

不同剂量他汀类药物短期治疗后降脂效果及不良反应分析

王姣姣

(南京市栖霞区医院 药剂科 江苏省南京市 210046)

摘要: 目的: 分析不同剂量他汀类药物短期治疗后降脂效果及不良反应。方法: 本院选取 2021 年 5 月-2022 年 6 月期间, 所收治的 68 例患者, 进行本次研究, 按照数随机颜色球抽取法分为两组, 对照组 (n=34) 与观察组 (n=34), 都应用辛伐他汀进行治疗。其中对照组的用药剂量为 20mg/d, 观察组用药剂量为 40mg/d, 比对两组不良反应与降脂效果。结果: 经干预, 两组在不良反应上, 无差异 ($P>0.05$); 在降脂效果上, 观察组优于对照组, 有统计学意义 ($P<0.05$) 结论: 与低剂量的他汀类药物比较, 40mg/d 的用药剂量, 在短期的降脂效果更高, 并不产生其他的不良反应。

关键词: 不同剂量; 他汀类药物; 降脂效果; 不良反应

近几年, 他汀类药物在我国临床治疗中, 已被广泛应用, 并且对这种药物的研究内容也在增加。在研究内容不断深入的情况下, 发现他汀类药物具有非常好的降脂效果, 但其会受到用药剂量的影响。然而, 对他汀类药物在短期治疗后的降脂效果与不良反应研究, 还不够深入^[1]。要想进一步保障他汀类药物, 在临床应用中的安全性, 此次研究分析了不同剂量他汀类药物, 在短期治疗后的不良反应与降脂效果, 具体报道如下:

1 资料和方法

1.1 基本资料

本院选取 2021 年 5 月-2022 年 6 月期间, 所收治的 68 例患者, 进行本次研究, 按照数随机颜色球抽取法分为两组, 对照组 (n=34) 与观察组 (n=34)。入选标准: 满足《中国成人血脂异常防治指南》中的诊断标准。排除入组前服用过他汀类药物, 或具有降脂作用的药物。对照组: 男女比例为 16: 18; 最小年龄 53, 最大年龄 72 岁, 均值 (64.32 ± 3.21) 岁。观察组: 男 15 例, 女 19 例; 年龄区间 51-70 岁, 均值 (62.78 ± 3.09) 岁。比较两组的一般资料, 无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者都口服辛伐他汀。其中观察组 1 次服用 40mg, 1 天 1 次。对照组病人的每次用药剂量为 20mg, 1 天 1 次。两组患者需要共服用 2 个月。在治疗前, 需要采集患者空腹静脉血, 观察其血脂、肝肾功能等指标^[2]。一般在服药 1 周后, 晨起 (距最后 1 次服药 8h) 以后, 也要对空腹静脉血进行测定, 明确血脂等指标变化情况, 全面观察病人在治疗中的不良反应情况。

1.3 观察指标

比较分析两组患者在治疗中的降脂效果, 主要包括低密度脂蛋白与胆固醇的水平变化情况。观察所有患者在临床干预后的不良反应率, 如消化不良、腹泻和恶心。

1.4 统计学分析

录入 SPSS19.0 软件进行统计处理。

2 结果

2.1 比较两组的不良反应发生率

观察组与对照组在消化不良、腹泻和恶心的发生率上, 组间差异性

并不明显 ($P>0.05$), 没有统计学意义。见表 1:

表 1 两组的不良反应发生率对比 [n(%)]

组别	例数	腹泻	消化不良	恶心	不良反应发生率
观察组	34	1	2	1	11.76
对照组	34	2	0	1	8.82
χ^2					0.159
P					0.690

2.2 对比两组的降脂效果

表 2 两组降脂效果对比 [n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	低密度脂蛋白 (mmol/L)	胆固醇 (mmol/L)
观察组	34	3.51 ± 0.59	3.81 ± 1.21
对照组	34	4.48 ± 1.87	4.97 ± 0.52
t	/	2.884	5.136
P	/	0.005	0.000

3 讨论

现如今, 随着人们生活水平的提高, 高胆固醇血症的发病率也越来越高, 此类患者的血脂会显著提高, 若不及时控制, 就会引发糖尿病与冠心病等, 主要是由于机体中的甘油三酯和胆固醇等, 在增加后, 通常会促使脂蛋白, 慢慢侵入到动脉内膜中, 促进单核细胞, 慢慢向动脉内膜迁移^[3]。同时, 人体中的巨噬细胞, 其体内会吞入过量脂质, 在这种情况下, 会发生破裂现象, 促进脂质核心的形成, 这会促进动脉粥样硬化的发展, 引发心血管类疾病, 直接威胁患者的身心健康。因此, 需要及时对此类患者进行治疗, 选择简降脂好以及安全性的药物, 在提高治疗效果的同时, 从而减少其他不良反应的发生。

他汀类药物是当前临床上, 应用最为广泛的降脂药物, 不仅可以降低心血管疾病的发生率, 还能够改善患者对额预后。当前, 已有大量的研究证实, 他汀类药物剂量的增加, 与长时间降脂疗效改善之间, 存在一定的关系, 也就是“若此药物在应用的剂量加倍, 疗效也会增加 6%”。然而, 不同剂量的他汀类药物, 对于我国人群的降脂效果, 特别是短期降脂作用, 还要深入研究。即便是这种药物的药代动力学等研究, 正在增多, 但当前还是尚无研究, 探讨我国人群他汀类药物血药浓度, 与降脂效果之间的关系。对此, 在服用此药物时, 要注意不同剂量药物, 在

物短期治疗后的降脂疗效,明确血药浓度和药物不良反应等内容之间的关系,以便进行正确与有效的降脂治疗,为后续各种他汀类药物,在临床上的应用提供新的思路。

目前,他汀类药物在心血管疾病的治疗中,已有效应用,存在不可替代的作用效果,属于一种降脂药物,临床上较为常用的类型一般包括:辛伐他汀与普伐他汀等,不同药物的作用效果不同,要结合患者的病情变化,科学选择药物。同时,他汀类药物还属于一种还原酶抑制剂,口服此药物,其在进入机体后,会对 HMG-CoA 还原酶^[4],产生竞争性的抑制作用,借助这一作用机制,不仅可以刺激 LDL 受体合成,还能够消除 LDL,或者是其中的极低密度脂蛋白(VLDL),提高 HDL 水平。

人体中的 HDL-C 能够提供胆固醇酯与载脂蛋白,上述两种物质在肝外的组织中,胆固醇通常会向肝脏转运,具有非常重要的作用,在激活物质蛋白酶的同时,加速 VLDL 的转化,起到消除的效果。在此基础上,减少动脉粥样硬化的发生。同时,他汀类药物在具体的应用中,还能够借助以上机制,充分发挥稳定动脉硬化斑块的作用。相关药理学研究发现,他汀类药物不仅能够降低血脂,还可以对血管平滑肌增生进行有效抑制,充分发挥其抗血栓的作用效果。

此外,科学应用该药物可以对胆固醇的合成,进行有效抑制,刺激低密度脂蛋白胆固醇,增加其中的受体。在长时间中,服用他汀类药物进行临床治疗,能够降低心血管事件的发生率,减少药物将肾和心的损伤。基于此,临床上已经将他汀类药物,如阿托伐他汀等,有效应用到了冠心病预防中^[5]。同时,这类药物已被列入了心血管等疾病的治疗中,能够进一步提高患者的治疗依从性。值得注意的是,他汀类药物的实际降脂效果,与其在临床治疗中所应用的剂量,存在一定关系,并且降脂效果与剂量之间的关系,当前已经引起了相关学者的广泛关注。要想进一步探讨这种药物的最佳治疗剂量,强化他汀类药物的降脂效果,减少并发症的发生,就要注意对剂量的严格控制,确保临床治疗的安全性。

此次研究中,主要以辛伐他汀药物为例,分析不同用药剂量,在患者短期治疗后的实际情况,掌握降脂效果,整合常见的不良反应发生率。在不同的用药剂量下,患者在不良反应上,不存在明显的差异性,可能是因为阿托伐他汀在应用,其用药剂量虽然一定的范围中,进行了调整,但是整体的用药剂量,还是保持在合理的范围中^[6]。目前,临床上对于辛伐他汀的最大用药剂量,不可以超过 40 mg/d。所以说,若用药剂量,在最大剂量的范围中,进行了小幅度的科学调整,一般并不会对患者带来影响,也不增加不良反应。

经分析,患者在进行 6~8 周的辛伐他汀治疗后,若其剂量为 20 mg,能够显著降低 LDL-C,比 10 mg 辛伐他汀的作用效果更高,降脂幅度更大,能够达到长期的治疗效果。然而,为了确保药物治疗的安全性,要注意常见的不良反应,如肝功能异常。部分患者在服用他汀类药物过

程中,会导致体中的转氨酶,显著升高,影响其肝功能。再加上,这种通常在肝脏细胞中,进行代谢,会对其剂量产生一定对额依赖性,其中转氨酶(无症状)会升高,导致肝毒性的产生,但是这种并发症的发生率,一般只有 1%。

大多数患者在治疗中,并不会出现明显的症状,只有少部分的患者,才会出现胃肠道等不良反应情况。他汀类药物在作用中,主要是通过对肝脏中 HMG-CoA 还原酶的抑制,发挥作用,所以说肝脏是他汀类药物,主要的作用器官。若其肝脏中的浓度比较高,但是在血液中的浓度低,会影响降脂效果,导致转氨酶升高。但并不会出现典型的临床症状,所以并不需要进行特殊的停药处理。

为了保证他汀类药物应用的安全性,还是严格谨遵医嘱,科学应用护肝片,从而加强对肝脏的保护。同时,还要定期肝脏进行检查,不可以吃辛辣刺激性的食物保持足够的休息,不要过度疲劳,一般 2 周后,体内的转氨酶就会恢复正常。此外,还要注意对周围神经感觉异常的预防,临床表现为:下肢麻木,存在轻微疼痛感,或者是紧绷感,需要让患者做好注意保暖等工作,在用药中不可以吃生冷的食物,确保临床用药的安全性。

总体上来说,40mg/d 辛伐他汀,在治疗中的作用效果更好,能够在严格控制血脂水平的同时,减少冠心病的发生,确保患者在临床用药后的安全性。

参考文献:

- [1] 安有杰. 分析不同剂量他汀类药物对急性心肌梗死早期治疗疗效的影响[J]. 甘肃科技, 2022, 38 (6): 97-99.
- [2] 王宏伟. 讨论不同剂量他汀类药物对急性心肌梗死早期治疗效果[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14 (23): 158-160.
- [3] 秦俊峰. 他汀类药物不同剂量的应用对心血管疾病患者新发糖尿病的风险研究[J]. 山西医药杂志, 2021, 50 (3): 419-421.
- [4] 陈新华, 罗时梅. 不同剂量他汀类药物短期治疗后降脂效果及不良反应分析[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11 (24): 120-123.
- [5] 娄明, 宫海滨, 刘奕, 王璐璐, 曹秋玫. 不同他汀药物短期、大剂量应用对行冠状动脉介入治疗患者肾功能的保护作用[J]. 中国医药导报, 2017, 14 (29): 57-60.
- [6] 赵铁娟. 不同剂量他汀类药物短期降脂效果及不良反应分析[J]. 甘肃科技, 2017, 33 (14): 116-117.

作者简介: 姓名: 王姣姣, 出生年月: 1986.11.11, 单位名称: 南京市栖霞区医院, 性别: 女, 民族: 汉, 籍贯: 山东省泰安市宁阳县, 科室: 药剂科, 学历: 本科, 职称: 初级药师, 研究方向和主要从事的工作: 西药房