

## CALM (Candesartan And Lisinopril Microalbuminuria study)

**Kezelés:** Napi egyszeri bevétellel 16 mg candesartan cilexetil vagy 20 mg lisinopril, illetve az előző két kezelés valamelyike; ezt a kétféle terápia kombinációja követte.

**Kísérő kezelés:** Szükség esetén napi 12,5 mg hydrochlorothiazid (HCTZ).

**Kezelt személyek:** Olyan hypertoniás betegek, akik 2-es típusú diabetes mellitusban is szenvednek. Összesen 199 beteget soroltak be a vizsgálatba; négy csoportot hoztak létre: 66 fő candesartan monoterápiát kapott, 64 fő pedig lisinopril szedett; 34 betegnek candesartant, majd a két készítmény kombinációját adták, 35 beteg pedig először lisinopril kapott, s ezt követte a két szer kombinált adása.

A betegek életkora 30–75 év között volt, diasztolés vérnyomásuk 90–110 Hgmm tartományban mozgott. Az albumin/kreatinin arány 2,5–25 mg/mmol között volt.

**A vizsgálat célja:** a candesartan cilexetil és a lisinopril, illetve ezek kombinált adásának összehasonlítása a vérnyomásra és az albuminuriára hypertoniás, microalbuminuriás cukorbetegéknél.

**Vizsgálati terv:** Randomizált, prospektív, párhuzamos csoportok összehasonlítása.

**Vizsgálati időszak:** 24 hét.

**Eredmények:** Mind a candesartan-, mind a lisinopril-kezelés szignifikánsan csökkentette a vérnyomást; a két gyógyszer antihipertenzív hatásában nem mutatkozott különbség. A candesartan cilexetil és a lisinopril kombinált alkalmazása mindkét monoterápiához képest hatásosabbnak bizonyult: a kiindulási értékhez képest a szisztolés érték átlagosan 25,3 Hgmm-rel, a diasztolés 16,3 Hgmm-rel csökkent. A vizeletben az albumin/kreatinin arány candesartan adására 24%-kal, lisinopril hatására 39%-kal és a kombinált kezelésre 50%-kal csökkent.

**Közlemény:** Mogensen CE, Neldan B, Tikkanen I, Oren S, Viskoper R, Watts RW, Cooper ME. Randomised, controlled trial of dual blockade of renin-angiotensin system in patients with hypertension, microalbuminuria, and non-insulin dependent diabetes: the candesartan and lisinopril microalbuminuria (CALM) study. *Brit Med J* 2000; 321:1440-44.

(Kardiológiai Internacionális Gyógyszervizsgálatok Gyűjteményes Ismeret Tára)



A MAGYAR GASZTROENTEROLÓGIAI TÁRSASÁG 46. NAGYGYŰLÉSE  
BALATONALIGA, 2004. JÚNIUS 1–5.

Előzetes a programból:

*Június 1., kedd*

Posztgraduális képzés: Enteralis baktériumok és extragastrointestinalis betegségek;  
Gyógyszer-táplálék interakciók

*Június 2., szerda*

Fő témák: Nem erozív gastrooesophagealis reflux betegség; Mesterséges táplálás

*Június 3., csütörtök*

Fő témák: Komplex onkológiai terápia; Ételallergiák

*Június 4., péntek*

Emésztőrendszeri betegségek anyagi vonatkozásai – szimpózium

Emlékelőadások, kitüntetések, a társaság közgyűlése és vezetőségválasztás

*Június 5., szombat*

Kihívások, dilemmák. Esetmegbeszélések. Családorvosok fóruma

További információ: A Magyar Gasztroenterológiai Társaság Titkársága.

Telefon/fax: 215 1224, 215 4993. E-mail: gastro@gastroent.hu