

JAMA 发表使用 2 种以上降压药的老老年患者研究 减少 1 种药物仍能控制血压

由于高龄患者常合并多种疾病并服用多种药物，临床表现复杂，易发生药物不良反应。在强调降压达标的同时，需要注意伴随疾病的影响并加强靶器官的保护，避免过度降压。

近日有研究显示，对于接受多种药物治疗的轻度高血压老年患者，可适度的减少药物治疗种类，其血压控制效果与常规治疗相当。（JAMA.5月26日在线版）

研究纳入 80 岁以上老年轻度高血压患者，收缩压低于 150 mmHg，并接受至少 2 种降压药物，随机接受减少降压药物治

疗（减少 1 种药物 282 例）或常规治疗（287 例）。研究主要终点是 12 周随访时收缩压低于 150 mmHg。次要终点包括减少药物治疗患者的比例以及血压、虚弱、生活质量、不良反应和严重不良事件。

结果显示，干预组 229 例（86.4%）患者和对照组 236 例（87.7%）患者在 12 周时的收缩压低于 150 mmHg。另外，在随访过程中，两组在虚弱、生活质量、不良反应或严重不良事件方面没有明显差异。干预组 12 例（4.3%）患者、常规治疗组 7 例（2.4%）患者报告过至少

Original Investigation

May 26, 2020

Effect of Antihypertensive Medication Reduction vs Usual Care on Short-term Blood Pressure Control in Patients With Hypertension Aged 80 Years and Older The OPTIMISE Randomized Clinical Trial

James P. Sheppard, PhD¹; Jenni Burt, PhD²; Mark Lown, MRCP³; et al

Author Affiliations

JAMA. 2020;323(20):2039-2051. doi:10.1001/jama.2020.4871

一次严重不良事件。在 12 周时，187 例（66.3%）受试者持续服药减少。干预组收缩压的平均变化为 3.4 mmHg，高于对照组。

研究由主治医生决定受试患者是否适合减少降压药物。主治医生判断哪些患者可能从干预策略中获

益，如具备下列一个或多个特征的人群：服用多种药物、合并多种疾病、不依从或不愿意服药、虚弱等。

在治疗过程中，主治医生密切监测安全性事件，如果患者的收缩压 >150 mmHg 或舒张压 >90 mmHg 超过 1 周、发生不

良事件或有高血压危象的征象，则重新增加药物。

研究者认为，对于服用多种降压药物的高龄患者而言，采用减少药物种类的干预策略，12 周随访时对收缩压的控制并不劣于常规治疗组。这些结果提示，一些高龄患者可以安全地减少降压药物，而血压控制效果没有大的变化。

不过，尽管干预组与常规治疗组的血压控制差异很小，但述评专家认为，在人群水平这样的血压差异有可能影响长期临床预后，导致长期预后终点之间的不同，故其长期影响还有待继续观察。



焦点争鸣

新冠相关脑梗 常规疗法效果不佳

此前研究人员在新冠肺炎患者中观察到了更高的卒中发生率，但缺乏新冠患者因大血管闭塞导致急性缺血性卒中后治疗结局的数据。近日，法国一项研究显示，新冠肺炎患者因大血管闭塞导致急性缺血性卒中治疗的初步经验。（Stroke.5月29日在线版）

研究人员纳入 10 例在新冠肺炎疫情暴发后 6 周内所在机构中接受治疗的新冠肺炎合并大血管闭塞所致急性缺血性卒中的患者。男性 8 例，平均 59.5 岁。7 例患者在卒中发作时，没有或只有轻度新冠肺炎症状。从新冠肺炎症状到卒中发作的中位时间为 6 d。所有患者在症状发作后

的 3 h 内均进行了脑成像检查。5 例患者有多部位大血管闭塞。5 例患者接受静脉注射阿替普酶治疗。所有患者均进行了机械血栓切除术。9 例患者成功实现了再通，无早期神经功能改善，4 例患者早期脑血管再闭塞，共有 6 例患者（60%）在医院内死亡。

由此可见，包括早期静脉溶栓以及通过机械血栓切除术成功再通在内的以往对于缺血性卒中的最佳治疗，对于新冠患者来说预后较差。尽管该研究的结果需要进一步证实，但研究者认为，应探究其他抗血小板药或其他治疗药物，应对新冠相关的炎症和凝血功能异常。



安全警戒

适当经验性抗菌药策略可降低菌血症患儿 4 倍死亡率

菌血症的不恰当经验性抗菌治疗可能与成人的死亡率有关。然而，对于儿科患者的数据一直很少。近日，日本一项研究表明，不当的经验性抗菌治疗与儿童菌血症患者 28 d 死亡率增高有关。适当改善选择经验性抗菌药治疗策略或能改善儿童菌血症患者

生存率。

研究分析了 2007-2016 年血流感染患儿中连续血培养阳性的资料，共分析了 223 例儿科患者中的 247 例菌血症事件。

结果显示，208 例（84%）事件是医院获得的，16 例（6%）患者在 28 d 内死亡。最常见的致病微生物

是革兰阳性菌（150 例，占 61%），其次是革兰阴性菌（90 例，占 36%）和念珠菌（7 例，占 3%）。在 34 例（16%）事件中，48 h 内开出了不适当的经验性抗菌药治疗。接受适当的经验性抗菌药治疗患者的 28 d 生存率明显好于接受不适当治疗的患者（HR=4.39）。



行业资讯

度拉糖肽说明书更新：唯一降心血管风险的降糖药

近日，胰高血糖素样肽-1 受体激动剂（GLP-1 RA）周制剂度拉糖肽说明书更新获国家药品监督管理局（NMPA）批准。此次说明书更新是基于

REWIND 研究结果。

REWIND 研究写入度拉糖肽中国说明书，为其用于治疗已确诊心血管疾病或合并多种心血管危险因素成人 2 型糖尿病患者，减少主要不良

心血管事件提供了临床证据。此项更新批准使度拉糖肽成为目前唯一具备可用于 2 型糖尿病患者一、二级预防以降低主要心血管事件风险证据的降糖药物。



研究视界

高血压合并新冠可 ACEI/ARB 治疗

近日，一项 Meta 分析显示，血管紧张素转换酶抑制剂（ACEI）/血管紧张素 II 受体阻滞剂（ARB）治疗不会加剧新冠肺炎患者的疾病严重程度，且可降低新冠肺炎患者的死亡率。（Hyperten.5月27日在线版）

该分析共纳入 9 项研究，包含 3936 例伴有高血压的新冠肺炎患者。结果显示，与非 ACEI/ARB 治疗相比，ACEI/ARB 治疗与疾病严重程度无关，但与 COVID-19 感染的高血压患者死亡率降低有关（OR=0.57，P=0.004）。

研究表明，在新冠感染的高血压患者中应继续使用 RAAS 抑制剂。



中国医师协会唯一报纸

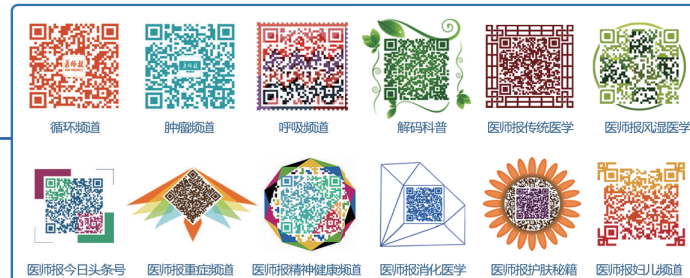
影响百万临床专科医师的专业传播平台

《医师报》“五位一体”融媒矩阵平台

五位一体



新媒体矩阵平台



扫一扫，关注《医师报》全媒体矩阵

周报，6元/每期，全年48期，288元/年
邮发代号：1-351 全国各地邮局均可随时订阅

征订热线：010-58302970