

Mild renal insufficiency and forearm blood flow.

Gepubliceerd: 24-10-2007 Laatste bijgewerkt: 18-08-2022

The ADMA-level in hypertensive subjects will be reversely related to the basal blood flow and the endothelial NO-availability in the forearm. Pre-treatment with an angiotensin-II-receptorblocker and/or a statin will decrease the ADMA-levels via...

Ethische beoordeling	Niet van toepassing
Status	Werving gestart
Type aandoening	-
Onderzoekstype	Interventie onderzoek

Samenvatting

ID

NL-OMON25685

Bron

NTR

Verkorte titel

N/A

Aandoening

1. Hypertension (hypertensie);
2. high blood pressure (hoge bloeddruk);
3. mild renal insufficiency (milde nierfunctiestoornissen).

Ondersteuning

Primaire sponsor: dr. A.A. Kroon

Overige ondersteuning: Nederlandse Hartstichting

Onderzoeksproduct en/of interventie

Uitkomstmaten

Primaire uitkomstmaten

Forearm blood flow (FBF).

Toelichting onderzoek

Achtergrond van het onderzoek

In this study the relationship between the systemic NO-mediated endothelium-dependant vasodilatation, measured as forearm blood flow and venous ADMA-level is studied, in hypertensive as well as healthy subjects. In the hypertensive subjects it also will be examined to what extent the forearm blood flow (FBF) can be influenced by treatment with an angiotensin-II- receptorblocker (eprosartan) and/or a statin (rosuvastatin).

Doel van het onderzoek

The ADMA-level in hypertensive subjects will be reversely related to the basal blood flow and the endothelial NO-availability in the forearm. Pre-treatment with an angiotensin-II- receptorblocker and/or a statin will decrease the ADMA-levels via increased clearance of ADMA and, consequently, will 'normalise' the forearm blood flow and NO-availability.

Onderzoeksopzet

Baseline forearm blood flow measurement (without medication) at t=0. Second forearm blood flow measurement 3 weeks later.

Onderzoeksproduct en/of interventie

The patients will be treated with eprosartan 600 mg and/or rosuvastatin 20 mg during a three-weeks interval.

Contactpersonen

Publiek

Academisch Ziekenhuis Maastricht
Department of Internal Medicine

A.A. Kroon
P. Debyelaan 25
Maastricht 6229 HX
The Netherlands
+31 (0)43 3875100

Wetenschappelijk

Academisch Ziekenhuis Maastricht
Department of Internal Medicine

A.A. Kroon
P. Debyelaan 25
Maastricht 6229 HX
The Netherlands
+31 (0)43 3875100

Deelname eisen

Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

1. Hypertension (without medication blood pressure $>140/90$ mmHg and $<180/110$ mmHg);
2. creatinine clearance 60-90 ml/min;
3. microalbuminuria (30-300 mg albumin/24 hours);
4. age 18-75 years;
5. BMI between 18 and 30 kg/m².

Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

1. Diabetes mellitus;
2. contra-indication for use of an angiotensin-II-receptorblocker or statin.

Onderzoeksopzet

Opzet

Type:	Interventie onderzoek
Onderzoeksmodel:	Parallel
Toewijzing:	Gerandomiseerd
Blinding:	Open / niet geblindeerd
Controle:	Geneesmiddel

Deelname

Nederland	
Status:	Werving gestart
(Verwachte) startdatum:	01-11-2007
Aantal proefpersonen:	60
Type:	Verwachte startdatum

Ethische beoordeling

Niet van toepassing	
Soort:	Niet van toepassing

Registraties

Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

In overige registers

Register	ID
NTR-new	NL1071
NTR-old	NTR1104
Ander register	: 2605
ISRCTN	ISRCTN wordt niet meer aangevraagd

Resultaten

Samenvatting resultaten

N/A