

HD患者における心血管イベントへの寄与因子

重回帰分析にて、早朝血圧が有意な寄与因子として採択された。

	Relative risk	95% confidence limits	P
HD duration	1.19	0.93-1.52	0.17
Age	1.06	0.97-1.15	0.21
Gender	1.93	0.20-18.9	0.57
DM	8.76	1.30-58.9	0.03
ARB	1.16	0.18-7.50	0.88
Cr	1.20	0.77-1.87	0.41
Alb	1.69	0.09-33.7	0.73
Ca	1.14	0.34-3.79	0.83
P	0.44	0.17-1.18	0.10
Hb	1.10	0.45-2.66	0.84
BPs (10 mmHg)			
Mornings on HD days	2.00	1.07-3.74	0.03

Ooura M, Yamada Y, Terawaki H, et al. *Clin Exp Nephrol* 2012, 16: 427.

血液透析患者の透析当日の早朝血圧が心血管疾患に関与している。

PD患者における左室肥大への寄与因子

重回帰分析にて、早朝血圧のみが有意な寄与因子として採択された。

	Chi-square	R	P-value
Constant	4.520	-0.255	0.0355*
<u>Morning blood pressure</u>			
Systolic	4.659	0.262	0.0309*
Diastolic	1.801	0.000	0.1795
Hospital blood pressure			
Systolic	0.822	0.000	0.3646
Diastolic	1.306	0.000	0.2531

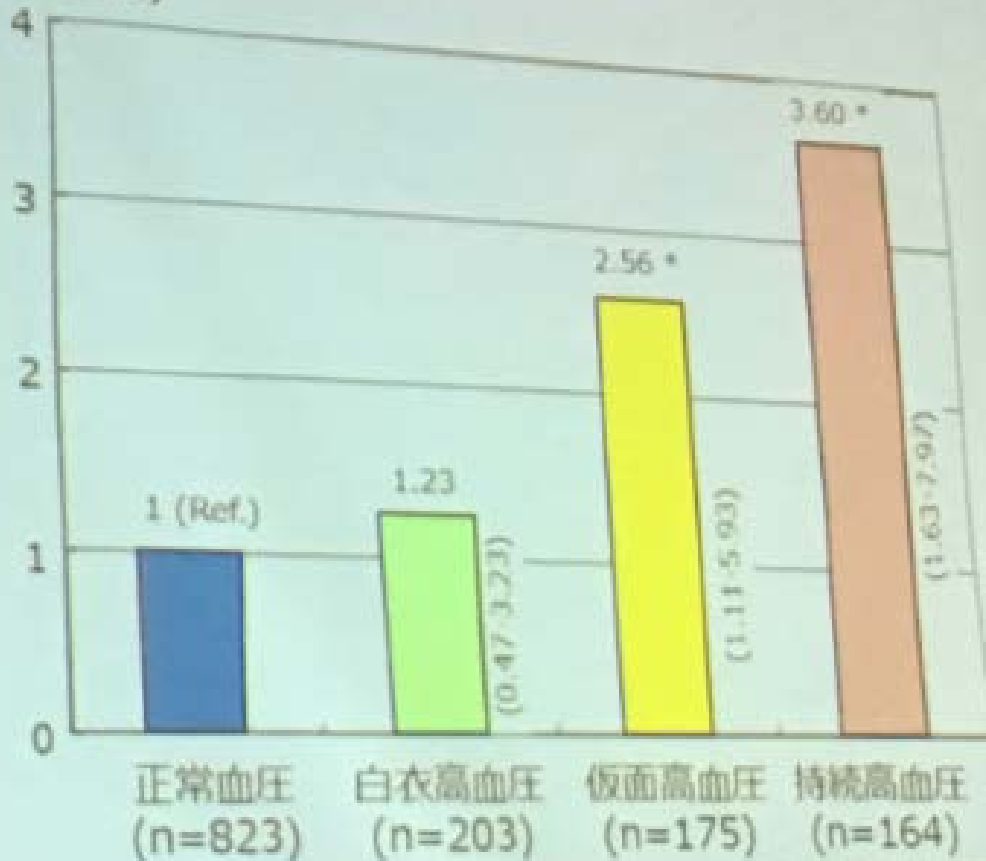
* $P < 0.05$.

腹膜透析患者の早朝血圧が心肥大に関与している。

CKDと早朝高血圧（仮面高血圧 + 持続高血圧）は 関連している。

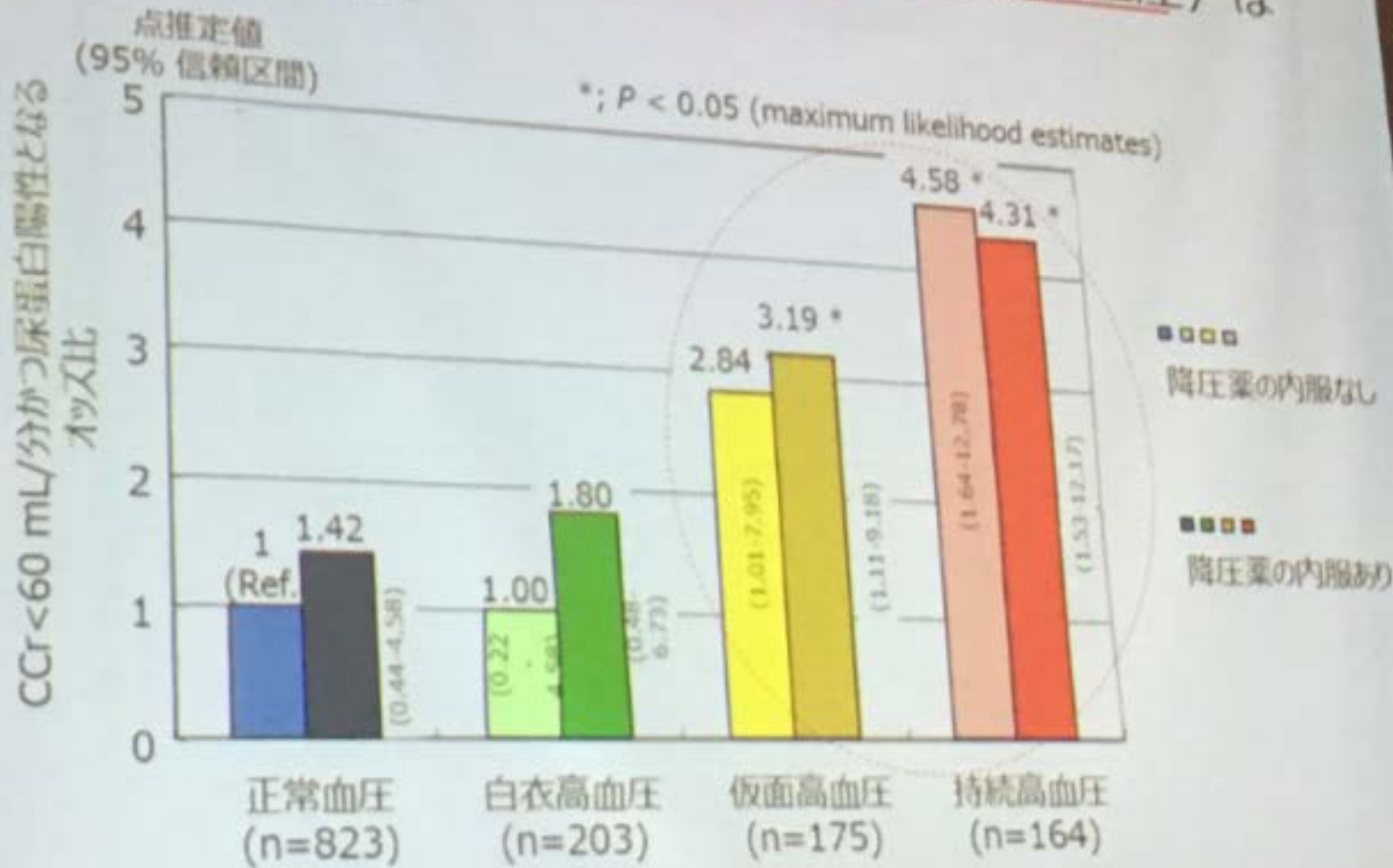
点推定値
(95% 信頼区間)

CCr < 60 mL/分かつ尿蛋白陽性となる
オッズ比



*; P < 0.05 (maximum likelihood estimates)

CKDと早朝高血圧（仮面高血圧 + 持続高血圧）は関連している。

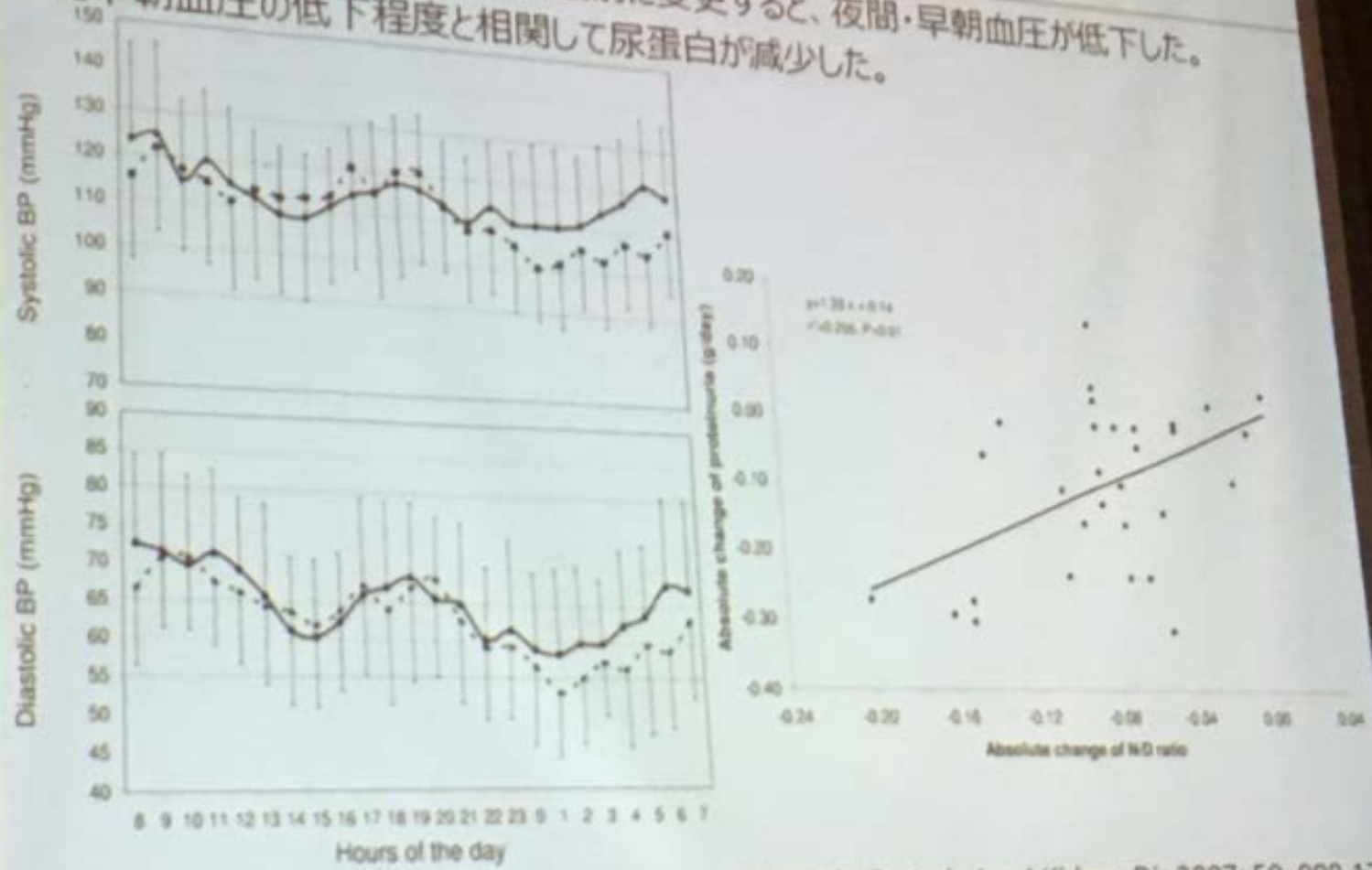


Terawaki H. et al: *Hypertens Res* 31: 2129-2135, 2008

降圧剤を服用しているかに関係なく早朝血圧がコントロールされているかが問題。

早朝高血圧の抑制は尿蛋白を減少させる

降圧薬の内服時期を早朝から就寝前に変更すると、夜間・早朝血圧が低下した。
また早朝血圧の低下程度と相関して尿蛋白が減少した。



Minutolo R et al. Am J Kidney Dis 2007; 50; 908-17

早朝血圧の管理が尿蛋白の抑制に繋がる。