



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

职称晋升

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

专科文献



在线投稿



稿件查询



期刊阅读



搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 专科文献 >> 心血管科

心血管科

替米沙坦对高血压伴有胰岛素抵抗及左室肥厚的影响

发表时间: 2011-9-20 8:19:09 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

作者: 丘传旭,郑馨,罗利清,刘萍,张政祥 作者单位: 深圳市罗湖区人民医院健康管理中心, 广东 深圳 518001;深圳市罗湖区妇幼保健院, 广东 深圳 518000

【摘要】目的:探讨替米沙坦对非糖尿病高血压病患者伴有胰岛素抵抗及左室肥厚的影响。方法:替米沙坦治疗非糖尿病高血压病患者46例,治疗前后测定基础血压、空腹血糖(FBG)、空腹胰岛素(FINS)水平。以稳态模型(homa model)公式计算胰岛素抵抗(IR),并行超声心动图检查。结果:治疗后收缩压由治疗前的(167±31)mmHg降至(128±19)mmHg;舒张压由治疗前的(101±11)mmHg降至(78±9)mmHg。空腹胰岛素水平、胰岛素抵抗指数均较治疗前显著下降(P<0.05),室间隔厚度、左心室后壁厚度、左心室心肌质量和左心室质量指数均明显改善(P<0.05)。结论:替米沙坦能减轻高血压患者的左室重构,这可能与改善胰岛素抵抗有关。

【关键词】 血管紧张素 II 受体拮抗剂,高血压,左室肥厚,胰岛素抵抗

Abstract: Objective: To Explore the effect of Telmisartan on insulin resistance and left ventricular hypertrophy in non-diabetic hypertension patients. Methods: We treated 46 non-diabetic hypertension patients with Telmisartan for 20 weeks. Their blood pressure, fast blood glucose (FBG) and fast insulin (FSNS) were detected after and before the treatment, and the insulin resistance was determined by using Homa model. Echocardiogram was used to determine the left ventricular mass. Results: After the treatment the systolic blood pressure reduced from (167±31)mmHg to (128±19)mmHg, and the diastolic blood pressure reduced from (101±11)mmHg to (78±9)mmHg. Fast insulin level and insulin resistance index were markedly decreased, compared with those before the treatment (P<0.05). Interventricular septum thickness (IVST), posterior wall thickness (PWT), left ventricular mass (LVM) and left ventricular mass index (LVMI) were significantly reduced, compared with those before the treatment (P<0.05). Conclusion: Telmisartan can reduce left ventricular reconstruction in hypertension patients, which may be correlated with the improvement of insulin resistance.

Key words: angiotensin II receptor blockers; hypertension; left ventricular hypertrophy; insulin resistance

胰岛素抵抗广泛存在于高血压患者人群中,是高血压、冠心病独立的危险因素,是构成心脑血管疾病的重要因子。大量研究表明,肾素血管紧张素系统(RAS)和胰岛素抵抗在原发性高血压患者的左室肥厚(LVH)发生发展中起重要作用,已有报道血管紧张素 II 受体拮抗剂(ARBs)能逆转LVH,改善胰岛素抵抗[1]。故此,我们对我院2006—01~2006—10收治的原发性高血压患者46例予替米沙坦降压治疗的同时观察其对胰岛素抵抗及左室肥厚的影响。

1 对象与方法

1.1 对象

特色服务
Serves

- 论文推荐
- 著书代理
- 统计学分析
- 学分获取
- 专业修稿
- 专业审稿
- 英文翻译
- 写作辅导

期刊约稿

- 中国社区医师
- 医学信息
- 吉林医学
- 中国医药指南
- 临床合理用药杂志

推荐期刊

吉林医学



- 期刊介绍
- 在线阅读
- 在线订阅
- 在线投稿

论文修改实例

本组资料为本院门诊初诊未经治疗的原发性高血压(EH)患者。男31例,女15例,年龄41~71(58±7)岁。EH的诊断根据1999中国高血压防治指南的定义及标准。所有患者进行肝肾功能、空腹血糖、空腹胰岛素、胸片、心电图等检测。伴有肝肾功能异常、肺心病、其他器质性心脏病、脑血管疾病者剔除之外。

1.2 方法

1.2.1 超声心动图检查

采用美国产HP超9彩色超声心动图仪,探头频率3.5MHz,测量心肌肥厚指标:室间隔厚度(NST)、左室后壁厚度(PWT)、左室舒张末内径(EDD)、计算左室重量(LVM),求出左室重量指数(LVM I)。根据Devereux公式计算: $LVM(g)=0.8 \times 1.04 [(IVST+PWT+EDD)^3-EDD^3]+0.6$ 。LVM I(g/m²)=LVM/体表面积。LVH诊断标准:男性LVM I>134g/m²,女性LVM I>110g/m²。

1.2.2 用药方法

入选的每例EH患者予替米沙坦80mg,早餐后口服,1次/天,并逐渐增加剂量,直至血压控制在正常水平。用最大剂量的替米沙坦血压仍不能达标,则剔除出本研究,持续用药20周。用药前及用药后20周分别进行心脏超声等检查。

1.2.3 胰岛素抵抗的检查

患者在就诊24h内空腹取静脉血,全自动生化分析仪测定空腹血糖(FBG)。酶联免疫分析法测定空腹血清胰岛素(FINS)。所有患者均测定身高、体重。本研究采用稳态模型(homo model)的胰岛素抵抗指数(Homa IR)公式评估患者的胰岛素抵抗性。计算公式为 $IR=FINS \times FBG/22.5$ 。治疗20周后复查上述指标。

1.3 统计学方法

所有数据以均数±标准差(x±s)表示,全部数据由统计软件包SPSS10.0统计分析,P<0.05为有显著性统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后血压、血糖以及胰岛素水平的变化

2.2 超声心动图变化情况

3 讨论

ARBs在降低了血压的同时也逆转了心肌肥厚[2]。很多的大型临床试验的中间指标均证明ARBs能促进心室肥厚的消退。但这些结果不能直接证明ARBs通过上调胰岛素的敏感性来逆转心肌肥厚,因上述现象可以用ARBs的血流动力学效应及神经、内分泌效应来解释。替米沙坦(Telmisartan)的分子结构与PPAR γ 激动剂吡格列酮(Pioglitazone)相似,能部分激动PPAR γ ,是目前唯一可同时激动PPAR γ 又阻断AT1R的ARBs药物。Benson等[3]证实替米沙坦在高脂、高碳水化合物饮食的老鼠模型中能作为PPAR γ 激动剂影响PPAR γ 及脂质、碳水化合物代谢。Schuppet等[4]证实替米沙坦能在细胞缺乏AT1R的条件下活化PPAR γ ,这提示它活化PPAR γ 是独立于AT1R之外的。因此相对于普通抗高血压药,替米沙坦能在阻断AT1R并增加与AT2R结合的同时部分活化PPAR γ 改善胰岛素抵抗,同时也避免了PPAR γ 全激动剂水潴留导致的体重增加、水肿、心衰等不良反应。

胰岛素抵抗是一独立的心血管病危险因素,是高血压病的重要特征之一。胰岛素抵抗的程度与高血压严重程度呈正相关,与高血压病的发生、发展、治疗和预后均密切相关[5]。而作为高血压患者心血管独立危险因素的左室肥厚也与IR相关。代偿性的高胰岛素血症本身作用于胰岛素受体和胰岛素样生长因子1(IGF2I)受体诱发心肌细胞的增殖,IR也抑制了心肌细胞的蛋白水解。一种理想的抗高血压药物除了能有效持久稳定的降压外,对血糖等各种代谢因素也应有改善作用。本研究显示,替米沙坦有效降压的同时,能改善胰岛素抵抗的作用。其机制尚不明确,可能与其改善内皮功能,增加骨骼肌血流量,提高胰岛素受体对胰岛素的敏感性;阻断肾素-血管紧张素系统,降低交感神经兴奋性;扩张外周血管,从而改善了周围组织对葡萄糖的利用有关。综上所述,替米沙坦可改善胰岛素抵抗状态和血管内皮功能,减轻或逆转血管重塑,是较理想的抗高血压药物。

【参考文献】

[1]刘小平,谭滇湘.氯沙坦逆转原发性高血压左心室肥厚[J].高血压杂志,2002,10:523524

[2]Miatello R,Cruzado M,R isler N.Mechanisms of cardiovascular changes in an experimental model of syndrome X and pharmacological intervention on the renin-angiotensin system[J].Curr Vasc Pharmacol,2004,2(4):371377

[3]Benson SC,Pershad Singh HA,Ho C I,et al.Identification of telmisartan as a unique angiotensin II receptor antagonist with selective PPAR (gamma) modulating activity[J].Hypertension,2004,43:9931002

[4]Schuppet M,Janke J,Clasen R,et al.Angiotensin type 1 receptor blockers induce peroxisome proliferator activated receptor gamma activity[J].Circulation,2004,109:20542057

[5]Swislocki A L,Hoffman B B,Reaven G M.Insulin resistance,glucose tolerance and hyperinsulinemia in patient with hypertension

最热点击



创新之冠花落谁家?



医学编辑中心成立了



考试第一练兵平台



看视频学在线投稿

相关文章



▶ 替米沙坦对高血压伴有胰岛素抵抗及左室肥厚的影响

2011-9-20



★ 加入收藏夹

👤 复制给朋友

🌐 分享到外站

评论内容

请文明上网，文明评论。

发表评论

重置

▲ 上一页

当前第1页，共1页

▼ 下一页

友情链接

心理咨询师 | 脱发 | 家庭医生在线 | 中医养生 | 宁波整形 | 食道癌研究所 | 华东健康网 | 99健康网 | 小儿肾病 | 309医院骨科 | 樊灵水苏糖 | 99192健康网 | 医药资讯 | 健康养生 | 好头发社区 | 南北巷装修社区 | 中国手术在线 | 成都牙科 | 中华食管癌 | 健康无忧 | 湖南省肿瘤医院 | 黄石妇科医院 | 中医人 | 医药卫生网 | 福州男科医院 | 上海眼科医院 | 健康无忧 | 广州男科医院 | 广州男科疾病网 | 39大夫网 | 中华爱肝网 | 健康商城 | 上海男科医院 | 煲汤食谱大全 | 广州心理咨询 | 114网址大全 | 中医网 | 腾讯企业QQ | 杭州整形美容医院 | 中国数字医疗网 | 三叉神经痛

— 卫生厅网站 —

— 医学网站 —

— 医院网站 —

— 合作网站 —

— 论坛 —

— 权威机构 —



关于我们 | 合作伙伴 | 特色服务 | 客户留言 | 免责声明 | 学术团队 | 学术动态 | 项目合作 | 招贤纳士 | 联系方式

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977

服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)

Copyright © 2007 - 2009 www.yixue360.com , All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

