

**ACE 억제제를 복용하는 고혈압 환자에서 활동혈압(ambulatory blood pressure)에 대한 celecoxib의 영향**

비선택적 비스테로이드 소염제(NSAID)들은 수축기 혈압을 5~10 mmHg 정도 증가시키면서 ACE 억제제의 항고혈압 효과를 감소시키는 것으로 알려져 있다. 그러나 현재 폭넓게 사용되고 있는 특이적인 cyclooxygenase-2 (COX-2) 억제제의 경우 이러한 작용에 대해서 잘 알려져 있지 않다. 본 연구의 목적은 ACE 억제제로 혈압치료를 하고 있는 환자에서 placebo와 비교하여 celecoxib의 24시간 활동혈압에 대한 영향을 밝히는 데 있다.

본 연구는 무작위, 이중맹검, 대조-시험 병행군의 임상시험으로 설계되었고 평균 연령 53세의 남녀 178명이 참가하였고, 이들은 lisinopril (10~40 mg) 단독요법으로 조절되는 본태성 고혈압을 갖는 환자들이었다. 기본적인 혈압은 24시간 활동혈압 기록(24hour ambulatory blood pressure monitoring record)을 이용하여 측정되었다. 환자들은 celecoxib (n=91) 또는 placebo(n=87) 200 mg을 하루 두 번씩 4주간 복용한 후 24시간 활동혈압과 체중, 임상검사들을 평가받았다.

24시간 활동혈압의 기본측정 수치로부터의 평균적인 변화는 celecoxib군에서 수축기 혈압이 2.6±0.9, 이완기 혈압이 1.5±0.6 mmHg이었고, placebo군에서는 각각 1.0±1.0, 0.3±0.6이었다(P=0.34). 24시간 활동혈압이 최소한 5, 10, 15, 20 mmHg씩 증가한 환자들의 비율도 celecoxib와 placebo군에서 비슷하였다. 체중, 혈청 크레아티닌 또는 포타슘은 양군에서 모두 변화가 없었다.

이러한 결과들은 ACE 억제제인 lisinopril의 혈압강하 효과에 대하여 고용량의 celecoxib가 별다른 영향을 미치지 않는다는 것을 보여주고 있다. placebo군을 제외한 24시간 활동혈압의 변화는 ACE 억제제 치

료 환자에서 비특이적 NSAID 제제에 의한 변화보다 더 적었다.

White WB, Kent J, Taylor A, Verburg KM, Lefkowitz JB, Whelton A. Effects of celecoxib on ambulatory blood pressure in hypertensive patients on ACE inhibitors. *Hypertension* 2002 Apr;39(4):929-34

**고관절염 환자의 치료에 있어서 COX-2 특이적 억제제인 valdecoxib의 효과와 안정성: naproxen에 대한 무작위 이중맹검, 대조-시험군 비교시험**

퇴행성 관절염과 관련된 염증과 통증을 치료하는데 흔히 사용되고 있는 비스테로이드 소염제들은 위장관 장애를 흔히 동반한다. 본 연구는 고관절의 퇴행성 관절염에 대한 대증적 치료에서 COX-2 특이적 억제제인 valdecoxib와 naproxen 그리고 placebo의 효과를 비교하고자 시행되었다.

본 연구는 다기관, 무작위 이중맹검 12주 동안의 연구로 valdecoxib를 5 mg 또는 10 mg를 하루 한번 복용하는 경우와 placebo 또는 naproxen 500 mg를 하루 두 번 복용하는 경우의 효과와 tolerability를 비교하도록 설계되었다. 효과는 환자와 의사의 관절염에 대한 포괄적인 평가와 WOMAC (Western Ontario and McMasters) 퇴행성 관절염 척도로 평가되었다. 연구를 진행하는 동안 부작용 발생에 대하여 지속적인 관찰을 하였다.

관절염에 대한 환자와 의사의 포괄적인 평가와 모든 WOMAC OA Indices에 대해서 12주 전 연구기간 동안 placebo보다 임상적, 통계적으로 우위를 나타냈다(P≤0.05). Valdecoxib 10 mg는 효과면에서 naproxen과 유사하였으며, valdecoxib 5 mg와 비교할