



TRÊN BỆNH NHÂN TĂNG HUYẾT ÁP KÈM SUY THẬN MẠN

Nghiên cứu ZAFRA⁽³⁾

Nghiên cứu mở, tiến cứu, đa trung tâm, n=203 bệnh nhân tăng huyết áp (HA > 130/85 mmHg) kèm suy thận mạn (creatinine >1,4 mg/dl đối với nam giới hoặc > 1,2 mg/dl đối với nữ hoặc độ thanh thải creatinine < 70 ml/phút). Bệnh nhân đang điều trị bằng UCMC (63,4%) hoặc chẹn thụ thể angiotensin 2 (36,6%) nhưng chưa đạt được HA mục tiêu, không bệnh nhân nào dùng thuốc lợi tiểu. Bệnh nhân được đánh giá lâm sàng sau 1,3 và 6 tháng dùng kết hợp Lercanidipine.

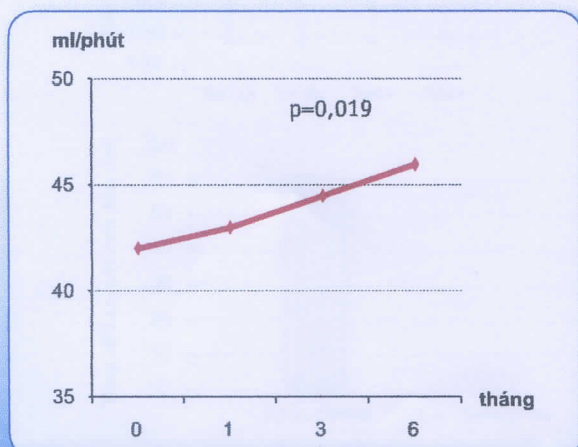
Hạ áp hiệu quả và không làm thay đổi nhịp tim

	HATth (mmHg)	HATtr (mmHg)	Nhịp tim (lần/phút)
Trước nghiên cứu	162,0 ± 16,6	93,2 ± 8,3	76,3 ± 10,3
1 tháng	142,8 ± 15,5	83,1 ± 8,1	76,2 ± 10,3
3 tháng	135,2 ± 12,1	78,7 ± 6,6	75,4 ± 10,8
6 tháng	131,6 ± 11,6	78,2 ± 6,4	74,7 ± 9,8

p<0,001 so với ban đầu

g/m 06/12/2013

Độ thanh thải creatinine tăng đều đặn trong suốt thời gian điều trị kết hợp với Lercanidipine



Đạm niệu giảm trong suốt thời gian điều trị kết hợp với Lercanidipine

