

度,如一次做完造影剂过多或时间过长则有必要分两次完成,每次造影剂最好不超过 200 ml。关于采用什么透析方法能更有效地清除造影剂、造影剂的监测方法和观察指标尚待进一步研究。

本组资料表明慢性透析患者进行心脏经皮球囊扩张及支架治疗是安全和有效可行的,球囊扩张及支架治疗减少了血液透析患者心血管事件的发生。

参考文献

- 1 Rinehart AL, Herzog CA, Collins AJ, et al. A comparison of coronary angioplasty and coronary artery bypass grafting outcomes in chronic dialysis patients. *Am J Kidney Dis*, 1995,25: 281-290.
- 2 吴华,孙福成,毛永辉.血液透析患者与心脏介入性诊断治疗.中国血液净化杂志,2002,11:10-13.
- 3 Braun J, Oldeneort M, Moshage W, et al. Electron beam computed tomography in the evaluation of cardiac calcification in chronic dialysis patients. *Am J Kidney Dis*, 1996,27:394-401.
- 4 Chertow GM, Normand ST, Silva LR, et al. Survival after acute myocardial infarction in patients with end-stage renal disease: results from the cooperative cardiovascular project. *Am J Kidney Dis*, 2000,35:1044-1051.
- 5 Herzog CA, Ma JZ, Collis AJ. Poor long-term survival after acute myocardial infarction among patients on long-term dialysis. *N Engl J Med*, 1999,56:324-332.
- 6 Schoebel FC, Gradaus F, Ivens K, et al. Restenosis after elective coronary balloon angioplasty in patients with end stage renal disease: a case-control study using quantitative coronary angiography. *Heart*, 1997,78:337-342.

·经验交流·

药物干预血管紧张素 1 型受体拮抗剂对老年白大衣高血压靶器官的保护作用

朱雅萍 方宁远

本研究旨在通过对已存在靶器官损害的老年白大衣高血压患者进行药物干预(氯沙坦钾),从而观察其降压疗效和对靶器官的保护作用。

1 资料与方法

符合白大衣高血压诊断标准[既往无高血压史,非同一时间 2 次以上诊室血压:收缩压(SBP)≥140 mmHg 和(或)舒张压(DBP)≥90 mmHg,24 h 动态血压监测正常]25 例,平均年龄(70.4±5.3)岁;对存在靶器官损害(左室肥厚、颈动脉粥样斑块形成)的 12 例,给予氯沙坦钾 50 mg,1 次/d,口服治疗 24 周,随访 24 h 动态血压,心脏和颈动脉超声检查,数据由 SPSS11.0 版统计软件处理。

2 结果

治疗后,24 h 及日间、夜间平均 SBP、DBP 均有不同程度的降低,日间及 24 h SBP 治疗前后差异有统计学意义($P < 0.05$)。

收稿日期:2004-12-06

基金项目:上海市卫生局基金(01YZKQ01)资助课题

作者单位:200001 上海市,上海第二医科大学附属仁济医院老年病科
作者简介:朱雅萍,女,1977 年 12 月生,上海市人,医学硕士,住院医师

通讯作者:方宁远, E-mail: fangny@public4.sta.net.cn

05);颈内动脉的阻力指数降低($P < 0.05$);左室重量指数(LVMI)下降了 10.93 g/m²,E/A 升高($P < 0.05$),等容舒张时间缩短,幅度达 10%。

3 讨论

氯沙坦钾属血管紧张素 II 受体拮抗剂,其活性代谢产物 EXP-3174 与 AT₁ 受体结合,能拮抗血管紧张素 II (angiotensin, Ang II) 的升压作用。在血管的内、中、外三层组织中都已证实局部肾素-血管紧张素系统(RAS)的存在,血管紧张素 1 型受体拮抗剂可作用于这一环节。

氯沙坦钾对于老年白大衣高血压有降压作用,但更为重要的是治疗后 LVMI 下降,提示 Ang II 受体拮抗剂可逆转左室肥厚。以往研究认为,ACEI 类药物是抑制左室肥厚最有效的抗高血压药物。由于 Ang II 所有的重要生理活动几乎均由 AT₁ 受体介导,促进心肌细胞增值和左室肥厚形成。但仅 10% 的 Ang II 是通过 RAS 系统产生的,80% 的 Ang II 是通过心肌组织的糜蛋白酶产生的。因此 ACEI 不能抑制非 RAS 途径 Ang II 的产生,AT₁ 受体拮抗剂在受体水平阻断 Ang II 的作用,从理论而言比 ACEI 更有效更特异地阻断 RAS 系统。

总之,本研究发现氯沙坦钾对已存在靶器官损害的老年白大衣高血压的靶器官有一定保护作用。但由于观察时间短,病例数较少,有关氯沙坦钾在老年白大衣高血压的治疗中的应用及疗效还有待大规模长期临床实验来证实。