

学会発表

5 杉本俊郎、羽田勝計、吉川隆一 エビデンスに基づく糖尿病性腎症の発症・進展
血糖・血圧の管理指針 第 44 回日本糖尿病学会年次学術集会 シンポジウム
20001 京都

6 羽田勝計、杉本俊郎、吉川隆一：糖尿病性腎症。第 44 回日本腎臓学会学術総会、
シンポジウム「根拠に基づいた進行性腎疾患の治療戦略」、2001 年 東京

表 1 正常血圧 2 型糖尿病早期腎症を対象にした RCT

	Patients	Interventions	outcomes
Ravid M, et al., 1993	94, micro	enalapril vs. placebo, 5 yr	enalapril群で 尿中アルブミン 排泄量の低下、 腎機能悪化の 抑制
Sano, et al., 1996	62, micro	enalapril vs. placebo, 4 yr	enalapril群で 尿中アルブミン 排泄量の低下
Ahmad J et al., 1997	103, micro	enalapril vs. placebo, 5 yr	enalapril群で 顕性腎症への進 行を抑制
Ravid M, et al., 1998	156, normo	enalapril vs. placebo, 6 yr	enalapril群で微量 アルブミン尿への 進行を抑制

表 2 高血圧 2 型糖尿病早期腎症を対象にした RCT

	Patients	Interventions	outcomes
Lacourciere Y et al. 1993	53 normo, 21 micro	captopril vs metoprolol or hydrochlorothiazide 36 mo	captopril 群で 尿中アルブミン 排泄量の低下
Schnack C et al, 1993	105, micro	ramipril vs. atenolol, 12 mo	ramipril群で尿中 アルブミン排泄 量の低下
Agardh CD, et al., 1996	335, micro	lisinopril vs. nifedipine R, 12 mo	lisinopril群で尿 中アルブミン排 泄量の低下
Velussi M, et al, 1996	26 normo, 18 micro	cilazapril vs, amlodipine, 36 mo	両群とも同程度 尿中アルブミン 排泄量を低下
Shiba T, et al., 2000	29, micro	derapril vs. manidipine, 20.7mo	derapril が顕性 腎症への進行を 抑制

	Lewis et al	Brenner BM et al RENAAL Study
対象	2型糖尿病病高血圧患者、1715名 一日蛋白尿 平均約2.9g 平均血清クレアチニン 約1.7mg/dl 血圧 約160/87 mmHg 血糖コントロール HbA1c約8.2%	2型糖尿病病高血圧患者、1513名 アルブミン尿 平均 約1200mg/gCr 平均血清クレアチニン 約1.9mg/dl 血圧 約150/80mmHg 血糖コントロール HbA1c 約8.5%
治療	placebo or irbesartan 300 mg or amlodipine 10 mg 平均2.6年追跡	placebo or losartan 50mg or 100mg 平均3.6年追跡
併用降圧剤	ジヒドロピリジンCa拮抗薬不可	ジヒドロピリジンCa拮抗薬可
結果	クレアチニンの倍加のリスクが irbesartanで33% 減少、末期腎不全 への進行が、irbesartanで22%減少 蛋白尿がirbesartanで33%減少	クレアチニンの倍加のリスクが losartanで25% 減少、末期腎不全 への進行が、losartanで28%減少 蛋白尿がlosartanで32%減少 心不全での入院がlosartanで32% 減少

表3 顕性腎症に対するARBの効果