

氨氯地平对高血压病人胰岛素敏感性的影响

林金秀, 陈达光, 黄端, 等. 中华心血管病杂志, 1996, 24(2): 97

摘要 为探讨氨氯地平对高血压病人胰岛素敏感性的干预作用。我们测定 22 例高血压病人, 22 例正常血压者胰岛素敏感性以及高血压病患者氨氯地平治疗后(剂量 5~10 ml/d, 疗程 4 周)的胰岛素敏感性变化。以正常血糖胰岛素钳夹技术测定葡萄糖代谢率作为胰岛素敏感性指标。结果发现: (1) 高血压病人氨氯地平治疗后血压比治疗前有显著降低[收缩压: 17.4 ± 1.5 kPa (131 ± 11.3 mmHg) 比 21.3 ± 2.3 kPa (160 ± 17.5 mmHg), $P < 0.01$; 舒张压: 10.3 ± 1.0 kPa (77 ± 7.5 mmHg) 比 12.5 ± 1.6 kPa (94 ± 11.7 mmHg), $P < 0.01$], 总有效率达 90.9%; (2) 合并胰岛素敏感性降低的高血压病人治疗后葡萄糖代谢率明显增高(4.84 ± 0.67 mg · kg⁻¹/min 比 6.35 ± 1.28 mg · kg⁻¹/min, $P < 0.01$), 而胰岛素敏感性正常的高血压病人治疗后葡萄糖代谢率无明显变化(8.35 ± 1.05 mg · kg⁻¹/min 比 8.76 ± 0.99 mg · kg⁻¹/min, $P > 0.05$), 胰岛素敏感性降低的高血压病人治疗后有 10 例(83.3%) 葡萄糖代谢率恢复正常; (3) 高血压病人不论是否合并肥胖, 只要是合并胰岛素敏感性降低, 治疗后葡萄糖代谢率均有明显增高(4.85 ± 1.05 mg · kg⁻¹/min 比 5.55 ± 0.84 mg · kg⁻¹/min, 4.83 ± 0.71 mg · kg⁻¹/min 比 7.15 ± 1.18 mg · kg⁻¹/min, $P < 0.01$), 但非肥胖病人治疗后葡萄糖代谢率增加的幅度较肥胖病人明显(2.31 ± 0.81 mg · kg⁻¹/min 比 0.72 ± 0.27 mg · kg⁻¹/min, $P < 0.01$)。表明氨氯地平可明显改善合并胰岛素敏感性降低的高血压病人的胰岛素敏感性; 对非肥胖与肥胖的高血压病患者改善糖代谢的途径或改善糖代谢的能力有显著不同。

关键词 高血压; 氨氯地平; 胰岛素