



醫療新知

血壓與心血管風險

- ◆(來自非腎臟病族群的證據)資料分析 100 萬名成人，其中有 56000 個心臟病死亡，顯示血壓與心臟病死亡有強烈的線性關係。
- ◆資料分析了 613000 人，其中有主要心血管疾病(非死亡性的冠狀疾病、中風及心衰竭)的 2700 位病人，確認血壓 130mmHg 以上之病人，收縮壓每下降 10mmHg 可以降低 20%的相關風險性。
- ◆有個研究比較治療至平均收縮壓為 121mmHg 與 136mmHg 的兩組病人，結果發現收縮壓為 121mmHg 這一組病人的心血管疾病的風險下降 25%，因為這個研究，美國心臟病協會於 2017 年建議血壓控制在 130 /80 mmHg 以下，可降低 10 年內罹患心血管疾病之風險 10%以上。
- ◆慢性腎臟病人也同樣建議將血壓控制在 130/80 以下。
- ◆(來自患病族群的證據)相對於健康的族群，患有疾病的病人，心血管疾病的風險與血壓呈現 J 或 U 型的曲線圖的關係，例如:低正常血壓的病人(BP Low-Normal-Low Levels)，罹患心血管疾病的風險相較於高正常血壓之病人為高，如果病人已有心血管疾病，則血壓越低風險越低，而沒有 U 型的曲線關係。

◆(來自於腎臟病族群的證據)在慢性腎臟病人的心血管疾病與血壓之關係仍然呈現U

形曲線圖之關係，Blood Pressure Lowering Treatment Trialists' s

Collaboration 研究了 8500 位腎臟病病人，每下降 5mmHg 的收縮壓大約會下降 15%

的心血管疾病之風險，在洗腎的病人中也可看得到這個好處，而且可下降約 30%。

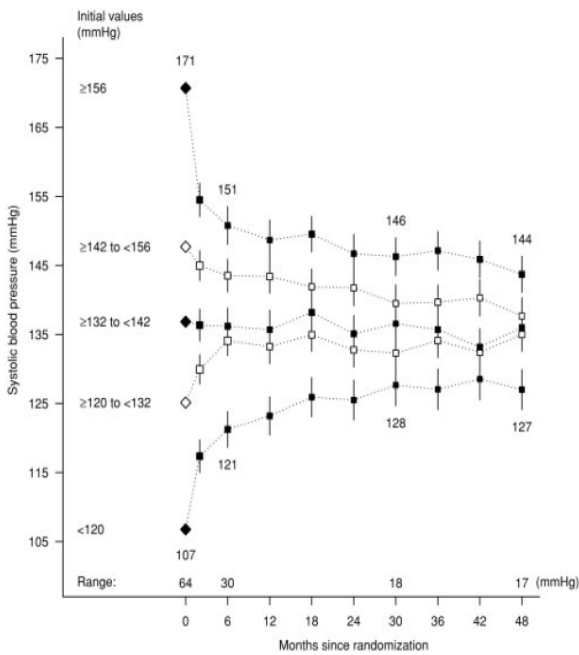


FIGURE 1: Mean SBP over time for Study of Heart and Renal Protection (SHARP) participants on dialysis in categories defined by fifths of baseline SBP. This regression dilution plot uses the SHARP dialysis patients' single SBP measurements at study visits. The cohort was first divided by fifths of baseline measurement. The mean SBP in the lowest fifth at baseline was 107 mmHg. By 2 months, average SBP in this group had increased to 121 mmHg and by 30 months, it was 128 mmHg. This is the amount by which daily BP fluctuation within individuals may result in patients being miscategorized

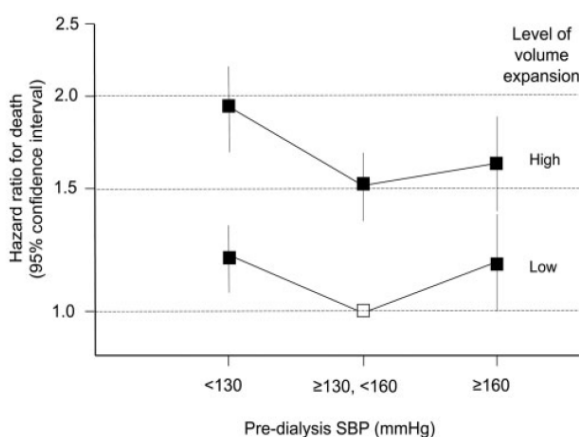


FIGURE 2: Association between pre-dialysis SBP and risk of death by 1-year cumulative degree of pre-dialysis volume expansion. Data are adjusted hazard ratios and 95% confidence intervals. High volume expansion (also referred to as 'overhydration') was defined as ≥2.5 L fluid overload, and estimated from an algorithm incorporating bioimpedance spectroscopy measurements. Those with high-volume expansion were on average 4.8 L (SD 2.8) fluid overloaded, and those with low volume expansion, fluid overloaded by 0.9 L (SD 1.5)

◆圖2顯示洗腎前收縮壓與死亡風險的關係，分成High與Low，High是表示體重增加過

多，超過2.5L，Low表示體重沒有增加太多，體重增加0.9L以下，High的死亡風險

在收縮壓130-160mm-Hg之間為最低，死亡風險約為1.5；Low的死亡風險在收縮壓為

130-160mm-Hg之間為最低，死亡風險為1.0。由此可見血壓太高與太低都會增加死亡風險。

◆由上圖可知無論high 或 low 組洗腎前縮壓130至160 mmHg, 死亡風險最低。因此洗腎前收縮壓130至160 mmHg是最好的選擇。

資料來源：竹東安慎診所洗腎室 盧天成醫師 提供