

论著

肿瘤抗血管生成药物致高血压的临床观察

杨柳青, 陈映霞, 秦叔逵, 王琳, 华海清, 刘秀峰, 王耀

210002 南京 解放军八一医院全军肿瘤中心肿瘤内科

收稿日期 2014-3-20 修回日期 2014-4-28 网络版发布日期 接受日期

**摘要** 目的 观察肿瘤抗血管生成药物治疗恶性肿瘤患者致高血压的发生情况及其处理, 评估发生高血压的危险因素。方法 收集2007年11月至2013年12月接受抗血管生成治疗的恶性肿瘤患者169例。抗血管生成治疗包括贝伐珠单抗联合化疗、帕唑帕尼、索拉非尼、舒尼替尼和阿昔替尼。观察高血压的发生情况, 按照NCI-CTC AE 3.0 标准对高血压进行分级, 并采取相应的降压治疗措施。采用单因素分析和Logistic多元回归分析评估发生高血压的危险因素。结果169例晚期恶性肿瘤患者在接受抗血管生成治疗后, 高血压的发生率为29.0%, 其中III级发生率为44.9%; 经降压治疗后血压控制稳定, 均未出现高血压危象。首次发生高血压的中位时间最早为4.5天; 发生严重高血压的中位时间最早为11.0天。有既往高血压病史的患者和肾癌患者发生高血压的风险分别是无既往高血压病史患者和肾癌患者的4.494倍和2.541倍, 其差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 抗血管生成治疗晚期恶性肿瘤患者致高血压的发生率较高, 以中度为主, 降压治疗效果较好。既往高血压史和肾癌是接受抗血管生成治疗后发生高血压的独立预测因子。

**关键词** [抗血管生成治疗](#); [恶性肿瘤](#); [高血压](#)

分类号

**DOI:**

对应的英文版文章: [2014190133](#)

通讯作者:

陈映霞 [chenyingxia@cSCO.org.cn](mailto:chenyingxia@cSCO.org.cn)

作者个人主页: 杨柳青; 陈映霞; 秦叔逵; 王琳; 华海清; 刘秀峰; 王耀

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF](#) (901KB)

▶ [\[HTML全文\]](#) (0KB)

▶ [参考文献\[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含“抗血管生成治疗; 恶性肿瘤; 高血压”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

- [杨柳青](#)
- [陈映霞](#)
- [秦叔逵](#)
- [王琳](#)
- [华海清](#)
- [刘秀峰](#)
- [王耀](#)