



最新公告:

您现在的位置: 中南大学临床药理研究所 > 学术动态 > 国际生命科学研究最新进展 > 正文

[推荐] JAMA: CPAP可降低持续性高血压合并鼾症患者血压水平

顶

## JAMA: CPAP可降低持续性高血压合并鼾症患者血压水平

作者: 贺若辉 文章来源: 本站原创 点击数: 132 更新时间: 2014-1-3 11:35:37 [收藏此页](#)

持续气道正压通气 (CPAP) 是治疗阻塞性呼吸睡眠暂停 (OSA) 的重要方法, 70% 以上的持续性高血压患者存在 OSA, 但是 CPAP 对持续性高血压患者血压影响却少有研究。为评估 CPAP 治疗对持续性高血压和 OSA 患者血压值和夜间血压节律的作用, 来自西班牙的 Miguel-Angel Martínez-García 博士等人进行了一项研究, 研究结果发表于 2013 年 12 月 11 日的《JAMA》杂志上。作者发现 CPAP 可降低 OSA 及持续性高血压患者的血压水平。

这项研究为“HIPARCO 随机临床试验”, 研究纳入了 194 名持续性高血压且呼吸暂停低通气指数 (AHI) 为 15 或更高的患者。为期 12 周的临床试验时间内, 194 名患者在保持常规药物降压治疗的基础上, 被随机分为 CPAP 治疗组或非 CPAP 治疗组 (对照组)。主要终点事件是 12 周后 24 小时平均血压的变化。次要终点事件包括其它血压值的变化及夜间血压节律的变化。研究人员同时进行了意向治疗 (ITT) 分析和个案分析。

在 194 名受试者中, 平均呼吸暂停低通气指数 (AHI) 为 40.4, 平均每位患者服用 3.8 种抗高血压药物。24 小时平均血压的基线值为 103.4 mmHg; 收缩压为 144.2 mmHg; 舒张压为 83 mmHg。经 12 周治疗后, 25.8% 的患者的血压显示出昼夜节律 (平均夜间血压与平均白天血压相比至少有 10% 的下降)。在 CPAP 治疗组, 每天用 CPAP 4 个小时或更长时间的患者百分比为 72.4%。用 ITT 对研究期间血压变化进行组间比较, CPAP 组 24 小时平均血压及 24 小时 DBP 的下降比对照组更为明显, 但两组 24 小时 SBP 的下降程度则无差异。

此外, 研究显示 CPAP 组夜间血压存在昼夜节律的患者百分比高于对照组。CPAP 的使用时间与 24 小时平均血压、SBP 及 DBP 的减少之间呈明显正相关。

该研究发现, 在持续性高血压合并 OSH 的患者中, CPAP 治疗 12 周可降低患者 24 小时平均血压、舒张压及收缩压, 改善夜间血压节律。但 CPAP 治疗对持续性高血压合并 OSA 患者的长期健康影响仍需进一步研究来评估。

原文检索:

Miguel-Angel Martínez-García, Francisco Capote, Francisco Campos-Rodríguez, Patricia Llobe-res, María Josefa Díaz de Atauri, María Somoza, Juan F. Masa, Mónica González. Effect of CPAP on Blood Pressure in Patients With Obstructive Sleep Apnea and Resistant Hypertension The HIPARCO Randomized Clinical Trial. JAMA, 11 December 2013; DOI:10.1001/jama.281250

-文章录入: 李曦 责任编辑: 李曦

- 上一篇-文章: 阻断乳腺癌转移过程的关键性第一步
- 下一篇-文章: JAMA: 血液中的生物标记或可快速检测胰腺癌

最新公告

MORE

最新推荐

MORE

合并隐性高血压的糖尿病 JACC: 维生素D水平与高血压用药如何“个体化”

MORE