



Πανελλήνιο Συνέδριο

Νεφρολογίας

Αλεξανδρούπολη

20-23 Μαΐου 2026 Ξενοδοχείο Astir-Egnatia



Μετρήσεις αρτηριακής πίεσης στο σπίτι έναντι μετρήσεων ιατρού στη διάγνωση της υπέρτασης σε ασθενείς που υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση


Β. Βάϊος, Χ. Κουρτίδου, Γ. Βαρέτα, Ε. Λεπτοκαρίδου-Μουρτζίλα,
Γ. Βαρουκτσή, Ε. Γεροπούλου, Α. Ρουμελιώτης, Σ. Ρουμελιώτης,
Β. Λιακόπουλος, Π. Γεωργιανός

Β' Νεφρολογική Κλινική Α.Π.Θ., Νοσοκομείο ΑΧΕΠΑ, Θεσσαλονίκη


ISPD CARDIOVASCULAR AND METABOLIC GUIDELINES IN ADULT PERITONEAL DIALYSIS PATIENTS

PART I – ASSESSMENT AND MANAGEMENT OF VARIOUS CARDIOVASCULAR RISK FACTORS

GUIDELINE 2.6. HYPERTENSION

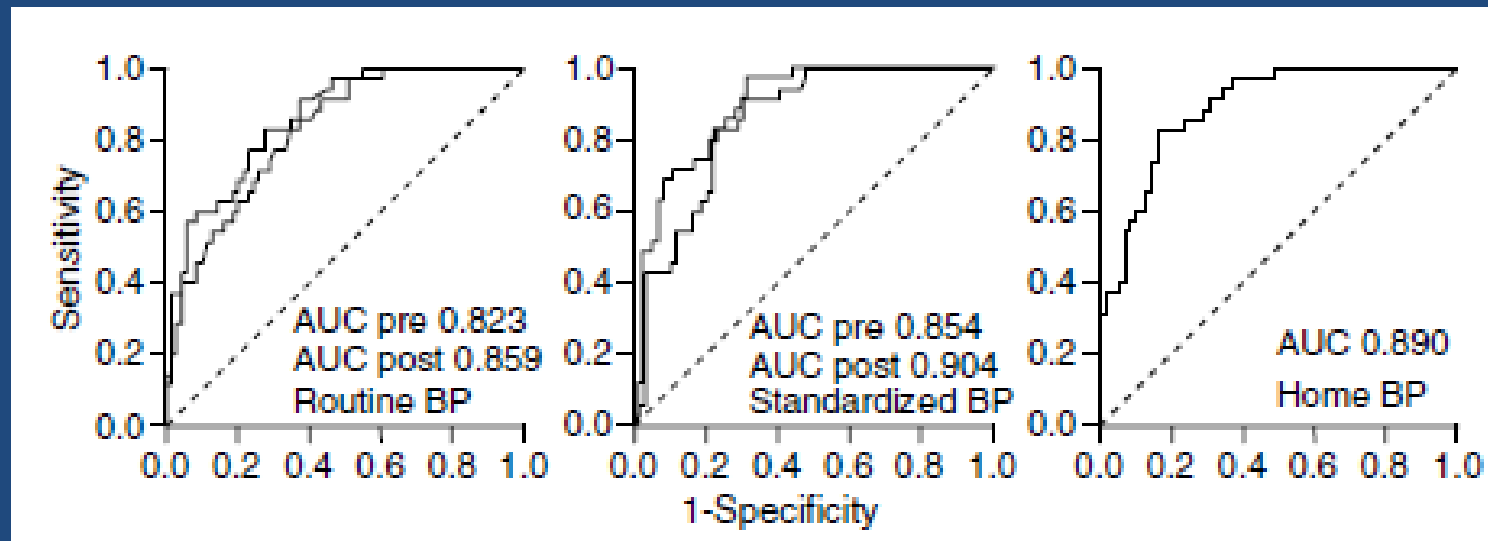


2.6.1 We recommend blood pressure be evaluated by home blood pressure measurement at least once a week and at each visit to the clinic. (1C)



2.6.2 We recommend peritoneal dialysis patients whose blood pressure is consistently $>140/90$ mmHg be treated to maintain blood pressure <140 mmHg systolic and <90 mmHg diastolic. (1D)

Home blood pressure monitoring improves the diagnosis of hypertension in hemodialysis patients



	Two-week averaged routine BP		Two-week averaged standardized BP		One-week averaged home BP
	Pre-HD	Post-HD	Pre-HD	Post-HD	
Area under ROC curve (95% CI)	0.823 (0.744-0.902)	0.859 (0.789-0.929)	0.854 (0.783-0.924)	0.904 (0.849-0.960)	0.890 (0.829-0.950)
Youden index (diagnostic efficiency)	0.509	0.553	0.610	0.667	0.669
BP threshold	145.3	130.0	143.3	114.9	148.9
Sensitivity	86.7	82.8	91.4	97.1	82.9
Specificity	65.2	72.5	69.6	69.6	84.1

Σκοπός

- Μελέτη χρονικής τομής με σκοπό την αξιολόγηση της ακρίβειας των μετρήσεων αρτηριακής πίεσης (ΑΠ) στο σπίτι έναντι των μετρήσεων στο ιατρείο στη διάγνωση της υπέρτασης σε ασθενείς με ΧΝΝ τελικού σταδίου που υποβάλλονται σε περιτοναϊκή κάθαρση (ΠΚ).

Υλικό και Μέθοδος

Σε 140 ασθενείς που υποβάλλονται σε ΠΚ, η υπέρταση αξιολογήθηκε με 3 μεθόδους:

- 3πλες μετρήσεις ΑΠ στο ιατρείο μετά από 5λεπτη ανάπαυση σε καθιστή θέση με πιστοποιημένη αυτόματη συσκευή (HEM 705 CP, OMRON Healthcare).
- Μετρήσεις ΑΠ στο σπίτι (2πλες πρωινές και απογευματινές μετρήσεις για 7 ημέρες).
- 24ωρη περιπατητική καταγραφή της ΑΠ (ABPM) (3 μετρήσεις ανά ώρα, συσκευή Mobil-O-Graph, IEM, Germany)

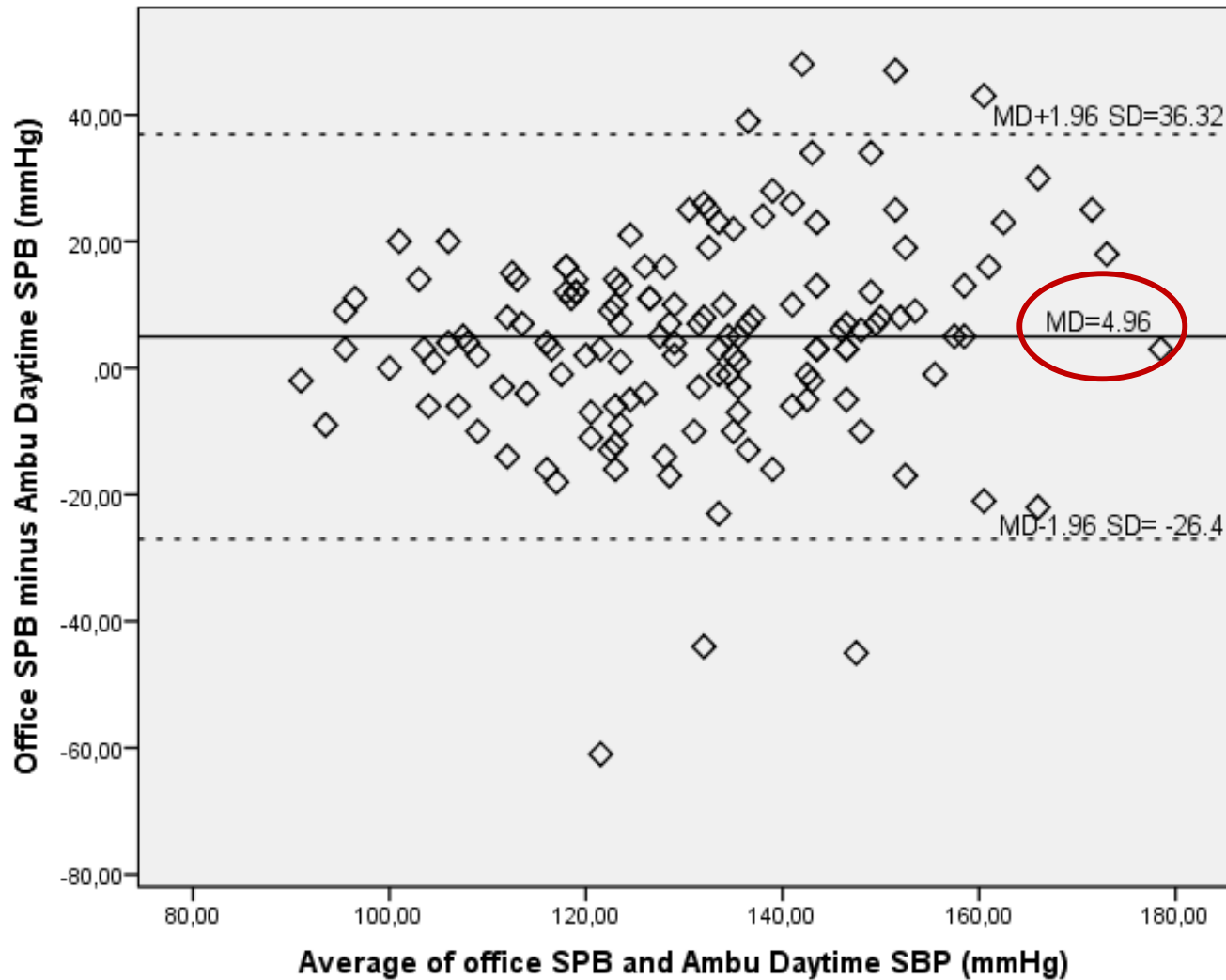
Αποτελέσματα (1)

Παράμετρος	n=140
Ηλικία (έτη) M ± SD	62,7 ± 15,3
Φύλο (n, %)	
Άνδρες	86 (61,4%)
Γυναίκες	54 (38,6%)
Διάρκεια ΠΚ (μήνες)	21 (3 - 182)
Βάρος (kg)	74,8 ± 14,9
Ύψος (m)	1,67 ± 0,1
BMI (kg/m ²)	26,9 ± 4,7
Τύπος ΠΚ (n, %)	
Συνεχής φορητή ΠΚ	65 (46,4%)
Αυτοματοποιημένη ΠΚ	75 (53,6%)
Υπερδιήθηση (L)	0,75 ± 0,4
Υπολεμματική διούρηση >0,5 L/24h (n, %)	105 (75,0%)
Πρωτοπαθής αιτία ΧΝΝ (n, %)	
Σαχαρώδης Διαβήτης	44 (31,4%)
Αρτηριακή υπέρταση	7 (5,0%)
Σπειραματονεφρίτιδα	12 (8,6%)
Καρδιονεφρικό σύνδρομο	18 (12,9%)
Άγνωστη	38 (27,1%)
Άλλη	21 (15,0%)

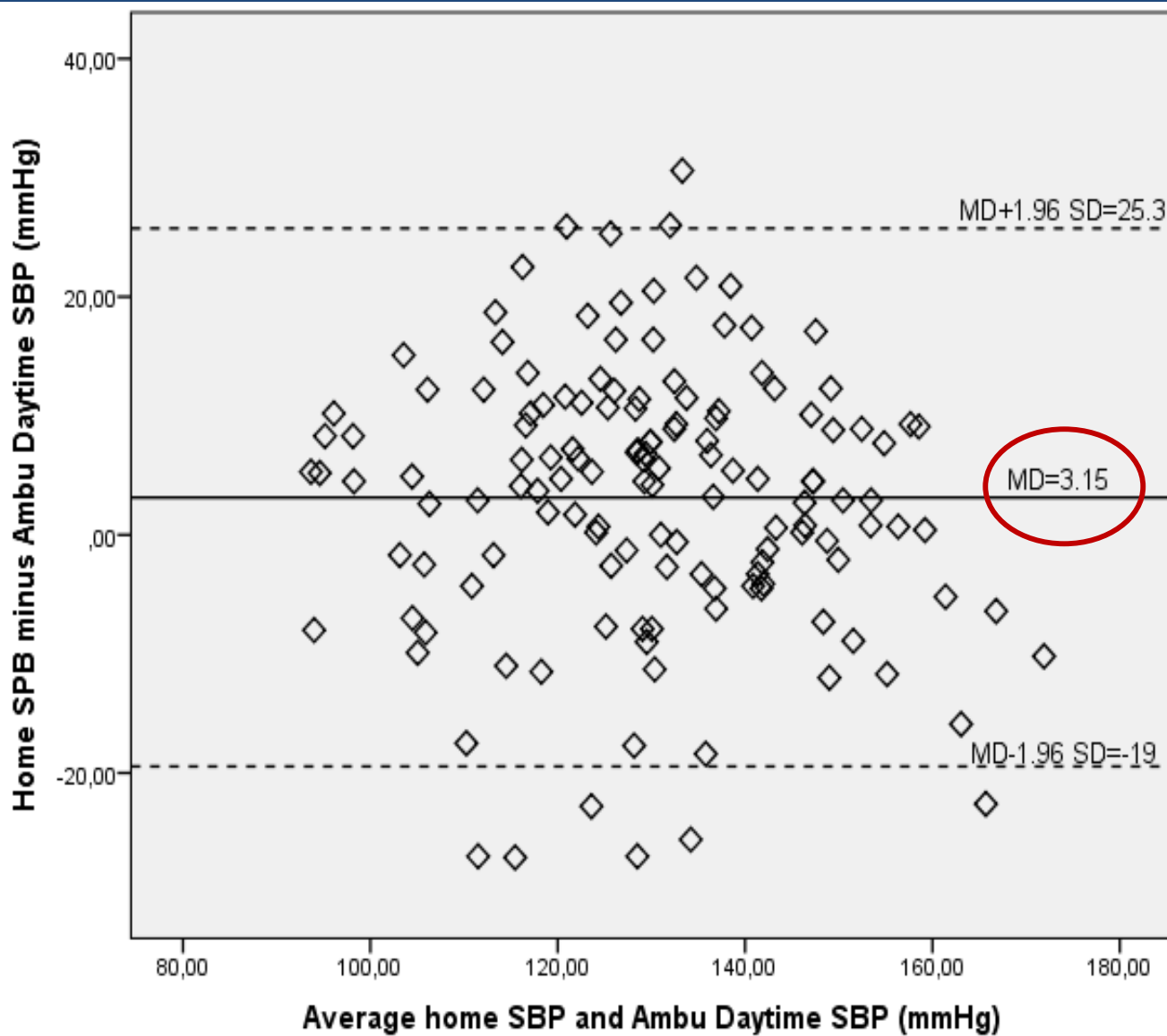
Αποτελέσματα (2)

Παράμετρος	n=140
Ιατρείου	
ΣΑΠ (mmHg)	133,5±20,7
ΔΑΠ (mmHg)	79,1±13,4
Περιπατητική	
24ωρη ΣΑΠ (mmHg)	127,4±18,4
24ωρη ΔΑΠ (mmHg)	77,9±11,8
Ημερήσια ΣΑΠ (mmHg)	128,5±18,2
Ημερήσια ΔΑΠ (mmHg)	79,2±11,8
Νυχτερινή ΣΑΠ (mmHg)	124,6±20,3
Νυχτερινή ΔΑΠ (mmHg)	74,7±12,9
Dipping status (n, %)	
Dipper	24 (17,1%)
Non-dipper	71 (50,7%)
Reverse-dipper	45 (32,1%)
Χρήση αντιυπερτασικών (n, %)	129 (92,1%)
Μέσος αριθμός αντιυπερτασικών	2,4±0,9
Κατηγορίες αντιυπερτασικών (n, %)	
Αναστολείς του ΣΡΑΑ	58 (41,4%)
β-αναστολείς	111 (79,3%)
Ανταγωνιστές διαύλων ασβεστίου	72 (51,4%)
Κεντρικώς δρώντα	18 (12,9%)
α-αναστολείς	12 (8,6%)
Ανταγωνιστές αλδοστερόνης	31 (22,1%)

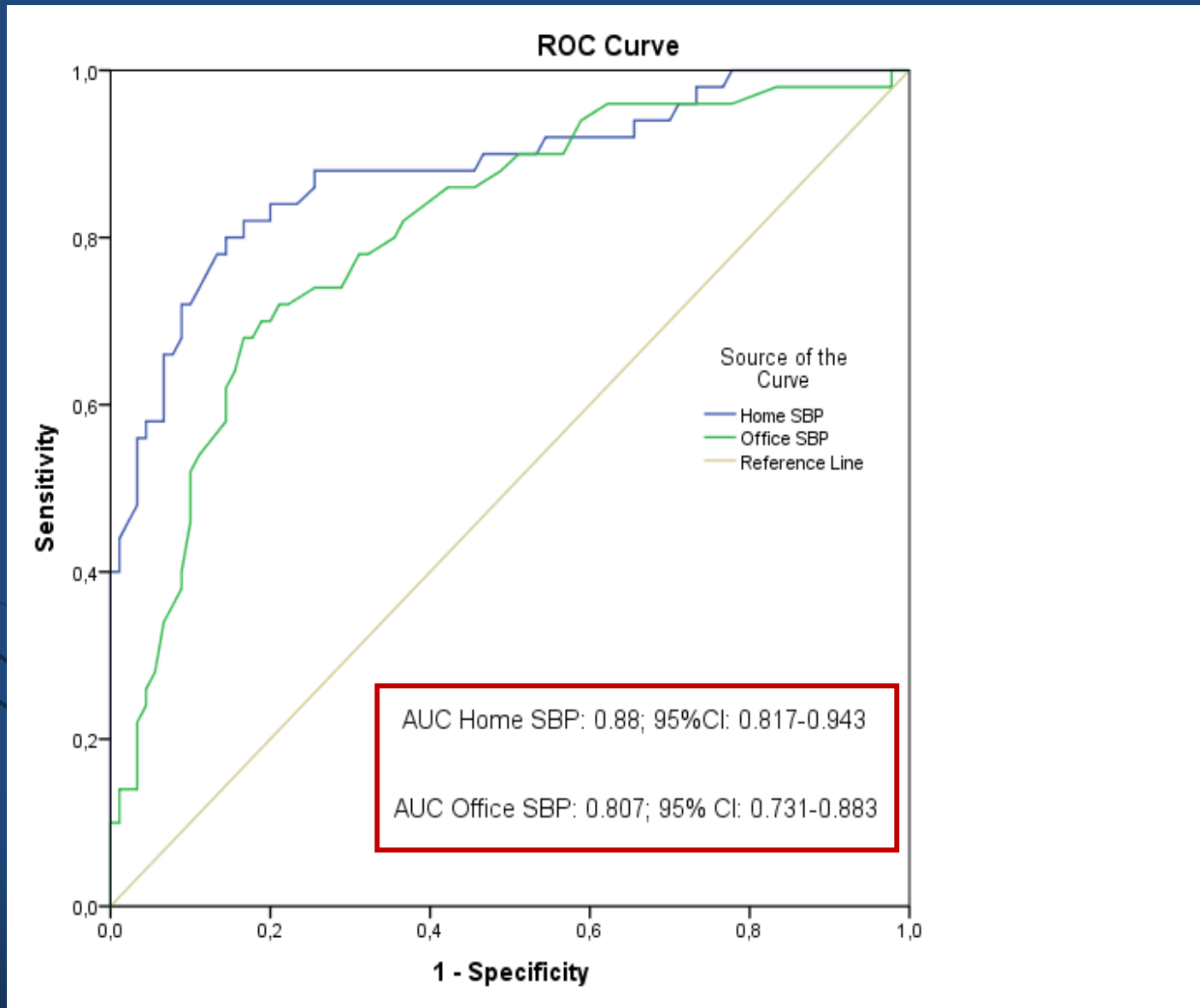
Αποτελέσματα (3)



Αποτελέσματα (4)




Αποτελέσματα (5)



Συμπεράσματα

Η μελέτη αυτή δείχνει ότι σε ασθενείς υπό ΠΚ, η μέση ΣΑΠ μετρήσεων στο σπίτι για 7 ημέρες παρέχει τουλάχιστον ισότιμη ακρίβεια έναντι των πρότυπων μετρήσεων ΣΑΠ στο ιατρείο στη διάγνωση της υπέρτασης, όπως αυτή τεκμηριώνεται με τη reference standard μέθοδο της 24ωρης περιπατητικής καταγραφής (ABPM).



ΑΧΕΠΑ

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ ΑΧΕΠΑ