

ATIME (Quinapril Titration Interval Management Evaluation)

Flack JM, Yunis C, Preisser J, Holmes CB, Mensah G, McLean B, Saunders E, for the ATIME Research Group: The rapidity of drug dose escalation influences blood pressure response and adverse effects burden in patients with hypertension. The Quinapril Titration Interval Management Evaluation (ATIME) Study. *Arch Int Med* 2000;160:1842-7.

Kezelés: Az ACE-gátló quinapril adagolását per os napi 20 mg dózissal kezdték, majd a következő két vizit alkalmával megkettőzték, amíg a vérnyomás 140/90 Hgmm alá nem csökkent, illetve amíg el nem érték a 80 mg/nap adagot. A résztvevők vagy a gyorsitració-csoportba kerültek (a dózist kéthetente emelték), vagy a lassúba (a dózist hathetente emelték).

Kezelt személyek: Hypertóniás, 21–75 év közötti férfiak és nők (átlagéletkor: 52 év); szisztolés vérnyomásuk a vizsgálat kezdetén 140–169 Hgmm között, diasztolés tenziójuk 90–104 Hgmm között mozgott. Összesen 2935 beteget randomizáltak, lassú gyógyszeritralással 1208, gyors itralással 1727 beteget kezeltek. A betegeket 1996 márciusa és decembere között sorolták be a vizsgálatba. Valamennyi vizsgáló (365) az Egyesült Államok délkeleti részén dolgozott.

A vizsgálat célja annak tanulmányozása volt, hogy a hosszú hatású ACE-gátló quinapril antihipertenzív alkalmazása során jobb vérnyomáscsökkenés érhető-e el kevesebb mellékhatás jelentkezése mellett, ha a gyógyszer adagját lassabban emelik, mint ha a dózistitralást gyorsabban végzik.

Vizsgálati terv: Prospektív, multicentrikus, randomizált, nyílt vizsgálat párhuzamos csoportok összehasonlítására.

Vizsgálati időszak: 18 hét (lassú itralással), 6 hét (gyors itralással).

Eredmények: A kiindulási vérnyomásértékek átlaga 152/95 Hgmm volt.

A 2. stádiumú hypertóniásoknál több tünetet észleltek, mint az 1. stádiumba sorolhatóknál. A három, egymást követő vizit alkalmával a vérnyomás a lassú itralással kezelt körében 140/86, 137/84, 134/83 Hgmm, a gyors dózisemeléssel kezelt csoportban 141/88, 137/83, 135/84 Hgmm-nek bizonyult. A három, egymást követő ellenőrzés alkalmával a 140/90 Hgmm-es határértéket elérő betegek aránya – lassú itralás versus gyors itralás – a következőképpen alakult: 41,3 vs 35,7% ($p < 0,001$), 54,3 vs 51,5% ($p = 0,16$), illetve 68% vs 62,3% ($p = 0,02$). A gyors itralású csoportban mellékhatás a betegek 10,7%-ánál, a lassú itralású csoportban 10,8%-ánál fordult elő, azonban gyors dózisemelés mellett a mellékhatások 21,0%-a súlyosnak minősült, míg lassú itralás esetén csak 12,0%-a.

Megjegyzés: Quinapril alkalmazása esetén az adag emelése a vérnyomást hatékonyabban csökkenti és enyhébbek a mellékhatások, ha a itralást lassabban végzik.

dr. Matos Lajos

Fővárosi Szent János Kórház

A SOROS ALAPÍTVÁNY PÁLYÁZATI FELHÍVÁSA Salzburg Medical Seminars 2002 (Pályázati kódszám: 852)

A pályázat célja: A Soros Alapítvány és az American Austrian Foundation (AAF), az Együtt Egészségesen Egyesület közreműködésével szakorvosoknak szóló, egyhetes szemináriumokat hirdet az alábbi témákban és időpontokkal:

június 9–15.	Neurology
június 9–15.	Psychiatry
július 14–20.	Emergency Care in Pediatrics
július 14–20.	Pediatric Gastroenterology

A pályázók köre: 30–40 éves, angolul jól beszélő magyar szakorvosok jelentkezését várjuk.

Beküldési határidő: 2002. február 28.

A pályázatokat az alábbi címre kérjük beküldeni három példányban:

Soros Alapítvány 1125 Budapest, Pf. 34

A pályázat követelményei: Pályázni kizárólag az e célra szolgáló angol nyelvű jelentkezési lap kitöltésével és a szükséges mellékletek csatolásával lehet.

A pályázóknak részt kell venniük egy kötelező angol nyelvű meghallgatáson, amelynek helyszíne: a Soros Alapítvány irodája (Budapest, II. Bolyai u. 14.); időpontja: 2002. március 12., 11–16 óra között és március 13., 9–16 óra között (időpont-egyeztetés: Vida Gabriella, telefon: 315-0303, vida@soros.hu). A végleges döntést a pályázati anyagok és a meghallgatás eredményének ismeretében az American Austrian Foundation bírálóbizottsága hozza meg.

A pályázati adatlap letölthető a Soros Alapítvány honlapjáról: www.soros.hu, valamint e-mailen és telefonon igényelhető (szakmai információ: www.aaf-online.org).