ガイドライン 2014」出版のお知らせと記者発表会のご案内

特定非営利活動法人日本高血圧学会¹⁾（事務局：東京都文京区、理事長：堀内正嗣）は、「高血圧治療ガイドライン」²⁾について、2009 年以来となる改訂を行い、このたび「高血圧治療ガイドライン 2014（JSH2014）」³⁾として発刊致します。2009 年以降に発表された多くのエビデンスを取り入れ、「一般医家の日常診療に有用でプラクティカルであること」の基本方針を踏襲し、原案の公開による意見公募など作成プロセスをオープンにし、外部評価委員による公正な評価を受けることにより、「エビデンスにコンセンサスを取り入れ、利益相反（COI）に配慮した透明性の高いガイドライン」を目指しました。

作成委員会（委員長：島本和明）は、関連 14 学会並びに日本医師会や患者団体からも協力を得て 151 名の委員から構成されました。2012 年 8 月 5 日以来 3 回の執筆委員会と全委員による 2 回の作成委員会が行われ、この間常時メール会議による意見集約と修正が行われました。昨年 5 月 25 日より東京で開催された、第 2 回臨床高血圧フォーラム（会長：伊藤裕）、10 月 24 日より大阪で開催された第 36 回日本高血圧学会総会（会長：河野雄平）において、ガイドライン改訂に関するシンポジウムが開催されました。この間 8 月にはホームページ上で原案を公開しパブリックコメントを求め、これらへの回答と修正・追記が行われ原案が作成されました。ガイドラインに関する国際的な評価法である、AGREE II に沿った評価を外部委員に依頼し、全評価委員からガイドラインを診療に活用することを強く推奨するという高い評価を得ています。本年秋には、実用性を高めた縮刷版の発行を予定しています。

日本高血圧学会は、これからも国民の高血圧に対する認識を高め、健康の増進と寿命の延長に貢献することを目指してまいります。

なお、来る 2014 年 4 月 1 日（火）に、ステーションコンファレンス東京にて、記者発表を行います。今回の改訂点の特徴につきましては、当日に資料配布を致します。ご出席いただけない場合も、ご要望があれば主要な配布資料を送付させていただきます。日本高血圧学会は、開かれた学会を目指しており、メディアの皆様を通じて本学会の成果を社会に還元することを重要な責務と考えております。ご多忙中とは存じますが、JSH2014 についてご取材いただきたく、ここにご案内申し上げます。

日本高血圧学会主催 「高血圧治療ガイドライン 2014」出版記者発表会

日時：平成 26 年 4 月 1 日（火） 14:00～（受付開始 13:30）

場所：ステーションコンファレンス東京 5 階 503A

東京都千代田区丸の内 1-7-12 サピアタワー TEL 03-6888-8070

※ 急なご案内で誠に恐縮ですが、参加ご希望の方は、添付用紙にて3月24(月)までにお知らせいただけますと幸いです。



注記

- 1) 1978年4月、循環器や腎臓を専門とする医師を中心に会員約300名で発足。現在の会員数は正会員4,636名、賛助会員27社(2014年3月現在)。高血圧並びにこれに関する諸分野の研究調査、知識の普及、啓発、学術集会の開催を行うことにより学術を進歩向上させ、もって広く国民の健康増進に寄与することを目的とする非営利活動法人です。2004年日本医学会加盟。
- 2) わが国における高血圧診療の向上のために、日本高血圧学会が2000年に作成(2004年、2009年改訂発行)した「高血圧治療ガイドライン」は、日本で最も発行部数の多い診療ガイドラインとして高い評価を受けています。
- 3) 日本高血圧学会高血圧治療ガイドライン作成委員会編:高血圧治療ガイドライン 2014. 日本高血圧学会, 2014.(販売元:ライフサイエンス出版株式会社)

本件に関する報道関係者からのお問合せ先

日本高血圧学会 広報委員会

Tel: 03-6801-9786 FAX: 03-6801-9787 Email: office@jpnsh.jp

FAX 返信表 ⇒ FAX 03-6801-9787
日本高血圧学会事務局行
返信期限 3 月 24 日(月)

日本高血圧学会主催 「高血圧治療ガイドライン 2014」出版記者発表会

日時：平成 26 年 4 月 1 日(火) 14:00～（受付開始 13:30）

場所：ステーションコンファレンス東京 5 階 503A

東京都千代田区丸の内 1-7-12 サピアタワー

□ ご出席

ご芳名 _____

貴社名 _____

貴媒体名 _____

T E L _____ F A X _____

E-mail _____

ご出席いただけない場合、資料送付をご希望でしたら下記にメールアドレスをご記入ください。

E-mail _____