

Leki ogólnoustrojowe obniżające ciśnienie krwi a zachorowalność na jaskrę otwartego kąta

Systemic Antihypertensive Medication and Incident Open-angle Glaucoma

Rogier P.H.M. Mùskens, MD, Simone de Voogd, MD, PhD, Roger C.W. Wolfs, MD, PhD, Jacqueline C.M. Witteman, PhD, Albert Hofman, MD, PhD, Paulus T.V.M. de Jong, MD, PhD, Bruno H.C. Stricker, MD, PhD, Nomdo M. Jansonius, MD, PhD

Ophthalmology, Volume 114, Number 12, December 2007, 2221-2226 / Ophthalmology, Tom 114, Numer 12, Grudzień 2007, 2221-2226

Streszczenie

Cel: Określenie związku między ogólnoustrojowymi lekami obniżającymi ciśnienie krwi a zachorowalnością na jaskrę otwartego kąta. **Model:** Prospektywne badanie z grupą kontrolną.

Materiał: Badaną grupę stanowiło 3842 uczestników programu Rotterdam Study. Wykorzystano dane z przeprowadzonych jednakowych badań okulistycznych wstępnych oraz po okresie obserwacji.

Metoda: Obserwowano stosowanie leków obniżających ciśnienie krwi w ciągu średnio 6,5 roku. Związek między zachorowalnością na jaskrę otwartego kąta a zastosowaniem ogólnoustrojowych leków obniżających ciśnienie krwi określono za pomocą modeli wielowymiarowych regresji logistycznych w odniesieniu do wieku, płci, okresu obserwacji, wartości ciśnienia wewnątrzgałkowego, stosowanych leków obniżających ciśnienie wewnątrzgałkowe oraz chorób sercowo-naczyniowych.

Główny cel pomiarów: Określenie ilorazu szans związku między zachorowalnością na jaskrę otwartego kąta a stosowaniem leków obniżających ciśnienie krwi.

Wyniki: Zaobserwowano 87 przypadków jaskry otwartego kąta podczas całego badania. Badane osoby stosujące antagonistów kanałów wapniowych miały 1,8-krotnie większe ryzyko rozwoju jaskry otwartego kąta (95% przedział ufności [CI], 1,04-3,2; P= 0,037). Zastosowanie p-blokerów wiązało się znieznamiennym obniżeniem ryzyka (iloraz szans, 0,6; 95% CI, 0,3-1,02; P= 0,060). Nie stwierdzono istotnego związku między zachorowalnością na jaskrę otwartego kąta a innymi grupami leków obniżających ciśnienie krwi.

Wnioski: Stosowanie antagonistów kanału wapniowego wiąże się ze zwiększonym ryzykiem zachorowania na jaskrę otwartego kąta, co wymaga jednak dalszego potwierdzenia. Na podstawie uzyskanych wyników można stwierdzić, że leczenie antagonistami kanału wapniowego w przypadkach jaskry normalnego ciśnienia nie jest wskazane.

Summary

Purpose: To determine the association between systemic antihypertensive medication and incident open-angle glaucoma.

Design: Prospective population-based cohort study.

Participants: The study population consisted of a subset of 3842 participants of the Rotterdam Study for whom data from identical ophthalmologic examinations at baseline and follow-up were available.

Methods: Use of antihypertensive medication was registered over an average follow-up period of 6.5 years. Associations between incident open-angle glaucoma and antihypertensive medication were assessed using multivariate logistic regression models adjusted for age, gender, duration of follow-up, intraocular pressure, intraocular pressure-lowering medication, and cardiovascular disease.

Main Outcome Measures: Odds ratios of associations between incident open-angle glaucoma and use of antihypertensive medication.

Results: During follow-up, there were 87 incident cases of open-angle glaucoma. Participants using calcium channel antagonists had a 1.8-fold (95% confidence interval [CI], 1.04-3.2; P= 0.037) higher risk of developing incident open-angle glaucoma. β -Blockers were associated with a

nonsignificant risk reduction (odds ratio, 0.6; 95% CI, 0.3-1.02; P= 0.060). None of the other classes of antihypertensives was significantly associated with incident open-angle glaucoma.

Conclusions: These data suggest that use of calcium channel antagonists is associated with open-angle glaucoma, but this requires confirmation. These results do not support the use of calcium channel antagonists for the treatment of normal-tension glaucoma.

Ophthalmology 2007; 114: 2221-2226 © 2007 by the American Academy of Ophthalmology.

