

拥有医疗保险的非洲裔老年高血压患者的 补充营养援助计划参与情况和药物依从性

Chinedum OO, Arteaga I, Hodges L, Heflin C. SNAP participation and medication adherence among older black medicaid-insured individuals living with hypertension. *Am J Hypertens*, 2023, 36(9):485-490.

在美国,与白人相比,非洲裔更有可能被诊断为高血压、发生食品不安全及降压药依从性差。补充营养援助计划(supplemental nutrition assistance program, SNAP)是一项针对食品不安全的经济调查项目,已被证明会影响健康结局。该研究分析拥有医疗保险的非洲裔老年人中 SNAP 参与者的降压药依从性。方法:该回顾性队列研究使用 2006—2014 年密苏里州医疗补助计划与 SNAP 行政索赔的关联数据。仅分析在 60 岁及以后首次发现高血压并至少有一次药房记录,且于其后连续 1 年被纳入医疗补助计划的非洲裔老年人($n=10\ 693$)。结局指标是使用覆盖天数比例(proportion of days covered, PDC)定义的降

压药依从性的二分类指标($\geq 80\%$ PDC=1)。暴露变量是参与 SNAP 的四个指标。结果:SNAP 参与者对降压药的依从性高于非 SNAP 参与者(43.5% 比 32.0%)。在多因素分析中,与非 SNAP 参与者相比,SNAP 参与者坚持降压治疗的可能性增加[患病率比(prevalence ratio, PR)=1.25; 95% CI 1.16~1.35]。与在连续 12 月参加 SNAP 1~3 月者相比,连续 10~12 月被纳入医疗补助者的降压药依从性增加($PR=1.41$; 95% CI 1.08~1.85)。结论:在有医疗保险的非洲裔老年人中,与非 SNAP 参与者相比,SNAP 参与者具有较高的降压药依从性。

心脏磁共振评估肾素-血管紧张素-醛固酮系统的 心血管相互作用:动脉粥样硬化的多种族研究

Varadarajan V, Marques MD, Venkatesh BA, Allison M, Ostovaneh MR, Yoneyama K, Donekal S, Shah RV, Murthy VL, Wu CO, Tracy RP, Ouyang P, Rochitte EC, Bluemke DA, Lima JAC. Cardiovascular interactions of renin angiotensin aldosterone system assessed by cardiac magnetic resonance: the multi-ethnic study of atherosclerosis. *Am J Hypertens*, 2023, 36(9):517-523.

小型研究已描述了肾素-血管紧张素-醛固酮系统在心血管系统中的作用。该研究旨在探讨醛固酮和血浆肾素活性(plasma renin activity, PRA)与心血管结构和功能的关系。方法:研究者评估在 2003—2005 年进行醛固酮和 PRA 检测,并在 2010 年接受心脏磁共振检查的动脉粥样硬化多种族研究参与者的随机样本。排除服用血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素受体阻滞药的参与者。结果:醛固酮组 615 例,平均年龄(61.6 ± 8.9)岁;肾素组 580 例,平均年龄(61.5 ± 8.8)岁,两组女性占比均约 50%。多因素分析显示,

经对数转换后的醛固酮水平每增加 1 个标准差,左心室质量指数增加 0.07 g/m^2 ($P=0.04$),左心房最小容积指数增加 0.11 mL/m^2 ($P<0.01$)。此外,较高的经对数转换的醛固酮水平与较低的左心房最大应变和左心房排空分数相关($P<0.01$)。醛固酮水平与主动脉结构功能指标无关。经对数转换后的 PRA 与较低的左心室舒张末期容积指数相关(标准化 $\beta=0.08$, $P=0.05$)。PRA 水平与左心房及主动脉结构或功能差异无关。结论:高醛固酮与 PRA 水平和左心室向心性重构相关;醛固酮与不良的左心房重构相关。

本栏目翻译:袁源 审校:练桂丽 编辑:周卫