

国产拉西地平对广西轻中度原发性高血压50例患者24 h动态血压的影响

卢志红

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院心内科

作者简介: 卢志红(1975-), 女, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 冠心病, 高血压病。E-mail: lzhxpn@163.com

[摘要] 目的 探讨拉西地平(司乐平)对广西轻中度原发性高血压的降压疗效。方法 选50例轻中度原发性高血压患者采用自身对照开放法, 停用原来降压药物2周后随诊血压(CBP)仍 $\geq 160/95$ mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)者口服拉西地平4~8 mg/d共4周, 期间不服用其他降压药。结果 治疗4周后随诊血压(CBP)降低总有效率为88%, 动态血压曲线明显降低, 谷峰比值收缩压为65.2%, 舒张压为61.1%。结论 国产拉西地平4~8 mg/d对轻中度原发性高血压患者具有安全有效的降压作用, 耐受性好, 不良反应少。

[关键词] 高血压病; 拉西地平; 24 h动态血压

[中图分类号] R 544.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)09-0838-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.09.10

The effect of domestic lacidipine on 24-hour ambulatory blood pressure in 50 patients with essential hypertension LU Zhi-hong. Department of Cardiology, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To explore the therapeutic effect of lacidipine in the treatment of patients with mild to moderate hypertension. **Methods** By the open self-control method, 50 patients with casual blood pressure(CBP) $\geq 160/95$ mmHg after 2 weeks of stopping antihypertensive drugs, received lacidipine 4~8 mg daily for 4 weeks without any other antihypertensive drugs. The 24 h ambulatory blood pressure monitoring (ABPm) and CBP were observed. **Results** After 4 weeks of treatment CBP reduced, the total effective rate was 88%, the curve of ABPm descended after treatment, the trough-peak ratio of systolic blood pressure was 65.2%, the trough-peak ratio of diastolic blood pressure was 61.1%. **Conclusion** Doses of 4~8 mg/d domestic lacidipine have a safe and effective effect in the treatment of patients with mild to moderate hypertension with better tolerance and less adverse reactions. Lacidipine is a safe and effective antihypertensive drug.

[Key words] Hypertension; Lacidipine; 24 h ambulatory blood pressure

拉西地平属于新一代长效二氢吡啶钙离子拮抗剂, 直接作用于周围血管, 具有选择性高之特点。拉西地平在广西人群中的降压效果及相关不良反应报道不多, 故本研究通过随诊血压及24 h动态血压变化, 观察拉西地平对广西原发性高血压患者人群中的降压疗效、谷峰比值及不良反应, 报告如下。

1 对象与方法

1.1 观察对象 50例18~65岁轻中度高血压病患者均符合2005年“中国高血压防治指南”的高血压诊断标准^[1], 收缩压(SBP)140~179 mmHg或舒张压(DBP)90~109 mmHg, 并排除继发性、恶性、进行性高血压。50例患者世代籍贯均为广西。病程

3~25年, 平均11.7年, 其中轻度高血压(血压140~159/90~99 mmHg)25例, 中度高血压25例(血压160~179/100~109 mmHg), 停用降压药物2周后测坐位随诊血压(CBP), 如仍 $\geq 160/95$ mmHg者进入本观察。其中男性32例, 女性18例。

1.2 观察方法

1.2.1 随诊血压 病人每周进行一次随诊。每次测量血压时均取坐位, 使用标准水银柱血压计测量右臂血压。停用降压药2周末所测得的血压作为治疗前基础随诊血压, 拉西地平治疗第4周末的血压作为治疗后的随诊血压。

1.2.2 动态血压 在停用原来降压药2周末和用

拉西地平治疗第 4 周末,使用德国 IEM 公司生产型号为 MOB2L-O-GRAPA 型动态血压计进行 24 h 连续血压监测。监测期间要求病人生活和工作与往常大体相似,确保监测的有效数据在 85% 以上。

1.2.3 谷峰比值(T/P) 以服药后 2~6 h 内最大降压幅度的相邻 2 h 的平均值为峰效应值(P),以下一次服药前 2 h 的降压均值为谷效应值(T),进行谷/峰比计算^[2~4]。

1.2.4 服药方法 拉西地平由哈药三厂提供,每片 4 mg,每日上午 8:00 点早餐后顿服 1 片。如病人在服药第 2 周末随诊血压舒张压不能降到 90 mmHg 以下时则将拉西地平剂量增至 8 mg/d。

1.2.5 疗效指标 按照国家卫生部统一规定的标准评定,以治疗前后的自身血压做对比。随诊血压的舒张压比原来下降 ≥ 10 mmHg,且降到正常范围,或舒张压单项下降 ≥ 20 mmHg 为显效;舒张压比原来下降 < 10 mmHg,但未降至正常(≤ 90 mmHg),或舒张压单项下降 10~19 mmHg,或收缩压下降 ≥ 30 mmHg 者为有效;未达到上述标准则为无效。采取 24 h 动态血压(ambulatory blood pressure, ABPM)治疗前与治疗后的相关指标对比,计算谷/峰比值。

1.3 统计学方法 所有资料输入 SPSS10.0 软件包进行统计学处理,数据以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,

表 2 50 例患者拉西地平治疗前与治疗后 24 h 动态血压的比较 [$(\bar{x} \pm s)$, mmHg]

时 点	24 h 平均收缩压	24 h 平均舒张压	白天平均收缩压	白天平均舒张压	夜间平均收缩压	夜间平均舒张压
治疗前	146.25 $\pm$ 14.82	88.52 $\pm$ 9.95	152.23 $\pm$ 17.05	88.92 $\pm$ 9.16	134.17 $\pm$ 11.01	85.11 $\pm$ 9.95
治疗 4 周后	141 $\pm$ 13.24	86.27 $\pm$ 9.14	137.52 $\pm$ 9.98	85.47 $\pm$ 9.08	79.15 $\pm$ 9.66	78.66 $\pm$ 9.69
<i>t</i>	3.49	2.91	3.76	3.10	3.85	2.62
<i>P</i>	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.05	< 0.05

2.4 治疗前后谷峰比值比较 50 例患者治疗后收缩压比治疗前分别下降 15 mmHg (T), 23 mmHg (P), 谷峰比值(T/P) 为 0.652; 治疗后舒张压比治疗前分别下降 11 mmHg (T), 18 mmHg (P), 谷峰比值(T/P) 为 0.611。

2.5 不良反应 50 例患者治疗期间发生头晕、头痛 4 例, 面部潮红 2 例, 心悸 1 例, 但无一例因不良反应而中止治疗。

3 讨论

3.1 原发性高血压是心脑血管病的重要危险因素, 临床治疗须达到控制血压、保护终末器官的目的。因此, 患者绝大部分需要长期甚至终生服用降压药物, 而现代药物治疗原则之一是尽量应用每日 1 次具有 24 h 降压效应且能平稳降压的药物。作为新

治疗前后多时点血压均数比较用重复测量资料方差分析, 两时点均数比较用配对 *t* 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较 50 例高血压患者全部按时完成观察, 无一失访。男: 女 = 1.78: 1。经拉西地平治疗 4 周后, 显效 21 例(42%), 有效 23 例(46%), 无效 7 例(14%), 总有效率 88%。治疗结果与男女、性别、年龄、体重、合并症等无关。

2.2 治疗前后的血压变化比较 50 例患者经拉西地平治疗 2、4 周后, 其收缩压、舒张压均较治疗前下降明显($P < 0.01$)。见表 1。

表 1 50 例患者拉西地平治疗前后随诊血压变化比较 [$(\bar{x} \pm s)$, mmHg]

时 点	收缩压	舒张压
治疗前	161.43 $\pm$ 16.83	97.45 $\pm$ 8.75
治疗 2 周后	143.25 $\pm$ 12.58	84.95 $\pm$ 9.92
治疗 4 周后	142.71 $\pm$ 12.31	83.55 $\pm$ 6.65
<i>F</i>	2.11	1.97
<i>P</i>	< 0.01	< 0.05

2.3 治疗前后 24 h 动态血压变化比较 50 例患者经拉西地平治疗 4 周后, 其 ABPM 提示白天及夜间的平均收缩压、舒张压值均较治疗前下降明显($P < 0.05$)。见表 2。

一代亲脂性长效二氢吡啶类钙离子拮抗剂—拉西地平具有较高的血管选择性, 无潜在的心脏和外周交感神经激活。众多的动物实验和临床研究都从不同的角度揭示了拉西地平对于高血压患者可能合并的其他病症如动脉粥样硬化、心力衰竭、肾脏损害等有显著的保护作用^[5~7]。口服拉西地平不受进食影响, 其吸收好, 服药后 1~1.2 h 血药浓度达到高峰, 作用于受体部位的浓度远远高于在血浆的浓度, 同时通过阻滞电压依赖性 L-型钙通道而减少硬膜钙离子内流, 从而减弱了平滑肌的收缩作用, 使血管松弛达到缓释长效降压作用^[8]。基础及临床研究均表明拉西地平其作用比硝苯地平等效缓慢而持久^[9], 另有研究表明拉西地平比硝苯地平、尼群地平、维拉帕米、甚至氨氯地平的血管选择性更强; 而

对心脏产生的负性肌力作用比较弱^[10]。所以,拉西地平具有以下优点:(1)不影响心脏传导系统;(2)不减弱心脏的收缩功能,并改善受损肥厚左室的舒张功能;(3)很少引起放射性心动过速;(4)很少引起外周的水肿和便秘,对靶器官无损害,可减少心血管系统事件;(5)作用时间长,可1次/d,提高服药依从性。

3.2 本观察表明,服用拉西地平4~8 mg/(次·d)可以显著降低高血压患者24 h白天和夜间的平均血压、偶测收缩压和舒张压;且收缩压、舒张压的降压谷峰比值都>0.60,符合美国FDA的要求,且夜间降压幅度低于白天,符合杓型高血压特征,不改变其昼夜节律。拉西地平治疗轻中度高血压安全有效,每天服药1次,药物作用即可持续24 h;药品价格适宜,耐受性好,是一种理想的一线治疗高血压药物。

参考文献

- 1 卫生部心血管病防治研究中心,中国高血压联盟.中国高血压防治指南[J].高血压杂志,2005,13(增刊):2-37.
 - 2 Zanchetti A on Behalf of the Italian Nifedipine GITS Study Group. Trough:peak ratio of the blood pressure response to dihydropyridine calcium antagonists[J]. J Hypertens, 1994, 12 (Suppl 8): s97 - s106.
 - 3 Myers MG. Trough-to-peak ratio and 24-hour blood pressure control: Methodologic issue[J]. Am J Hypertens, 1995, 8(2):214-219.
 - 4 朱理敏,王宪衍.抗高血压药物降压作用谷/峰比值的应用与探讨[J].中国新药与临床,1996,15(4):236-238.
 - 5 Zanchetti A, Bond MG, Hennig M, et al. Calcium antagonist lacidipine slows down progression of asymptomatic carotid atherosclerosis: principal results of the European Lacidipine Study on Atherosclerosis (ELSA), a randomized, double-blind, long-term trial[J]. Circulation, 2002, 106 (19): 2422 - 2427.
 - 6 Cristofori P, Lanzoni A, Gaviraghi G, et al. Antiatherosclerotic activity of the calcium antagonist lacidipine in cholesterol-fed hamsters [J]. Biomed Pharmacother, 2000, 54(2):93-99.
 - 7 Kyselovic J, Krenek P, Wiblo M, et al. Effects of amlodipine and lacidipine on cardiac remodelling and renin production in salt-loaded stroke-prone hypertensive rats[J]. Br J pharmacol, 2001, 134(7):1516-1522.
 - 8 牟建军,冯绿竹,王有恒,等.动态血压监测方法观察拉西地平治疗高血压60例的临床疗效[J].中国新药与临床杂志,2004,23(1):58-61.
 - 9 Armas-Padilla MC, Armas-Hernández MJ, Hernández-Hernández R, et al. Effect of lacidipine and nifedipine GITS on platelet function in patients with essential hypertension[J]. J Hum Hypertens, 2000, 14 (Suppl 1): s91 - s95.
 - 10 Raddino R, Metra M, Nodari S, et al. Pharmacological activity of the new calcium antagonist, Lacidipine, on isolated preparations[J]. Gen Pharmacol, 1996, 27(7):1255-1259.
- [收稿日期 2011-07-25][本文编辑 刘京虹 韦颖]

临床研究·论著

双水平正压无创机械通气治疗重症 支气管哮喘的临床观察

许俊旭

作者单位:571100 海南,海口市琼山人民医院呼吸内科

作者简介:许俊旭(1974-),男,大学本科,主治医师,研究方向:呼吸重症。E-mail:xjx5700@163.com

[摘要] 目的 探讨双水平正压无创机械通气治疗重症支气管哮喘的临床效果。方法 将69例重症支气管哮喘患者随机分为观察组35例和对照组34例,对照组采用传统治疗方法,观察组采用无创机械通气模式和基础治疗。比较两组实施治疗前、治疗3 d后患者的临床症状、体征及动脉血气指标(PaCO_2 、 PaO_2 、 SaO_2)变化。结果 观察组临床症状的改善情况、需要气管插管的病例数和血气分析结果(PaCO_2 、 PaO_2 、 SaO_2)明显优于对照组($P<0.05$)。结论 重症支气管哮喘患者在常规治疗的基础上加用无创机械通气治疗,可有效改善患者的临床症状,安全有效,减少患者痛苦。

[关键词] 双水平正压; 无创机械通气; 重症支气管哮喘; 疗效

[中图分类号] R 562.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2011)09-0840-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.09.11

万方数据