

# Исследование ZAFRA (ZAFRA study: Zanidip en Funcion Renal Alterada): Лерканидипин у пациентов с ХПН\*

## Цели исследования

Оценить безопасность использования лерканидипина у пациентов с хронической почечной недостаточностью (ХПН).

Изучить нефропротективный эффект лерканидипина у пациентов с ХПН, находящихся на терапии ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ) или блокаторами рецепторов ангиотензина II (БРА).

## Дизайн и методы исследования

В исследование вошли пациенты с ХПН (n=203, завершили исследование n=175) в 16 медицинских центрах Испании. Исходная концентрация креатинина плазмы >1,4 мг/дл у мужчин, >1,2 мг/дл у женщин. Клиренс креатинина определялся с помощью оценки объема суточной мочи.

Все пациенты до начала исследования находились на лечении ИАПФ – 63,4% или БРА – 36,6% (исходная точка исследования), но имели цифры артериального давления (АД) >130/85 мм рт. ст. (выше, чем рекомендовано при ХПН). Диуретики не назначались.

Лерканидипин добавлялся к имеющейся терапии: однократный прием 10 мг 1 раз в сутки в течение 6 мес.

## Результаты исследования

Лерканидипин продемонстрировал хороший антигипертензивный эффект у пациентов с ХПН. У 89,2% пациентов произошло значительное и достоверное снижение АД, у 58,1% пациентов было достигнуто оптимальное АД <135/80 мм рт. ст.

На фоне приема лерканидипина было отмечено достоверное улучшение функции почек, оцениваемое по клиренсу креатинина, который увеличился с 41,8 до 45,8 мл/мин ( $p=0,019$ ) (рис. 1).

Лерканидипин в комбинации с ИАПФ и БРА достоверно уменьшал протеинурию с 3,5 до 2,8 г/24 ч ( $p=0,015$ ) и замедлял прогрессирование патологии почек (рис. 2).

Лерканидипин хорошо переносился: ни у одного пациента не было отмечено отеков голени. Частота всех побочных эффектов составила всего 3,4%.

Лерканидипин достоверно снижал уровень холестерина плазмы с 221 до 211 мг/дл ( $p=0,001$ ).

Рис. 1. Лерканидипин достоверно повышал клиренс креатинина

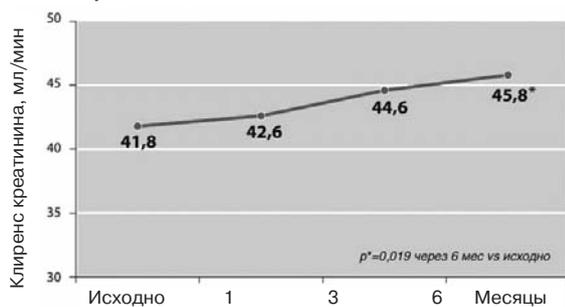
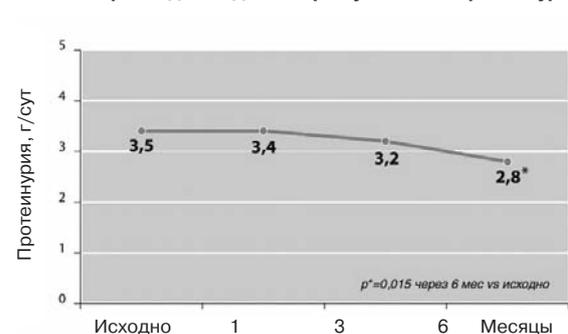


Рис. 2. Лерканидипин достоверно уменьшал протеинурию



Леркамен® улучшает почечную функцию у пациентов с хроническими заболеваниями почек

## Выводы

1. Лерканидипин продемонстрировал хороший антигипертензивный эффект у пациентов с артериальной гипертензией и ХПН.
2. На фоне приема лерканидипина было отмечено улучшение функции почек, оцененное по клиренсу креатинина.
3. Лерканидипин в комбинации с ИАПФ и БРА уменьшал протеинурию и замедлял прогрессирование патологии почек.
4. Препарат обладал хорошей переносимостью и снижал уровень липидов плазмы.

\*Robels NR et al, Ren Fail 1, S: 73-80 (2005).