

# 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的效果

陈洪伟

浙江省宁波市鄞州区明楼街道社区卫生服务中心 浙江 宁波 315040

**【摘要】**目的: 讨论对冠心病患者联合应用阿托伐他汀和曲美他嗪进行治疗的临床效果。方法: 选取 2021 年 1 月至 2022 年 2 月我院收治的 86 例冠心病患者, 按照随机分组方法分为 2 组, 对照组 (43 例, 使用曲美他嗪治疗), 治疗组 (43 例, 使用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗), 比较两组患者治疗后的临床效果和不良反应发生率, 以及治疗后冠心病的发作情况和血脂水平 (总胆固醇 TC、血清三酰甘油 TG、低密度脂蛋白胆固醇 LDL-C 和高密度脂蛋白胆固醇 HDL-C)。结果: 治疗组患者的临床治疗效果比对照组高, 且不良反应的发生率低于对照组 ( $p < 0.05$ ); 经过治疗后, 治疗组患者的心绞痛发作次数少于对照组, 且心绞痛发作时的持续时间比对照组短 ( $p < 0.05$ ); 治疗组患者血脂水平中 TC、TG、LDL-C 指标比对照组高, 且 HDL-C 指标高于对照组 ( $p < 0.05$ )。结论: 阿托伐他汀和曲美他嗪联合治疗冠心病具有显著的临床疗效, 可以改善患者的血脂水平、改善患者心肌功能和生活质量。

**【关键词】**冠心病; 阿托伐他汀; 曲美他嗪; 血脂水平

## The Effect of Atorvastatin Combined with Trimetazidine in the Treatment of Coronary Heart Disease

Hongwei Chen

Soul Tower Street Community Health Service Center of Yinzhou District, Zhejiang Ningbo 315040

**Abstract:** Objective: To discuss the clinical efficacy of the combination of atorvastatin and trimetazidine in the treatment of coronary heart disease patients. Methods: 86 patients with coronary heart disease admitted to our hospital from January 2021 to February 2022 were randomly divided into two groups: the control group (43 cases treated with trimetazidine) and the research group (43 cases treated with atorvastatin combined with trimetazidine). The clinical efficacy and incidence of adverse reactions of the two groups of patients after treatment were compared, and also including the incidence of coronary heart disease and blood lipid levels (total cholesterol TC, serum triglyceride TG, low-density lipoprotein cholesterol LDL-C, and high-density lipoprotein cholesterol HDL-C) after treatment. Result: The clinical treatment effect of the research group was higher than that of the control group, and the incidence of adverse reactions was lower than that of the control group ( $p < 0.05$ ); After treatment, the number of angina attacks in the research group was less than that in the control group, and the duration of angina attacks was shorter than that in the control group ( $p < 0.05$ ). The blood lipid levels of TC, TG, and LDL-C in the treatment group were higher than those in the control group, and the HDL-C indicators were higher than those in the control group ( $p < 0.05$ ). Conclusion: The combination of atorvastatin and trimetazidine has significant clinical efficacy in the treatment of coronary heart disease, which can improve patients' blood lipid levels, myocardial function, and quality of life.

**Keywords:** Coronary heart disease; Atorvastatin; Trimetazidine; Blood lipid levels

冠心病是一种心血管疾病, 是指冠状动脉或其分支的血液供应不足, 导致心肌缺血, 其临床症状包括胸闷、胸痛、气喘等<sup>[1]</sup>。冠心病的治疗方法主要包括药物治疗、介入治疗和外科手术治疗。药物治疗主要是通过控制冠状动脉粥样硬化的危险因素, 减少冠脉病变的进展, 预防心肌梗死和缺血性事件的发生<sup>[2]</sup>。常用药物包括阿托伐他汀、曲美他嗪等。阿托伐他汀是一种他汀类药物, 它通过抑制甘油三酯合成酶, 降低胆固醇和甘油三酯的水平, 以减少冠脉狭窄的进展, 预防心肌梗死和缺血性事件的发生; 曲美他嗪是一种抗心绞痛的心血管药物, 可以抑制血小板聚集, 减少血液凝固的发生, 防止血管堵塞<sup>[3]</sup>。有研究发现, 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病可以显著降低冠脉病变的进展风险, 减少心肌梗死和缺血性事件的发生<sup>[4]</sup>。本研究旨在探讨阿托伐他汀和曲美他嗪联合治疗冠心病的临床效果。具体如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月至 2022 年 2 月我院收治的 86 例冠心病患者, 按照随机分组方法分为 2 组, 对照组 (43 例, 使用曲美他嗪治疗), 治疗组 (43 例, 使用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗)。对照组: 男 25 例, 女 18 例, 年龄 48 ~ 79 岁, 平均年龄 (53.29±4.56 岁), 病程 1 ~ 7 年, 平均病程 (3.25±1.07 年), 心功能分级中 II 级患者有 27 例, III 级患者有 16 例。治疗组: 男 21 例, 女 22 例, 年龄 45 ~ 81 岁, 平均年龄 (54.08±3.27), 病程 9 个月 ~ 8 年, 平均病程 (3.67±0.89 年), 心功能分级中 II 级患者有 29 例, III 级患者有 14 例。两组冠心病患者在病程资料等方面的比较具有可比性 ( $p > 0.05$ )。本次研究纳入的 86 例冠心病患者和家属对研究内容完全知晓。我院的伦理委员会批

准了本次研究。

### 1.2 方法

两组患者在入院之后都接受了常规的治疗，包括心电监护，为患者建立静脉通道进行补液治疗，对呼吸困难的患者给予吸氧治疗，并根据患者病情发展情况给予扩张血管药物、利尿剂和  $\beta$  受体阻滞剂等药物进行治疗。

#### 1.2.1 曲美他嗪治疗

对照组的 43 例冠心病患者在常规治疗基础上，使用曲美他嗪（品名：盐酸曲美他嗪片，厂家：湖北济昌堂药业有限公司，批准文号：国药准字 H20083596，规格：20mg/片）进行治疗，口服用药，每次用药 20mg/片，每日用药 3 次，可在三餐时服用，每日的最大用药剂量为 60mg/3 片。连续用药治疗 6 周。

#### 1.2.2 曲美他嗪 + 阿托伐他汀治疗

治疗组的 43 例冠心病患者在常规治疗上，使用曲美他嗪和阿托伐他汀（品名：阿托伐他汀钙片，厂家：北京嘉林药业股份有限公司代理，批准文号：国药准字 H19990258，规格：10mg 以 C33H35FN2O5 计）联合治疗，口服用药，每日用药 1 次，每次用药剂量为 10mg/片，每日的最大用量不得超过 60mg。连续用药治疗 6 周。

### 1.3 疗效标准

1.3.1 比较两组患者治疗 6 周后的临床效果（显效、有效、无效）和不良反应发生率（呕吐、心律失常、脑卒中）。

1.3.2 比较两组患者治疗 6 周后冠心病的发作情况（心绞痛的发作次数和发作持续时间）。

1.3.3 观察并比较两组患者治疗 6 周后的血脂水平（总胆固醇 TC、血清三酰甘油 TG、低密度脂蛋白胆固醇 LDL-C 和高密度脂蛋白胆固醇 HDL-C）。

### 1.4 统计学方法

本研究的统计分析使用的是 SPSS22.0 软件，在计量资料比较上采用的 t 检验、 $(\bar{x} \pm s)$  表示，在计数资料比较上采用的  $\chi^2$  检验、(%) 表示，( $P < 0.05$ ) 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组的临床治疗效果

治疗组患者的临床治疗有效率为 95.35%（显效有 29 例、起效有 12 例、无效有 2 例）高于对照组的临床治疗有效率为 81.40%（显效有 21 例、起效有 14 例、无效有 8 例），( $\chi^2=4.074, P=0.044$ ) 有统计学意义。

### 2.2 比较两组患者的不良反应发生率

治疗组患者中发生呕吐的有 1 例、心律失常的有 1 例、脑卒中的有 1 例，其不良反应发生率为 6.98%（3 例），对照组患者中发生呕吐的有 5 例、心律失常的有 4 例、脑卒中的有 1 例，其不良反应发生率为 23.26%（10 例），治疗组患者在治疗 6 周后的不良反应发生情况比对照组多，( $\chi^2=4.441, P=0.035$ ) 有统计学意义。

### 2.3 比较两组患者冠心病发作情况

治疗组患者的心绞痛发作次数（ $1.23 \pm 0.34$  次/周）明显少于对照组患者的心绞痛发作次数（ $3.07 \pm 0.69$  次/周），( $t=15.686, P=0.001$ ) 有统计学意义。

治疗组患者的心绞痛发作持续时间（ $2.89 \pm 0.47$  分钟）明显少于对照组患者的心绞痛发作持续时间（ $4.97 \pm 0.52$  分钟），( $t=19.459, P=0.001$ ) 有统计学意义。

### 2.4 比较两组患者的血脂水平

治疗组患者血脂水平中 TC、TG、LDL-C 指标比对照组高，且 HDL-C 指标高于对照组，( $p < 0.05$ ) 有统计学意义。如表 1 所示：

表 1 比较两组患者的血脂水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	TC	TG	LDL-C	HDL-C
治疗组	43 例	2.18 $\pm$ 0.34	1.13 $\pm$ 0.22	1.54 $\pm$ 0.12	0.99 $\pm$ 0.23
对照组	43 例	3.67 $\pm$ 0.71	1.98 $\pm$ 0.21	2.05 $\pm$ 0.24	0.62 $\pm$ 0.11
t	-	12.412	18.327	12.463	9.517
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

## 3 讨论

冠心病是世界范围内最常见的心脏疾病之一，也是主要的致死性心脏事件的原因之一。其发病原因主要和高血脂、高血压、吸烟、糖尿病、肥胖、缺乏运动、家族遗传等相关。高血脂是冠心病的主要危险因素，过多的胆固醇在血管壁上沉积形成斑块，逐渐形成动脉粥样硬化斑块，导致冠状动脉狭窄，从而引发心肌缺血<sup>[5]</sup>。冠心病的药物治疗主要通过使用血管扩张药物、抗血小板药物、抗凝药物等来改善心肌供血和预防血栓形成等。在冠心病的治疗中，阿托伐他汀和曲美他嗪的联合使用可以发挥协同作用，降低血脂并减少心血管事件的发生。

本研究中，治疗组患者的临床治疗效果比对照组高，且不良反应的发生率低于对照组 ( $p < 0.05$ )；经过治疗后，治疗组患者的心绞痛发作次数少于对照组，且心绞痛发作时的持续时间比对照组短 ( $p < 0.05$ )；治疗组患者血脂水平中 TC、TG、LDL-C 指标比对照组高，且 HDL-C 指标

高于对照组 ( $p < 0.05$ )。阿托伐他汀，也被称为他汀类药物，是一种用于降低胆固醇的药物，能够通过抑制胆固醇合成酶，减少肝脏合成胆固醇的能力，从而降低血液中的胆固醇水平，阿托伐他汀可用于降低高胆固醇血症患者的胆固醇水平，减少冠心病的发生<sup>[6]</sup>。曲美他嗪是一种钙通道阻滞剂，可用于降低高血压患者的血压，并减少冠心病的发生。曲美他嗪通过抑制心脏和血管平滑肌的钙离子通道，降低心肌收缩力和外周阻力，从而减少心脏的负荷和心肌耗氧量<sup>[7]</sup>。阿托伐他汀与曲美他嗪联合应用可以产生协同作用，同时发挥降胆固醇和降压的作用，从而更好地控制冠心病的发生和进展<sup>[8]</sup>。首先，阿托伐他汀作为他汀类药物，通过抑制胆固醇合成酶来降低血液中的胆固醇水平，联合应用曲美他嗪可以进一步增强降胆固醇的效果，从而减少冠心病患者的动脉粥样硬化斑块形成和心血管事件的发生。其次，冠心病的主要病理改变是动脉粥样硬化，阿托伐他汀联合曲美他嗪可以减少动脉粥样硬化斑块的形成和进展，降低冠心病的风险。此外，阿托伐他汀和曲美他嗪还可以

通过减少冠状动脉狭窄和改善心肌供血来改善心脏功能,减少心肌梗死的发生。

综上所述,阿托伐他汀和曲美他嗪的联合使用在冠心病的治疗中具有显著的效果。他们能够降低胆固醇的水平、改善心脏功能、减少心绞痛发作,并降低心血管事件的发生率。但是,使用联合药物治疗冠心病需要谨慎,患者应该根据医生的指导进行合理用药,并定期进行相关检查。

#### 参考文献:

[1] 谷庆波. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2023,17(03):99-101.

[2] 石健, 赵莉, 杜峰. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效分析 [J]. 系统医学, 2022,7(23):116-120.

[3] 宋健. 曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗冠心病的临床

价值分析 [J]. 中国实用医药, 2022,17(23):124-126.

[4] 陈桂, 杨德志, 申勇. 曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病的效果分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023,7(07):73-76.

[5] 韩艳丽, 郭佳琪. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床效果研究 [J]. 中国实用医药, 2021,16(36):116-118.

[6] 谢燕媚, 李立荣, 徐思恩. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效分析 [J]. 中国现代药物应用, 2021,15(15):25-27.

[7] 叶小兰. 阿托伐他汀与曲美他嗪联合治疗冠心病的效果 [J]. 中国实用医药, 2021,16(19):153-156.

[8] 赵小梅, 李云华. 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效分析 [J]. 中国社区医师, 2022,38(35):21-23.