

phism and the risk of ischemic heart disease. *N Engl J Med*, 1995,332:706-711.

5 Hernandez OE, Medina FA, Rodriguez EFJ, et al. The involvement of rennin angiotensin system gene polymorphism in coronary heart disease. *Rev Esp Cardiol*, 2002, 55:92-99.

6 Samani NJ, Thompson JR, O'Toole L, et al. A meta-analysis of the association of the deletion allele of the angiotensin-converting enzyme gene with myocardial infarction. *Circulation*, 1996,94:708-712.

7 Agerholm L, Nordestgaard B, Tybjaerg HA. ACE gene polymorphism in cardiovascular disease: meta analysis of small and large studies. *Arterioscl Thromb Vasc Biol*, 2000, 20:484-492.

·论著摘要·

氢氯噻嗪与伊贝沙坦或依那普利联合应用 降压疗效和安全性的比较观察

张刚 祝之明 沐贤友 曹雪滨 黄雄 汪明慧

1 对象与方法

1.1 对象 原发性高血压患者 80 例,符合 1999 年 WHO 高血压诊断标准。经过 2 周安慰剂洗脱期后随机分成 A、B 两个治疗组。

1.2 方法 A 组服用伊贝沙坦(安博维)150 mg/d 和氢氯噻嗪 12.5 mg/d, B 组服用依那普利 20 mg/d 和氢氯噻嗪 12.5 mg/d。治疗前测血压 3 次,取其平均值,服药后每周复查 1 次,疗程 4 周。同时记录副作用。

1.3 疗效判断标准 显效:舒张压降至正常范围(< 90 mmHg 或下降 ≥ 20 mmHg 以上);有效:舒张压下降虽未达到 20 mmHg,但收缩压下降 ≥ 30 mmHg;无效:治疗后血压下降未达到有效标准。

1.4 统计学处理 采用 t 检验。

2 结果

经过 4 周的治疗,两组各时间点的血压值无显著差异 ($P > 0.10$, 表 1)。第 4 周血压与基线值比较,两组降压幅度无显著差异 ($P > 0.10$)。A 组发生头痛 3 例(7.5%),肌肉疼

痛 1 例(2.5%)。B 组发生咳嗽 6 例(15%),头晕 3 例(7.5%)。A 组不良反应显著低于 B 组(10% vs 22.5%, $P < 0.01$)。

3 讨论

血管紧张素 II 受体阻滞剂(ARB)和血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)是目前治疗原发性高血压的两类重要药物。伊贝沙坦作为一种新型的强效非竞争性长时作用的 ARB,能特异性阻断肾素-血管紧张素-醛固酮途径,同时阻断非经典途径(心脏糜蛋白酶等)产生的血管紧张素 II(AT II)。依那普利则通过抑制 ACE 使 AT II 生成减少,同时影响体内缓激肽和 P 物质的灭活,导致体内缓激肽增多。本组研究显示,小剂量氢氯噻嗪与伊贝沙坦或依那普利联合治疗原发性高血压均有效,两者在疗效上无显著差异;但氢氯噻嗪和依那普利联合治疗产生的副作用(咳嗽)病例明显多于氢氯噻嗪和伊贝沙坦联合治疗,这可能与 ARB 和 ACEI 两类药物的作用机制不同有关。

总之,本研究表明:联合应用氢氯噻嗪和伊贝沙坦或依那普利治疗原发性高血压有效,尤其是老年性高血压,但伊贝沙坦和氢氯噻嗪具有更好的安全性和耐受性。

表 1 两治疗组各时间点血压值($\bar{x} \pm s$)

组别	血压(mmHg)	第 0 周	第 1 周	第 2 周	第 3 周	第 4 周
A 组 (n = 40)	收缩压	155.6 ± 14.4	151.6 ± 10.2	146.6 ± 9.7	141.6 ± 8.3	138.0 ± 7.2
	舒张压	100.2 ± 4.2	96.5 ± 7.4	92.9 ± 6.4	90.1 ± 6.3	87.9 ± 4.3
B 组 (n = 40)	收缩压	157.7 ± 13.6	152.5 ± 10.5	148.4 ± 10.1	142.1 ± 8.1	137.6 ± 6.9
	舒张压	100.3 ± 4.0	97.3 ± 7.7	93.1 ± 6.7	89.9 ± 6.8	88.2 ± 4.6

收稿日期:2002-03-04

作者单位:071000 保定市,解放军第 252 医院心肾内科(张刚、沐贤友、曹雪滨、黄雄、汪明慧);400042 重庆市,第三军医大学野战外科研究所大坪医院高血压内分泌科,重庆市高血压研究所(祝之明)

作者简介:张刚,男,1973 年 8 月生,河北省保定市人,在读医学硕士,主治医师。Tel:023-68757443