



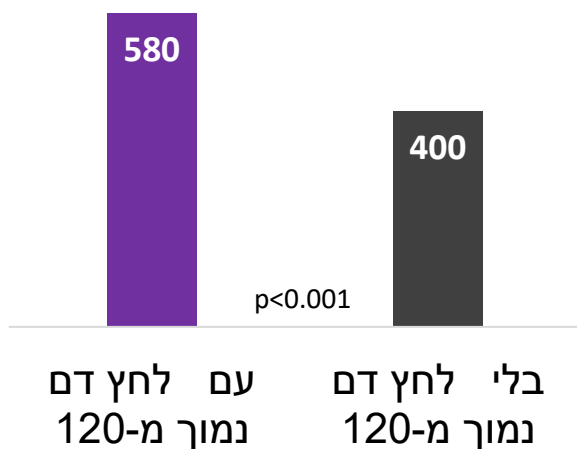
שכיחות ותוצאים של טיפול אנטי- היפרטנסיבי הדוק בגילאי 50 ומעלה עם סוכרת

ד"ר מורן בר* וד"ר ניר צבר**
* הפקולטה לרפואה ע"ש עזריאלי, אוניברסיטת בר-אילן
** גריאטריה מחוז צפון, שרותי בריאות כללית

ממצאים: זוהו 23,078 נבדקים עם ניפוק תרופות סוכרת ותרופות נגד יל"ד עם מדידת לחץ סיסטולי, מהם 6,173 עם לחץ סיסטולי נמוך מ-120 מ"מ (טיפול אינטנסיבי). נבדקים עם טיפול אינטנסיבי פנו 3600 פעם למיון בתוך שנה (0.58) ונפטרו מהם 46 בשנה (0.32%).

השאר (קבוצת הביקורת) פנו 6729 פעם למיון (ב-2017, 0.40, $p < 0.001$) ונפטרו מהם 20 מטופלים בתוך שנה (0.27%, $p = 0.5$).

פניות למיון ל-1000 איש



מסקנות: לניסוי התערבותי שיבחן הפחתת תוצא ב-20% (כח סטטיסטי 0.8, $p < 0.01$), גודל האוכלוסיה הכולל הדרוש הוא 860 נבדקים לבחינת הפחתת פניות למיון ו-375000 נבדקים לבחינת הפחתת תמותה.

רקע: אצל אנשים עם סוכרת, טיפול אינטנסיבי נגד יתר לחץ דם (יל"ד) הביא במחקר ACCORD לשיעור מוגבר משמעותי של אירועי בריאות חמורים. עם זאת, עדיין טיפול כזה ניתן לחלק מהאוכלוסייה, ויתכן שיש מקום להתערבות למניעת טיפול יתר כזה.

לקביעת גודל האוכלוסייה הדרוש למחקר עתידי על התערבות כזו יש למצוא שכיחות הטיפול האינטנסיבי וכן למצוא מאפיינים והיארעות של התוצאים בקרב האוכלוסייה שבסיכון.

מטרה: בירור שיעור תמותה שנתי ושיעור שנתי של פניות למיון בקרב אוכלוסיית הסיכון וחישוב גודל אוכלוסייה הדרוש למחקרים עתידיים.

שיטה: מחקר רטרוספקטיבי של נתוני מחשב מחוז צפון, שרותי בריאות כללית. תנאי הכללה: בני 50+ עם סוכרת שנטלו תרופות נגד יל"ד מעל 3 חודשים בשנת 2017 ואשר נמדד לחץ הדם הסיסטולי שלהם; אפיון סטטיסטי של התוצאים שלהם (פניות למיון ותמותה) לאורך שנה מהתאריך המזהה.

השוואה בין תוצאי מטופלים אשר לחץ הדם שלהם נמוך מ-120 מ"מ למטופלים עם לחץ סיסטולי גבוה יותר.