

乐卡地平和氨氯地平对高血压患者主要不良心血管事件的作用比较

Jeon J, Ryoo S, Oh S, Hong SJ, Yu CW, Kim YH, Kim EJ, Joo HJ. Comparative effectiveness of lercanidipine and amlodipine on major adverse cardiovascular events in hypertensive patients. *Am J Hypertens*, 2025, 38(2): 139-147.

乐卡地平, 新一代钙通道阻滞药, 因其显著的降压效果和较少的副作用而备受认可。本研究旨在比较乐卡地平和氨氯地平预防高血压患者主要不良心血管事件(major adverse cardiovascular events, MACE)的作用。方法: 本研究为多中心回顾性观察性研究, 使用韩国三级医院 2012—2021 年间电子医疗数据库。对服用乐卡地平或氨氯地平的高血压患者进行分析。采用倾向评分匹配(propensity score matching, PSM)方法减少混杂因素, 匹配患者比例为 3 : 1。主要结局为 MACE 发生率。MACE 定义为 3 年随访期间发生的心血管死亡、心肌梗死、脑卒中、心力衰竭住院和冠状动脉血管重建事件。结果: 共评估患者 47 630 例, 匹配患者 6 029 例。在 PSM 前, 相较于氨氯地平组, 乐卡地平组

心血管风险更高[系统性冠状动脉风险评估 2(systematic coronary risk evaluation 2, SCORE2)/SCORE2-老年人(SCORE2-older persons, SCORE2-OP)评分: (11.6±9.2)% 比 (10.9±8.8)%, $P<0.01$], MACE 发生率更高(4.1% 比 3.4%, $P<0.01$)。PSM 后, 相较于氨氯地平组, 乐卡地平组 MACE 发生率更低, 但差异无统计学意义(2.8% 比 4.1%, $P=0.11$)。在 3 年的随访期间, 两组之间的血压控制保持可比性。结论: 乐卡地平与氨氯地平在预防高血压患者 MACE 方面的效果相当。先前研究显示乐卡地平降压效果与氨氯地平相当且潜在副作用更少, 所以其可能是高血压管理的更优选择。

韩国工作年龄人群中夜尿症预测高血压的临床意义

Park SK, Oh CM, Ryoo JH, Jo HC, Kim E, Jung JY. The clinical implication of nocturia in predicting hypertension among working-aged Koreans. *Am J Hypertens*, 2024, 37(12): 962-969.

有证据显示, 夜尿症是不良健康状况的临床表现, 包括心血管疾病和代谢疾病。但是, 关于夜尿症对高血压发展的临床影响, 尚没有相关研究。方法: 纳入定期接受体检的韩国工作年龄研究对象 32 420 名(男性 21 355 名, 女性 11 065 名)。根据夜尿频率(从不, <1、1~2 和 ≥3 次/周), 将参与者分为 4 组。采用多因素 Cox 比例风险模型评估夜尿频率与高血压发生风险的关系。根据性别和睡眠质量(好与差)进行亚组分析。结果: 在女性中, 与从不夜尿者相比, 夜尿者高血

压风险升高[$HR(95\%CI)$: <1 次/周, 1.33(1.10~1.60); 1~2 次/周, 1.26(1.00~1.58); ≥3 次/周, 1.34(1.05~1.72)]。在男性中未观察到此关联[$HR(95\%CI)$: <1 次/周, 1.00(0.93~1.08); 1~2 次/周, 1.00(0.88~1.12); ≥3 次/周, 1.06(0.94~1.23)]。在睡眠质量亚组分析中, 仅睡眠质量好的女性夜尿与高血压风险存在关联。睡眠质量差的女性和男性未显示出夜尿频率与高血压风险的关联性。结论: 夜尿症是睡眠质量好的工作年龄女性高血压发生的潜在风险因素。

本栏目翻译: 袁源 审校: 练桂丽 编辑: 陈小明