

他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病的临床效果及药理学效果分析

贺秀娟

重庆市九龙坡区杨家坪街道社区卫生服务中心 重庆 401120

【摘要】目的: 本研究旨在分析他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病的治疗效果和药理学效果。方法: 选择 2022 年 6 月至 2023 年 6 月期间在我院接受治疗的 100 例冠心病患者, 50 例列为对照组给予常规心血管药物治疗, 另 50 例列为观察组在常规治疗的基础上加用他汀类药物。比较两组治疗效果。结果: 观察组临床治疗效果优于对照组, 这可以从观察组治疗有效率、患者血脂指标以及炎症因子水平三方面均优于对照组体现出来, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在临床治疗冠心病时, 同时应用他汀类药物与心血管药物可以起到更佳的治疗效果。有效改善患者血脂代谢, 并降低患者体内炎症因子水平, 具有较高的应用价值。

【关键词】他汀类药物; 心血管药物; 冠心病; 临床效果; 药理学效果

动脉粥样硬化是冠心病主要的病理机制。动脉粥样硬化是一种慢性炎症过程, 涉及血管壁的结构异常和功能改变。这些病变不仅影响了血液的正常流动, 还可能导致心肌缺血、心绞痛甚至心肌梗死等严重后果^[1]。他汀类药物和心血管药物是治疗冠心病的常用药物。他汀类药物通过降低血液中的胆固醇水平来减轻动脉粥样硬化, 从而降低心脏病发作的风险。而心血管药物则可以通过改善心脏的血液供应、减轻心肌缺氧等方式缓解冠心病的症状^[2]。本文将分析他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病的临床效果及药理学效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 6 月至 2023 年 6 月期间在我院接受治疗的 100 例冠心病患者, 男性 52 例, 女性 48 例, 年龄 53~84 岁, 平均年龄 (67.41 ± 3.46) 岁。将其分为对照组与观察组, 两组各 50 例。两组患者的一般资料比较 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规的心血管药物治疗, 包括盐酸乐卡地平片和硝酸甘油片。盐酸乐卡地平片每次口服 10mg, 每天一次, 在餐前 15 分钟服用。硝酸甘油片口服剂量为 0.25~0.50mg/次, 可根据需要多次服用, 直至患者

疼痛症状缓解。

1.2.2 观察组患者则采用联合使用他汀类药物的治疗方案。瑞舒伐他汀片每次口服剂量为 5mg, 每天一次。根据患者的实际情况, 治疗期间可以适当增加药物剂量, 但最高不超过 20mg。

1.3 疗效观察

(1) 疗效判定标准。显效: 临床症状基本消失, 心电图基本恢复正常; 有效: 临床症状与心电图改善; 无效: 未达到上述标准或加重。

(2) 对比两组血脂指标, 包括总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 和高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)。

(3) 对比两组血清炎症因子指标, 包括高敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)、白介素 -6 (IL-6) 和肿瘤坏死因子 (TNF- α)。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理, 计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料用率 (%) 表示, 采用 t 和 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组治疗有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者治疗有效率比较 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	40 (80.00%)	8 (16.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
对照组	50	32 (64.00%)	8 (16.00%)	10 (20.00%)	40 (80.00%)
χ^2	-				4.526
P	-				< 0.05

观察组血脂指标优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者血脂指标比较 [$\bar{x} \pm s$], 分]

组别	例数	TC (mmol/L)		TG (mmol/L)		LDL-C (mmol/L)		HDL-C (mmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	6.68 \pm 1.31	4.37 \pm 0.75	2.46 \pm 0.32	1.49 \pm 0.36	4.60 \pm 1.12	2.90 \pm 1.05	0.98 \pm 0.32	1.69 \pm 0.15

对照组	50	6.71±1.33	5.18±0.96	2.48±0.37	2.10±0.25	4.62±1.30	4.01±1.12	0.97±0.25	1.46±0.32
t	-	0.084	4.012	0.187	8.235	0.021	4.689	0.014	3.749
p	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

观察组炎症因子水平低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 3。

表 3 两组患者炎症因子水平比较 [(x±s), 分]

组别	例数	Hs-CRP (mg/L)		IL-6 (ng/L)		TNF- (ng/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	3.75±1.08	2.19±0.59	183.65±14.25	122.34±11.02	40.87±2.31	20.24±4.58
对照组	50	3.80±1.26	2.91±0.38	184.30±15.96	147.52±11.45	40.31±2.84	32.74±4.69
t	-	0.203	5.638	0.652	11.235	0.321	12.014
p	-	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

药物治疗是冠心病管理的主要方式，包括血管扩张剂、抗凝药物、抗血小板药物等，可以减轻心绞痛症状、降低心肌梗死和心力衰竭的风险。根据相关研究发现，他汀类药物可以通过降低血液中的胆固醇水平来减轻动脉粥样硬化，从而降低心脏病发作的风险^[3]。为提高冠心病治疗效果，本文对于他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病的临床效果及药理学效果进行了分析。

瑞舒伐他汀是一种用于治疗冠心病的药物，可以通过降低血液中的胆固醇水平来减轻动脉粥样硬化，从而降低心脏病发作的风险。本研究结果表明，观察组临床治疗效果优于对照组，这可以从观察组治疗有效率、患者血脂指标以及炎症因子水平三方面均优于对照组体现出来，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这表明瑞舒伐他汀在治疗冠心病中具有以下临床效果^[4]：第一，降低胆固醇水平：瑞舒伐他汀的主要作用是降低血液中的胆固醇水平，特别是低密度脂蛋白（LDL）水平。研究表明，使用瑞舒伐他汀可以显著降低冠心病患者的胆固醇水平，从而减少动脉粥样硬化的发生和发展。第二，减轻动脉粥样硬化：瑞舒伐他汀通过抑制肝脏合成胆固醇，减少 LDL 在体内的堆积，从而减轻动脉粥样硬化的程度。这有助于改善冠心病的病情，减少心脏病发作的风险。第三，缓解冠心病症状：瑞舒伐他汀可以缓解冠心病的症状，如心绞痛、胸闷等。通过降低胆固醇水平，减轻动脉粥样硬化，从而改善心脏的血液供应，缓解冠心病症状。第四，降低心脏病发作风险：瑞舒伐他汀可以显著降低冠心病患者心脏病发作的风险。研究表明，使用瑞舒伐他汀可以减少约 30%-50% 的心脏病发作风险。第五，安全性较高：瑞舒伐他汀的副作用相对较少，通常包括头痛、肌肉疼痛、胃肠道不适等。大多数患者可以耐受这些副作用，且停药后可恢复。

对他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病的药理学效果分析如下^[5]。第一，药物相互作用：他汀类药物和心血管

药物在体内代谢和清除的过程中可能会发生相互作用。例如，他汀类药物与贝那普利等 ACE 抑制剂合用可能增加肌肉损伤的风险。因此，在使用他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病时，需要关注药物之间的相互作用，合理选择药物种类和剂量。第二，副作用监测：他汀类药物和心血管药物都可能产生副作用。例如，他汀类药物可能导致肌肉疼痛、肝损伤等副作用；而心血管药物可能导致头痛、低血压等副作用。在使用他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病时，需要密切监测患者的副作用，及时调整药物种类和剂量。

综上所述，他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病具有较好的临床效果，可以降低胆固醇水平、减轻动脉粥样硬化、缓解症状、降低心脏病发作风险。在实际临床应用中，需要关注药物之间的相互作用和副作用，合理选择药物种类和剂量，以提高治疗效果和降低不良反应。

参考文献：

- [1] 于忠秀, 丁永成, 赵怀东. 他汀类药物联合心血管药物治疗冠心病的临床效果及药理学效果分析 [J]. 系统医学, 2023, 8(10): 186-189+193.
- [2] 薛强, 曹雯丽, 饶莉, 等. 血管内超声评价他汀类药物联合治疗不稳定型心绞痛前后冠状动脉斑块稳定性的观察 [J]. 临床心血管病杂志, 2020, 36(5): 438-444.
- [3] 郭雷生, 丁守坤, 韩跃刚, 等. 他汀类药物强化治疗对首诊冠心病的糖尿病患者血脂和动脉内皮功能的影响 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2020, 34(6): 631-634.
- [4] 樊圭, 顾刘宝, 唐伟, 等. 他汀类药物对老年 2 型糖尿病患者死亡风险影响的巢式病例对照研究 [J]. 南京医科大学学报 (自然科学版), 2020, 40(12): 1820-1823, 1833.
- [5] 章智, 芦舒, 王银. 阿司匹林联合他汀类药物联合治疗冠心病的效果及对患者心功能的影响 [J]. 临床医学工程, 2023, 30(2): 223-224.