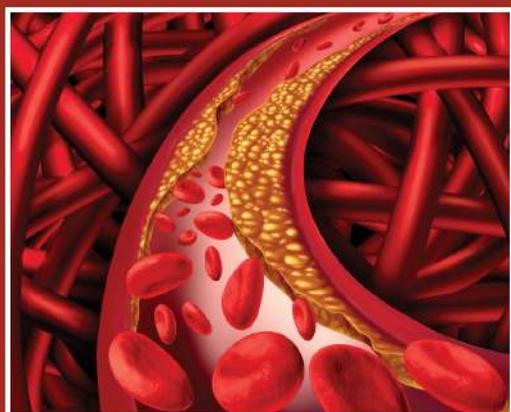


Journal of Atherosclerosis Prevention and Treatment



ABSTRACTS

8th Panhellenic Congress
of the Working Groups
of the Hellenic Atherosclerosis Society

29 - 30 November 2019

Conference Center Hotel Divani Caravel, Athens



OFFICIAL FOUR-MONTHLY JOURNAL
OF THE HELLENIC ATHEROSCLEROSIS SOCIETY

www.japt.gr

Journal of Atherosclerosis Prevention and Treatment

OFFICIAL FOUR-MONTHLY JOURNAL



OF THE HELLENIC ATHEROSCLEROSIS SOCIETY

ISSN 2654-0843

Editor-In-Chief

Alexandros Tselepis

Section Editors

<i>Atherothrombosis</i>	John Goudevenos
<i>Obesity, Hypertension, Atherosclerosis</i>	Vasilios Kotsis
<i>Dislipidaimia, Familial Hypercholesterolemia</i>	Evaggelos Liberopoulos
<i>Pathophysiology of Atherosclerosis</i>	Tzortzis Nomikos
<i>Epidemiology of Atherosclerosis</i>	Demosthenes Panagiotakos
<i>Stroke Prevention</i>	Konstantinos Tziomalos
<i>Nutrition and Lifestyle-Related Habits</i>	Mary Yannakoulia

Editorial Assistant

Constantinos Tellis

Editorial Board

Apostolos Achimastos, <i>Greece</i>	Apostolos Hatzitolios, <i>Greece</i>	Dimitris Mikhailidis, <i>UK</i>
Smaragdi Antonopoulou, <i>Greece</i>	Sonia Karabina, <i>France</i>	Charalambos Milionis, <i>Greece</i>
Vasilios Athyros, <i>Greece</i>	Asterios Karagiannis, <i>Greece</i>	Vasilios Nikolaou, <i>Greece</i>
Maciej Banach, <i>Poland</i>	Marios Kariolou, <i>Cyprus</i>	Ewa Ninio, <i>France</i>
Athanassios Benetos, <i>France</i>	Wolfgang Koenig, <i>Germany</i>	Stavros Pappas, <i>Greece</i>
Eleni Bilianou, <i>Greece</i>	Peter Kokkinos, <i>USA</i>	Despina Perrea, <i>Greece</i>
John Chapman, <i>France</i>	Genovefa Kolovou, <i>Greece</i>	Christos Pitsavos, <i>Greece</i>
Christina Chrysohoou, <i>Greece</i>	Stavros Konstantinides, <i>Greece</i>	Katrin Schaefer, <i>Germany</i>
Georgios Dedousis, <i>Greece</i>	Peter Lansberg, <i>The Netherlands</i>	Anna Tavridou, <i>Greece</i>
Constantinos Demopoulos, <i>Greece</i>	David Leslie, <i>UK</i>	Constantinos Tellis, <i>Greece</i>
Moses Elisaf, <i>Greece</i>	Christos Lionis, <i>Greece</i>	Sotirios Tsimikas, <i>USA</i>
Ele Ferrannini, <i>Italy</i>	Nikolaos Madias, <i>USA</i>	Dimitrios Tziakas, <i>Greece</i>
Haralambos Gavras, <i>USA</i>	Evangelos Manolopoulos, <i>Greece</i>	Konstantinos Vemmos, <i>Greece</i>
Dario Giugliano, <i>Italy</i>	Ilias Migdalis, <i>Greece</i>	

Executive Committee of the Hellenic Atherosclerosis Society

<i>President</i>	Evangelos Liberopoulos
<i>President Elect</i>	Charalampos Milionis
<i>General Secretary</i>	Alexandros Tselepis
<i>Secretary for W.G.</i>	Tzortzis Nomikos
<i>Treasurer</i>	Konstantinos Tziomalos
<i>Members</i>	Eleni Bilianou
	Chrysoula Boutari
	Moses Elisaf
	Niki Katsiki
	Kyriakos Kypraios
	Christos Pitsavos

OWNER: HELLENIC ATHEROSCLEROSIS SOCIETY, 3, Ionos Dragoumi Str., 11528, Ilisia, Greece

SECRETARIAT: Angeliki Moatsou, Tel: +30 210 7210055, Fax: +30 210 7210092, e-mail: info@atherosclerosis.gr

PUBLISHER: TECHNOGRAMMAmed, 380, Messogion Ave., 153 41 Athens - Greece, Tel.: +30 210 6000643, Fax: +30 210 6002295, e-mail: info@technogrammahol.gr

ΣΧΕΣΗ ΔΟΣΗΣ-ΑΠΟΚΡΙΣΗΣ ΜΕΤΑΞΥ ΤΗΣ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΚΑΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΩΝ ΕΠΙΠΕΔΩΝ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΜΕΤΑ-ΑΝΑΛΥΣΗΣ ΤΥΧΑΙΟΠΟΙΗΜΕΝΩΝ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΔΟΚΙΜΩΝ*

M.I. Κάσδαγλη¹, T. Filippini², C. Lopes^{3,4}, C. Carvalho^{3,7}, P. Moreira^{3,7}, M. Malavolti², N. Orsini⁵, M. Vinceti⁶, A. Νάσκα¹

¹Εργαστήριο Υγιεινής, Επιδημιολογίας και Ιατρικής Στατιστικής, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, ²Department of Biomedical, Metabolic and Neural Sciences, University of Modena and Reggio Emilia, Italy, ³EpiUnit - Institute of Public Health, University of Porto, Portugal, ⁴Department of Public Health and Forensic Sciences and Medical Education, Unit of Epidemiology, Faculty of Medicine, University of Porto, Portugal, ⁵Department of Public Health Sciences, Karolinska Institute, Sweden, ⁶Department of Biomedical, Metabolic and Neural Sciences, University of Modena and Reggio Emilia & Department of Epidemiology, Boston University School of Public Health, Università Degli Studi Di Modena E Reggio Emilia, Italy, ⁷Faculty of Food and Nutrition Sciences, Portugal

ΣΚΟΠΟΣ: Επιδημιολογικές έρευνες παρέχουν ισχυρές ενδείξεις πως η αυξημένη πρόσληψη καλίου σχετίζεται με μειωμένο κίνδυνο υπέρτασης. Η μελέτη της σχέσης δόσης-απόκρισης όμως βασίζεται κυρίως σε έρευνες παρατήρησης που περιλαμβάνουν τουλάχιστον τρεις ομάδες σύγκρισης. Η παρούσα ανάλυση στοχεύει στην παρουσίαση αποτελεσμάτων καινοτόμων μεθόδων μετα-ανάλυσης κλινικών δοκιμών με 2 συγκρινόμενες ομάδες (Stat Methods Med Res.2019;28:1579-96) για τη διερεύνηση της σχέσης δόσης-απόκρισης μεταξύ της πρόσληψης καλίου και των επιπέδων αρτηριακής πίεσης.

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΙ: Μέσω βιβλιογραφικής αναζήτησης μέχρι τον Αύγουστο 2019, συγκεντρώθηκαν δημοσιεύσεις τυχαίοποιημένων κλινικών δοκιμών σε ενήλικες που περιλάμβαναν τη λήψη διατροφικών συμπληρωμάτων καλίου για τουλάχιστον τέσσερις εβδομάδες. Εφαρμόστηκε μοντέλο πολυωνύμου τρίτου βαθμού με περιορισμό (*restricted cubic spline model*) και η μέθοδος «ενός σταδίου» (*one-stage*). Οι αναλύσεις επαναλήφθηκαν μετά από διαστρωμάτωση ως προς τη διάγνωση υπέρτασης και τη λήψη αντι-υπερτασικής αγωγής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Συμπεριελήφθησαν 32 κλινικές δοκιμές, εκ των οποίων 23 είχαν διασταυρούμενο (*cross-over*) σχεδιασμό, 26 αφορούσαν υπερτασικά άτομα και σε 26

έρευνες οι συμμετέχοντες δεν λάμβαναν αντι-υπερτασικά. Αύξηση 40, 80 και 120 mmol (1,6, 3,2 και 4,8 g, αντίστοιχα) στην ημερήσια πρόσληψη καλίου οδήγησε σε μείωση της συστολικής αρτηριακής πίεσης κατά -3,86 (95% Διάστημα Εμπιστοσύνης (ΔΕ): -5,74, -1,97), -2,89 (95% ΔΕ -4,39, -1,40), και -1,09 mmHg (95% ΔΕ -4,29, +2,12), αντίστοιχα. Αυξήσεις στην πρόσληψη καλίου κατά 40 ή 80 mmol/ημέρα οδήγησαν σε μείωση των επιπέδων της διαστολικής αρτηριακής πίεσης κατά -2,49 (95% ΔΕ -4,09, -0,89) και -0,99 mmHg (95% ΔΕ -3,80, +1,81), αντίστοιχα. Περαιτέρω αύξηση της πρόσληψης (120 mmol/ημέρα) όμως, είχε ως αποτέλεσμα την αύξηση της διαστολικής πίεσης κατά +1,20 mmHg (95% ΔΕ -5,75, +8,15). Η προστατευτική δράση της πρόσληψης καλίου ήταν μεγαλύτερη σε υπερτασικά σε σχέση με νορμοτασικά άτομα, καθώς και μεταξύ υπερτασικών ατόμων που δεν λάμβαναν αγωγή.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Βάσει μετα-ανάλυσης τυχαίοποιημένων κλινικών δοκιμών, η χαμηλή έως μέτρια αύξηση της πρόσληψης καλίου οδηγεί σε προοδευτική μείωση της αρτηριακής πίεσης. Η σχέση φαίνεται να αντιστρέφεται σε υψηλότερες προσλήψεις καλίου (σχέση σχήματος U). Η προστατευτική επίδραση φαίνεται να είναι ισχυρότερη μεταξύ υπερτασικών ατόμων.

*Ερευνητικό πρόγραμμα που υποστηρίζεται από την European Food Safety Authority (GP-EFSA-AFSCO-2017-01 GA09) Το κείμενο παρουσιάζει τις απόψεις των συγγραφέων και η EFSA δεν φέρει ευθύνη για οποιαδήποτε χρήση των πληροφοριών που αυτό παρέχει.