

ที่มาและเหตุผล มีรายงานการศึกษาเกี่ยวกับผลของยาลดความดันโลหิตชนิดต่างๆ ที่มีต่ออัตราการขาดของเสียและน้ำในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาทดแทนด้วยการล้างไตทางช่องท้องแบบถาวร แต่ในขณะนี้ยังไม่มีข้อมูลของยา angiotensin II receptor antagonists

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาการเปลี่ยนแปลงของอัตราการขาดของเสียและน้ำที่เกิดจากผลของยา candesartan ซึ่งเป็นยาในกลุ่ม angiotensin II receptor antagonists ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาทดแทนด้วยการล้างไตทางช่องท้องแบบถาวรร่วมกับมีภาวะความดันโลหิตสูง

วิธีการศึกษา การศึกษานี้เป็นการวิจัยแบบทดลอง โดยทำการศึกษาในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาทดแทนด้วยการล้างไตทางช่องท้องแบบถาวร ร่วมกับมีภาวะความดันโลหิตสูงจำนวน 7 ราย ผู้ป่วยจะได้รับการเปลี่ยนยาลดความดันโลหิตที่ท่านอยู่เดิม มาเป็นยา candesartan ในขนาดวันละ 8 – 16 มิลลิกรัม นาน 12 สัปดาห์ หลังจากนั้นเปลี่ยนยาลดความดันโลหิตกลับมาเป็นยาลดความดันโลหิตที่ท่านอยู่เดิมก่อนเริ่มทำการศึกษา ทำการทดสอบผนังเยื่อช่องท้องโดยวิธี modified peritoneal function test เพื่อดูการเปลี่ยนแปลงของอัตราการขาดของเสียและน้ำ ณ.เวลาที่เริ่มทำการศึกษา, หลังทานยา candesartan 6 และ 12 สัปดาห์ และหลังจากหยุดยา candesartan 6 สัปดาห์

ผลการศึกษา ไม่พบการเปลี่ยนแปลงของระดับความดันโลหิต, อัตราการขาดของเสียและน้ำในแต่ละช่วงเวลาของการศึกษา ในขณะที่ค่า albumin clearance และ 4-hour albumin loss ลดลงอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติหลังจากได้รับยา candesartan ซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวจะหายไปหลังหยุดยา candesartan ในการศึกษา นี้ไม่พบผลข้างเคียงจากยา candesartan

สรุป ยา candesartan ช่วยลดการสูญเสียสาร albumin ทางผนังหน้าท้องซึ่งเป็นประโยชน์ต่อภาวะโภชนาการ ในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการรักษาทดแทนด้วยการล้างไตทางช่องท้องแบบถาวรโดยที่ไม่พบการเปลี่ยนแปลงของอัตราการขาดของเสียและน้ำ

Background: Various antihypertensive drugs could alter peritoneal membrane transports in hypertensive continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD) patients. There are no available data regarding the effect of angiotensin II receptor antagonists in this issue.

Objective: To investigate the effect of candesartan, an angiotensin II receptor antagonists, on peritoneal solute and water clearance in hypertensive CAPD patients.

Method: This prospective cross-over study was performed in 7 hypertensive CAPD patients. All previous antihypertensive drugs had been changed to candesartan at the dose of 8–16 mg/day. Patients had received candesartan for 12 weeks then were changed back to the previous antihypertensive drugs for 6 weeks. The modified peritoneal-function-test (PFT) for peritoneal membrane transports was performed at 1) baseline (before candesartan treatment), 2) 6 weeks, 3) 12 weeks following candesartan treatment, and 4) 6 weeks after candesartan withdrawal.

Results: Blood pressure was not different among the 4 periods. The albumin clearance and 4-hour albumin loss were significantly decreased following candesartan treatment ($p < 0.05$). Both values returned to the baseline level after candesartan withdrawal. There were no significant changes in other solute transports and net ultrafiltration. No adverse effects had been found.

Conclusion: In hypertensive CAPD patients, besides effective antihypertensive action, candesartan could provide nutritional benefit by attenuating peritoneal loss of albumin. Furthermore, candesartan does not alter other solute transports and net ultrafiltration.