

EUREKA (Efficacy and safety of quinapril 40 mg once daily as monotherapy for patients with poorly controlled hypertension)

Kezelés: Quinapril, napi 40 mg monodózis formájában.

Kezelt személyek: Mérsékelt hypertóniában szenvedő olyan betegek (n=6082), akiknek magas vérnyomását az előzőleg alkalmazott ACE-gátló terápiával nem sikerült a nemzetközileg ajánlott célértékre (140/90 Hgmm alá, egyidejűleg fennálló diabetes mellitus esetén pedig 130/85 Hgmm alá) csökkenteni, vagy akiknek tenzióját napi egy tablettá ACE-gátló dózissal nem sikerült normalizálni, illetve akiknek kiindulási vérnyomása olyan értékeken mozgott, hogy a kezelést más antihipertenzív szerek maximális adagjával kellett volna elindítani. A betegek életkora >40 év. A teljes csoportból (n=6082) a diabeteses alcsoport 1269, a korábban más ACE-gátlóval már kezelt hypertóniások létszáma 2083 fő volt.

A vizsgálat célja annak tanulmányozása volt, hogy a nem megfelelően beállított hypertóniások terápiájában a napi 40 mg quinapril mennyire hatékony és biztonságos.

Vizsgálati terv: Prospektív, megfigyeléses, multicentrikus, nyitott tanulmány.

Vizsgálati időszak: nyolc hét.

Eredmények: Az elsődleges végpont azon betegek százalékos aránya volt, akiknek vérnyomása a nyolchetes kezelés végére a célértékre vagy az alá csökkent (<140/90 Hgmm, cukorbeteg hypertóniások esetén <130/85 Hgmm). A naponta egyszer szedett 40 mg quinapril hatására a diasztolés vérnyomás célértékét a betegek 90%-a, a megkívánt szisztolés tenziót 56%-a, mindkettőt 54%-a érte el (valamennyi esetben $p < 0,001$). A kiindulási értékhez képest a szisztolés vérnyomás átlagos csökkenése 25 Hgmm, a diasztolésé 15 Hgmm volt. A vizsgált hypertóniások 21%-a (n=1269) cukorbetegségben is szenvedett. A betegek egyéb vascularis kockázati tényezői az alábbiak voltak: hypercholesterinaemia 38%, obesitas 50%. Erős dohányosnak (napi >20 cigaretta) 20% vallotta magát. A nők 73%-a posztmenopauzális időszakban volt.

A diabeteses alcsoport tagjainak 83%-a kapott korábban is vérnyomáscsökkentőt, de közülük csak 1%-nál kevesebbnek mozgott a tenziója a javasolt célérték (<130/85 Hgmm) alatt. Quinapril hatására

a diasztolés célértéket 65%-uk elérte, a szisztolést 21%-uk, és mindkettőt 19%-uk. A kiinduláshoz viszonyítva a szisztolés tenziócsökkenés 25 Hgmm-nek, a diasztolés 14 Hgmm-nek adódott (mindegyik esetben $p < 0,0001$). A teljes betegcsoport 75%-a szedett korábban vérnyomáscsökkentőt: ACE-gátlót monoterápiában 46%-uk, kalciumcsatorna-gátlót 15%-uk, diuretikumot 13%-uk, egyéb szert 26%-uk. A vizsgálat kezdetén a korábban antihipertenzív gyógyszert nem szedők tenziója $171 \pm 15 / 101 \pm 9$ Hgmm volt, az előzőleg már kezeltéké $169 \pm 15 / 99 \pm 10$ Hgmm.

A quinaprilterápia bevezetése jelentősen javította a vérnyomáscsökkentés hatékonyságát: a célértéket a betegek 55%-a érte el. A quinapril hatásossága szignifikánsan nagyobbak bizonyult, mint a captopril (maximális adag 150 mg/nap), vagy az enalapril effektusa (maximális adag 40 mg/nap) ($p < 0,001$). Összesen 42 mellékhatást jegyeztek fel. Leggyakrabban (hat eset) köhögést regisztráltak. Mellékhatás miatt a vizsgálatot egyik betegnél sem kellett megszakítani.

Közlemény: Pueyo C, Diaz C, Sol JM, Masramon X, Hernández G, and the EUREKA Study Group. Efficacy and safety of qinapril 40 mg once daily as monotherapy for patients with poorly controlled hypertension. The EUREKA Study. Clin Drug Invest 2000;20:81-8.

Megjegyzés: A spanyol kutatóknak megtetszett az „EUREKA”, de ezután már nem próbálkoztak kínai-keservvel akár anyanyelvükön, akár angolul a dolgozat címéül olyan mondatot fabrikálni, amely valamilyen formában kiadta volna ezt a mozaikszót. Az érdekes dolgozat egyik nagy érdeme, hogy a valós, mindennapi gyakorlathoz hasonló feltételek között vizsgálja a nehezen beállítható hypertonia eredményesebb kezelését, és igazolja, hogy enyhé-mérsékelt magasvérnyomás-betegségben a naponta egyszer bevett quinapril 40 mg-os adagja a diasztolés tenziót 90%-ban, a teljes vérnyomást 54%-ban normalizálja.

dr. Matos Lajos
Szent János Kórház,
Kardiológiai Járóbeteg-rendelés

(Kardiológiai Internacionális GYÓgyszervizsgálatok GYűjteményes Ismeret Tára)