

社区轻中度高血压采取苯磺酸氨氯地平片治疗的价值

王佳帅

北京市怀柔区泉河街道社区卫生服务中心 北京 101400

摘要: **目的:** 探究苯磺酸氨氯地平片应用效果。**方法:** 随机数字表法选择2020.3-2021.9期间社区诊治的轻中度高血压患者70例分为对照组、观察组。硝苯地平治疗对照组, 苯磺酸氨氯地平治疗观察组。对比疗效等数据。**结果:** 观察组舒张压、收缩压、疗效及并发症发生率均优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 苯磺酸氨氯地平片在改善轻中度高血压患者血压水平中发挥着重要作用, 提高疗效的同时减少并发症发生率。值得推广。

关键词: 轻中度高血压; 苯磺酸氨氯地平片; 社区

Value of amlodipine besylate tablets in the treatment of mild to moderate hypertension in community

Jiashuai Wang

Community Health Service Center of Quanhe Sub-district, Huairou District, Beijing 101400

Abstract: Objective: To explore the application effect of amlodipine besylate tablets. Methods: 70 patients with mild to moderate hypertension diagnosed and treated in community during 2020.3-2021.9 were randomly divided into control group and observation group. Nifedipine treatment control group, amlodipine besylate treatment observation group. Compare efficacy and other data. Results: The diastolic blood pressure, systolic blood pressure, curative effect and complication rate in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Amlodipine besylate tablets play an important role in improving the blood pressure level of patients with mild to moderate hypertension, improving the efficacy and reducing the incidence of complications. It is worth promoting.

Keywords: mild to moderate hypertension; Amlodipine besylate tablets; community

近些年患有高血压人数比例呈上升趋势, 其中轻中度高血压患者占据较大比例。上述现象产生原因与民众生活方式有关, 也与环境因素有关。轻中度高血压虽不会对患者产生致死致残影响, 但患者细胞组织会在炎症反应及多种因素的影响下不断受到破坏, 将会显著提高患有心血管疾病的发生概率, 最终在多种疾病共同影响下对患者身心产生严重不利影响。根据流行病学研究表明, 针对轻中度高血压患者的治疗理念主要以采用药物治疗控制血压为主。倘若患者能够有效控制血压水平, 将能够大幅度减少脑卒中, 充血性心衰等多种心血管疾病的发生概率, 同时也能够有效提高患者的生存质量。近些年随着医疗理念的不断变革, 为进一步提高高血压患者的治疗效果, 我国以社区为单位引导医疗机构对轻中度高血压患者开展针对性治疗。作为一种常见的高血压治疗药物, 硝苯地平广泛应用于轻重度高血压治疗领域中。但患者长时间服用硝苯地平可能会出现多种并发症的影响, 同时也会因耐药性等多种因素影响预期疗效。苯磺酸氨氯地平的出现有效解决

了硝苯地平的现实困境, 因具有较高的血管选择性及降压效果, 成为了针对轻中度高血压病症治疗的重要途径。本文重点探究苯磺酸氨氯地平应用效果, 现将数据结果报告如下。

一、一般资料与方法

1.1 一般资料

随机数字表法选择2020.3-2021.9期间社区诊治的轻中度高血压患者70例分为对照组、观察组。对照组男女比(18/17)。年龄50-70岁, 平均年龄(60.29±9.84)岁。观察组男女比(21/14)。年龄50-70岁, 平均年龄(60.18±9.57)岁。资料比较 $P > 0.05$ 可比。

1.2 方法

1.2.1 对照组

每日3次10mg硝苯地平药物治疗。

1.2.2 观察组

每日1次5mg苯磺酸氨氯地平药物治疗, 如若症状较重可提升剂量至每日2次。

1. 3疗效评价标准

1. 3. 1疗效

显效: 舒张压与收缩压下降超20mmHg。有效: 下降超10mmHg。无效: 未明显下降甚至上身。总有效率=显效+有效。

1. 3. 2收缩压与舒张压

检测两组治疗前后收缩压与舒张压。

1. 3. 3并发症发生率

检测两组并发症发生概率。

1. 4统计学分析

软件包 (SPSS 24.0) 数据统计。(±s) 表示收缩压与舒张压, t检验。计数资料方式呈现疗效、并发症发生率。百分制表示, χ^2 检验。

二、结果

2. 1 疗效对比

观察组优于对照组 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 疗效对比 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	35	9 (25.71)	12 (34.29)	14 (40.00)	21 (60.00)
观察组	35	18 (51.43)	11 (31.43)	6 (17.14)	29 (82.86)
χ^2	-	-	-	-	4.4800
P	-	-	-	-	0.0343

2. 2 收缩压与舒张压对比

治疗前, 对照组收缩压 (152.1 ± 5.4) 与观察组收缩压 (153.4 ± 5.1) 对比 $p = 0.3041$ ($P > 0.05$)。对照组舒张压 (92.7 ± 4.2) 与观察组舒张压 (93.8 ± 4.5) 数据对比 $p = 0.2942$ ($P > 0.05$)。治疗后, 观察组收缩压 (122.6 ± 3.2)、舒张压 (73.2 ± 5.7) 均优于对照组收缩压 (132.8 ± 4.8) 与舒张压 (82.8 ± 4.1)。数据对比结果同为 $p = 0.0000$ ($P < 0.05$)。

2. 3 并发症发生率

对照组胃肠道反应2例, 面部潮红2例, 踝部水肿2例, 总发生率17.14% (6/35)。观察组胃肠道反应1例, 总发生率2.86% (1/35)。数据对比 $p = 0.0464$ ($P < 0.05$)。

三、讨论

高血压一直以来都是我国临床常见的心血管疾病。结合我国人群流行病学相关调查数据得出, 我国人群血压水平升高趋势与心血管疾病发病概率具有显著相关性, 血压水平越高, 心血管疾病的发病危险将会越高。当血压增幅水平超过10%时, 高血压患者患有心血管疾病的发病率将会增加一倍。当血压升高水平接近50%时, 患者患有心血管疾病的发病率将会增加10倍。虽然高血压病症本身不会对患者造成致死及致残, 但由于高血压患者通常合并其他心血管疾病, 在多种病症的影响下会对患者身心产生严重不利影响。根据世界卫生组织近20年的人均营养与健康状况调查数据得出, 我国大于18岁以上的居民患有高血压病症概率呈逐年上升趋势。而患者针对病症的知晓率以及治疗率相比于其他西方发达国家依旧存在落后现象。从宏观角度来看, 这些年随着民众生活方式的改变, 患有高血压患者的群体呈上升趋势, 且轻中度高血压患者增幅更大。产生上述现象的主要原因一方面与民众生活作息方式有关, 另一方面与环境因素或遗传因素具有相关性。

从发生机制的角度来看, 致使患者产生高血压病症的因素多种多样, 本节从外周调控与中枢调控两个方面重点阐述高血压发生机制。外周调控机制主要体现在非编码RNA以及巨噬细胞极化等多个方面。以巨噬细胞极化为例, 巨噬细胞是人体免疫系统的重要组成部分, 巨噬细胞不仅能够抑制人体体内肿瘤生长, 还能够有效减少炎症反应对人体组织器官产生的不利影响。巨噬细胞在人体中具有十分灵敏的反应能力, 无论集体器官出现何种程度的变化, 都会直接影响巨噬细胞的运行。从类型角度来看, 巨噬细胞分为M1和M2两种类型。不同类型的巨噬细胞分布在人体体内的不同位置, 并且能够结合实际情况做出对应的表现。根据爱丁堡大学某研究人员的相关性研究中发现, 轻中度高血压患者体内的M1型巨噬细胞能够有效清除血液中的内皮素激素分子。通过对内皮素激素分子表达进行控制的方式能够起到收缩血管的功能, 最终达到调节血压的效果。M2型巨噬细胞功能不同于M1型, M2型巨噬细胞主要参与轻中度高血压患者体内炎症反应的缓解过程。M2型巨噬细胞能够有效避免机体因局部炎症反应导致周边组织细胞受到过度破坏, 有利于患者因局部炎症反应受损的组织细胞快

速修复。临床中通过调控M2型巨噬细胞表达水平促进轻中度高血压患者血管内皮修复速度具有较高的医疗价值及发展前景。临床中高血压患者普遍存在不同程度的血管内皮损伤,通常轻中度高血压患者血管内皮损伤程度较小,而重度高血压患者血管内皮损害程度较大,会合并多种心血管疾病,严重影响患者预后治疗。巨噬细胞具有较强的可塑性,在不同转化条件以及转化路径下可以实现表型分化以及功能分化。巨噬细胞在轻中度高血压患者发生进展中产生的作用往往具有双向调节性。此外,巨噬细胞在某些诱导作用下可能会出现极化平衡失调现象。例如某巨噬细胞在诱导作用下出现了表型分化不断扩增的现象,不断向周边细胞组织释放炎症介质,最终引发患者产生高血压。倘若没有及时进行调控,可能会致使轻中度高血压患者发展为重度高血压。总体来讲,巨噬细胞在轻中度高血压发生机制中具有重要作用,如若能够通过人为干预巨噬细胞的可塑性,将能够有效避免巨噬细胞对人体多个脏器组织产生的不利影响,也能够以巨噬细胞为干预靶点创新多种针对轻中度高血压的有效治疗措施^[1-4]。

非编码RNA并不是特指某一类型,而是含有多个不同的亚型。不同亚型的非编码RNA联合在一起能够显著增加患者出现轻中度高血压的风险。临床中已经证实,微小RNA能够直接参与患者功能性障碍中显著增加患者患有肿瘤以及各种炎症反应的风险,并且微小RNA在轻中度高血压患者的心血管疾病中表现更为明显。国外某学者在一项回顾性研究中发现,微小RNA能够对患者血管紧张素升压降压功能起到正负双向调节作用,同时也会对患者血管内皮功能产生一定影响,某些微小RNA在亚型的影响下会导致患者血压水平一定程度上升高^[5-8]。例如微小RNA34B亚型具有的独特靶向作用,能够直接影响到患者细胞增殖。该亚型对患者细胞周期起到调控作用,在一系列的影响条件下使得患者血管平滑肌以及血管内皮出现增厚增大现象。现代医学领域普遍认为,当患者血管平滑肌厚度出现增大时,其血管收缩力以及阻力也会随之发生变化,最终致使患者患有轻中度高血压的风险越来越高。临床中医疗人员也会根据患者体内微小RNA差异表达情况评判患者因高血压病症影响的靶器官损伤情况。

中枢调节机制主要体现在下丘脑神经元钠通道。下丘脑神经元钠通道加压素的分泌会对患者中枢神经系统造成严重损害,也是引发患者产生轻中度高血压的重要影响因素。钾通道也是影响患者血压水平的重要通道之一。

我国高血压患者领域中轻中度高血压患者占比较高,为寻找一种行之有效的治疗方式,我国以社区为单位对轻中度高血压患者开展知识宣教,药物治疗等多种方式。不仅帮助患者正确意识到轻中度高血压病症发生机制以及对身体健康产生的不利影响,还能够有效提高治疗效率。但从实际应用角度来看,我国传统针对社区轻中度高血压患者的治疗方式主要以硝苯地平药物治疗为主。虽然硝苯地平具有吸收速度较快的特点,一定程度上能够有效改善轻中度高血压患者的不良症状。但长时间服用硝苯地平可能会致使患者产生不良并发症,且因患者群体具有较强的个体差异性,硝苯地平在不同患者领域中的疗效各不相同。苯磺酸氨氯地平的出现,有效解决了硝苯地平药物治疗的现实困境。

苯磺酸氨氯地平能够更好的作用于轻中度高血压患者的外周平滑肌。具有较高的减压效果及血管选择性,能够有效满足患者群体的个性化多样化治疗需求。临床中对轻中度高血压患者开展苯磺酸氨氯地平药物治疗需要医务人员将药物的起始剂量控制在5mg,对于部分病情较为严重的患者,可以将每日最大剂量提高到10mg。如若部分存在身体虚弱以及肝肾功能不全的患者,则需要将每日药物剂量减半,同时也可联合其他抗高血压药物,提高治疗效果。患者口服药物后通常会在6h至12h内达到血药浓度高峰,当患者连续接受此类药物治疗一周后,血药浓度将会达到稳态。该药物消除半衰期时间相对较长,约为40~50h左右。多次服药后能够有效确保中轻度高血压患者将血压水平维持在正常范围内。

结合本次实验可以得出观察组患者的疗效,舒张压,收缩压水平及并发症发生概率低于对照组。产生上述现象的主要原因在于苯磺酸氨氯地平药物较高的血管选择性以及减压效果能够有效提高治疗效果,不会致使患者在服药期间出现踝部水肿,面部潮红等不良反应。

综上所述,苯磺酸氨氯地平针对轻中度高血压患者具有较高的治疗效果。值得推广。

参考文献:

- [1] 姚明凯, 李勇, 徐华晓. 在轻中度高血压患者治疗过程中采取苯磺酸氨氯地平片进行治疗的效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 9(16): 70-72.
- [2] 王湘宁, 朱天河. 社区轻中度高血压采取苯磺酸氨氯地平片治疗的临床效果分析[J]. 北方药学, 2020, 17(06): 125.
- [3] 吕福奎. 苯磺酸氨氯地平片治疗轻中度高血压的临床疗效及不良反应分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(24): 148-150.
- [4] 刘飞. 苯磺酸左旋氨氯地平片治疗中老年患者轻中度原发性高血压效果评价[J]. 中外医疗, 2019, 38(14): 8-10.
- [5] 宋艳丽, 韩磊. 苯磺酸氨氯地平片治疗轻中度高血压的临床疗效与药理机制的相关分析[J]. 淮海医药, 2019, 37(01): 85-86.
- [6] 徐春锋. 苯磺酸左旋氨氯地平片对比马来酸氨氯地平片治疗轻/中度原发性高血压的临床研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(70): 107.
- [7] 魏博. 苯磺酸氨氯地平片治疗轻中度高血压的临床疗效与药理分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(37): 167+170.
- [8] 邓永杰. 苯磺酸氨氯地平片治疗社区轻中度高血压的效果分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 28(02): 147-149.