



ΑΥΤΟΜΑΤΟΠΟΙΗΜΕΝΗ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ ΙΑΤΡΕΙΟΥ ΚΑΙ ΥΠΕΡΤΑΣΗ ΛΕΥΚΗΣ ΜΠΛΟΥΖΑΣ ΣΕ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕ ΧΡΟΝΙΑ ΝΕΦΡΙΚΗ ΝΟΣΟ.

Ε. Ανδρεάδης¹, Κ. Ψούνης², Τ. Μπαϊράμ¹, Σ. Σβεντζούρη¹, Ε. Ευαγγελάτου¹, Γ. Κολυβάς¹,

Γ. Αγαλιώτης¹, Ι. Καραγκούνη¹, Θ. Οικονομάκη², Θ. Αποστόλου², Ν. Νικολοπούλου²

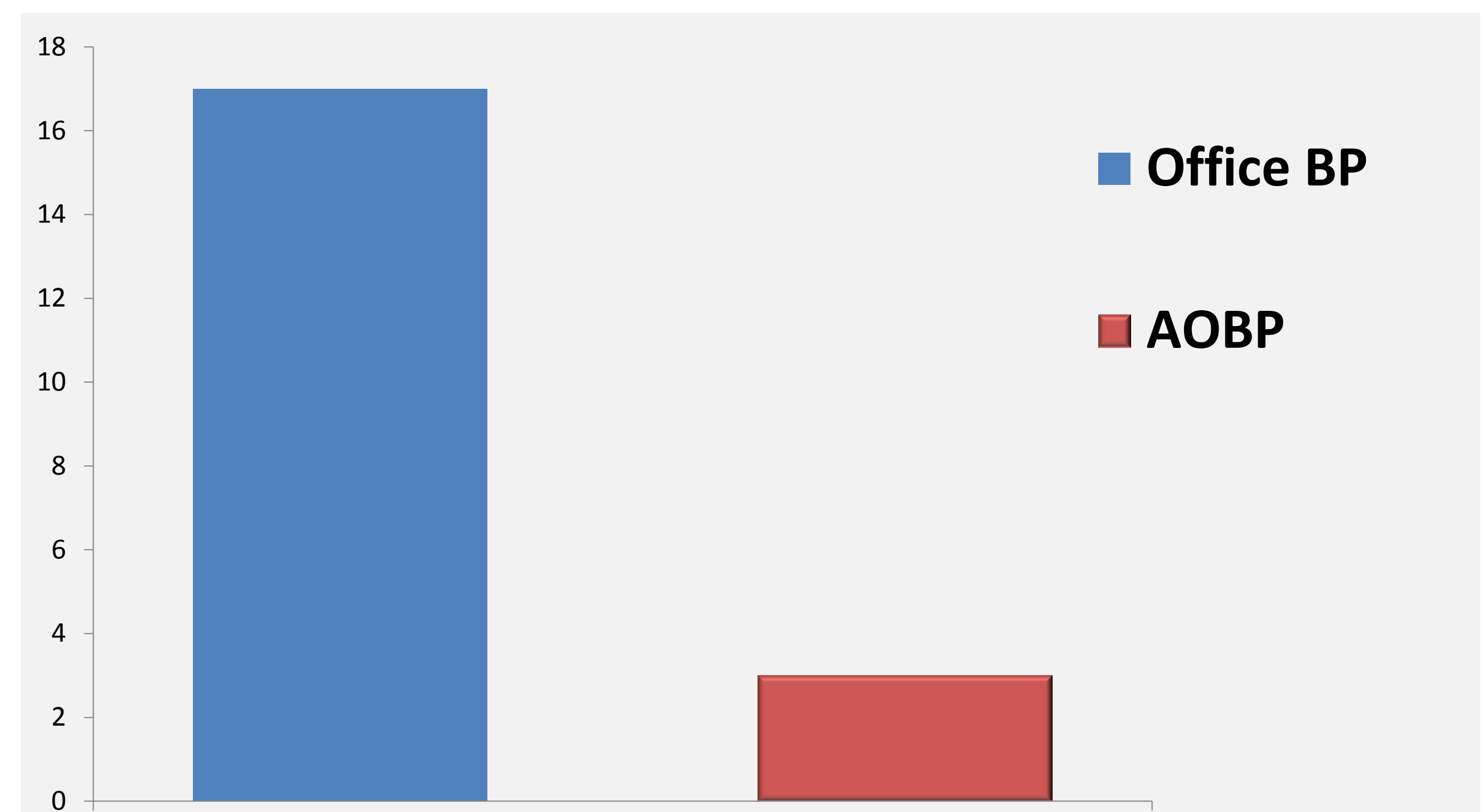
¹Κέντρο Υπέρτασης Δ' Παθολογικού Τμήματος και ²Νεφρολογικό Τμήμα ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

Εισαγωγή: Στη κλινική πράξη η συμβατική μέτρηση ΑΠ στο ιατρείο (OBP) χρησιμοποιείται για την διάγνωση και παρακολούθηση των ασθενών με χρόνια νεφρική νόσο όμως συχνά δεν μπορεί να εκτιμήσει με ακρίβεια το στάδιο ΑΠ ασθενών όταν αυτή συγκρίνεται με 24ωρη καταγραφή αρτηριακής πίεσης (ABPM). Ως αποτέλεσμα συχνά οι ασθενείς αυτοί παρουσιάζουν υπέρταση λευκής μπλούζας-υπερεκτίμηση της αρτηριακής πίεσης οδηγώντας σε εσφαλμένες θεραπευτικές παρεμβάσεις.

Σκοπός: Η σύγκριση δύο μεθόδων μέτρησης αρτηριακής πίεσης στο ιατρείο, της αυτοματοποιημένης και της συμβατικής, ως προς τη διάγνωση της υπέρτασης λευκής μπλούζας (υπερεκτίμηση της αρτηριακής πίεσης) σε υπερτασικούς ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο λαμβάνοντας σαν μέθοδο αναφοράς τις μετρήσεις της 24ωρης καταγραφής της πίεσης.

Μέθοδοι: Σε μια συγχρονική μελέτη συμμετείχαν 51 υπερτασικοί ασθενείς (36 άνδρες και 15 γυναίκες) με χρόνια νεφρική νόσο σταδίου III – V (eGFR 30.6 ± 12.4 ml/min/1.73 m²), μέσο όρο ηλικίας 65.36 ± 11.75 έτη και αριθμό αντιυπερτασικών φαρμάκων 2.5 ± 1.3 . Σε κάθε ασθενή έγιναν μετρήσεις αρτηριακής πίεσης με 3 διαφορετικές μεθόδους, συμβατική μέτρηση στο ιατρείο-αυτοματοποιημένη μέτρηση στο ιατρείο (μέσος όρος 3 μετρήσεων με τον ασθενή να παραμένει μόνος του σε ήσυχο δωμάτιο) με Microlife WatchBP Office και 24ωρη καταγραφή της αρτηριακής πίεσης με 24h Microlife Watch BP O3, σε δυο διαδοχικές ημέρες. Η υπέρταση λευκής μπλούζας ορίσθηκε όταν η αρτηριακή πίεση ιατρείου μετρούμενη με αυτοματοποιημένη ή συμβατική μέθοδο ήταν $>140/90$ mmHg ενώ παράλληλα ήταν φυσιολογική στην 24ωρη καταγραφή περιπατητικής αρτηριακής πίεσης δηλαδή την ημέρα $<135/85$ mmHg, τη νύκτα $<120/70$ mmHg και το 24ωρο $<130/80$ mmHg. Η σύγκριση των επιπτώσεων της υπέρτασης λευκής μπλούζας χρησιμοποιώντας τις δύο διαφορετικές μεθόδους έγινε με χ^2 .

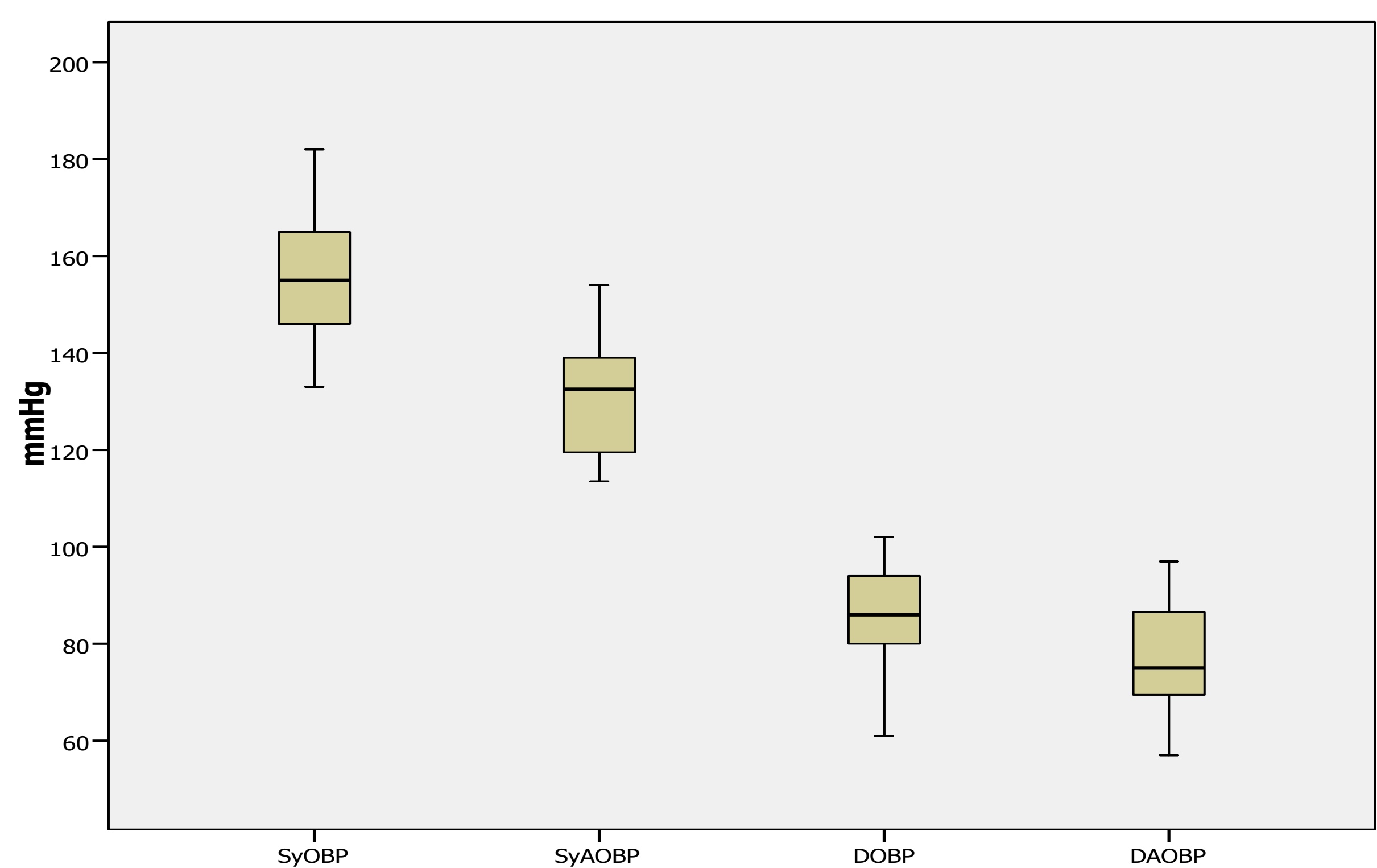
Αποτελέσματα: Η επίπτωση της υπέρτασης της λευκής μπλούζας χρησιμοποιώντας την συμβατική και αυτοματοποιημένη αρτηριακή πίεση ιατρείου ήταν 33,3% και 5,8% αντίστοιχα. Περαιτέρω στατιστική ανάλυση ανέδειξε ότι οι επιπτώσεις υπέρτασης λευκής μπλούζας με τις δύο διαφορετικές μεθόδους είχαν στατιστικά σημαντική διαφορά ($p=0.015$).



Πίνακας 1. Επίπτωση υπέρτασης λευκής μπλούζας σε 51 ασθενείς με τις δύο μεθόδους ($p=0,015$)

OfficeBP : ΑΠ ιατρείου

AOBP : αυτοματοποιημένη ΑΠ ιατρείου



	OBP	AOBP
ΣΥΣΤΟΛΙΚΗ ΑΠ (μέση τιμή και σταθερή απόκλιση)	154±12 mmHg	130±12mmHg
ΔΙΑΣΤΟΛΙΚΗ ΑΠ (μέση τιμή και σταθερή απόκλιση)	86±9mmHg	75±11mmHg

Πίνακας 2 και 3. Αρτηριακή πίεση σε ασθενείς με υπέρταση λευκής μπλούζας με τις δύο διαφορετικές μεθόδους OBP και AOBP.

Sy,D OBP: συστολική και διαστολική ΑΠ ιατρείου

Sy,D AOBP: συστολική και διαστολική αυτοματοποιημένη ΑΠ ιατρείου

Συμπεράσματα: Η αυτοματοποιημένη μέθοδος μέτρησης της αρτηριακής πίεσης στο ιατρείο συσχετίζεται ελάχιστα με την υπέρταση λευκής μπλούζας και θα μπορούσε να αποτελέσει τη βέλτιστη μέθοδο μέτρησης αρτηριακής πίεσης στο ιατρείο για τη σωστή ταξινόμηση, ρυθμισμένη – αρρυθμιστη αρτηριακή πίεση-υπέρταση λευκής μπλούζας, σε υπερτασικούς ασθενείς με χρόνια νεφρική νόσο.

Βιβλιογραφία

- Hodgkinson J et al. Relative effectiveness of clinic and home blood pressure monitoring compared with ambulatory blood pressure monitoring in diagnosis of hypertension: systematic review. *BMJ*. 2011;342:d3621.
- Gorostidi M et al. Differences Between Office and 24-Hour Blood Pressure Control in Hypertensive Patients With CKD: A 5,693-Patient Cross-sectional Analysis From Spain. *Am J Kidney Dis*. 2013 May 17
- Myers MG et al. Conventional versus automated measurement of blood pressure in the office (CAMBO) trial. *Fam Pract*. 2012 Aug;29(4):376-82. doi: 10.1093/fampra/cm113. Epub 2011 Nov 24.
- Andreadis EA et al. Automated Office Blood Pressure and 24-h Ambulatory Measurements are Equally Associated With Left Ventricular Mass Index. *American journal of hypertension* 2011 24: 6.661-666.