

# 他汀类药物治疗冠心病的临床效果分析

于 晶

北京市丰台区长辛店镇社区卫生服务中心 北京 100074

**摘要:** **目的:** 探究于冠心病治疗中他汀类联合心血管药物治疗有效性分析。**方法:** 研究选取社区门诊患者进行平行对比, 病例选取时间为2019年3月至2020年10月, 共计110例, 采用双色球数列分布均分病例, 一组予以常规心血管药物治疗, 设为参照组, 一组联合他汀类药物, 设为观察组, 分析药物有效性。**结果:** 观察组疗效判定无效及恶化2例, 有效性96.36%, 参照组疗效判定无效及恶化11例, 有效性80.0%, 行统计分析, 差异显著 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 他汀类联合心血管药物治疗方案于冠心病治疗中具有显著疗效。

**关键词:** 他汀类; 心血管药物; 冠心病; 疗效

## Clinical effects of statins on coronary heart disease

Jing Yu

Changxidian Community Health Service Center, Fengtai District, Beijing 100074, China

**Abstract:** **Objective:** To explore the effectiveness of statins combined with cardiovascular drugs in the treatment of coronary heart disease. **Methods:** Community outpatients were selected for parallel comparison. The case selection time was from March 2019 to October 2020, a total of 110 cases. Patients were equally divided into two groups according to the distribution of bicolor ball series. One group was treated with conventional cardiovascular drugs and set as the reference group. One group was treated with statins and set as the observation group to analyze the drug effectiveness. **Results:** There were 2 cases of ineffective and deteriorating efficacy in the observation group, the effectiveness was 96.36%, and 11 cases of ineffective and deteriorating efficacy in the reference group, the effectiveness was 80.0%. Statistical analysis was performed, and the difference was significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Statin combined with cardiovascular drugs has a significant effect in the treatment of coronary heart disease.

**Keywords:** statins; cardiovascular drugs; coronary heart disease; efficacy

### 引言:

随着我国老龄化人口的增多, 冠心病患者越来越多, 已经成为威胁老年患者的常见病之一。冠心病的发病机制主要为冠状动脉硬化, 当动脉粥样硬化破裂后, 会形成大量的血栓, 造成冠状动脉狭窄, 或者冠状动脉出现痉挛, 冠脉血管压力骤然升高, 均会导致冠脉血流减少, 需氧量增多, 患者发生心绞痛。如果没有及时处理, 冠状动脉进一步缺血缺氧, 会造成心肌大面积梗死, 严重危及患者的生命, 并给社会和家庭带来严重负担。目前临床上治疗的常规药物包括溶栓类药物(如阿司匹林)、硝酸酯类(如硝酸甘油)和 $\beta$ 受体阻滞剂和他汀类药物等, 多采用联合2种或者3种药物治疗。值得注意的是, 他汀类药物除了具有明确的降血脂作用外, 还具有抗动

脉粥样硬化, 保护血管内皮, 稳定斑块等功能, 鉴于此, 他汀类药物在冠心病的治疗中发挥着重要作用。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究选取我社区门诊收治的冠心病患者进行平行对比, 病例选取时间为2019年3月至2020年10月, 共计110例, 采用双色球数列分布均分病例, 对照组55例, 年龄区间37-79岁, 平均( $54.01 \pm 2.41$ )岁, 病程区间1-20年, 平均( $7.62 \pm 0.22$ )年<sup>[1]</sup>; 观察组55例, 年龄区间35-77岁, 平均( $53.84 \pm 2.38$ )岁, 病程区间1-19年, 平均( $7.59 \pm 0.24$ )年; 统计校验2组冠心病基线资料 ( $P > 0.05$ ), 符合研究平行对比需求。

#### 1.2 方法

给予对照组患者常规进行常规治疗,以肠溶阿司匹林为主,使用方式:口服,且指导患者阿司匹林建议空腹服用,一般的话不跟餐进行服用<sup>[2]</sup>。每日的药物剂量控制在100mg之内,将一个月记作一个疗程,两个疗程结束。肠溶阿司匹林可以降低机体内血小板的聚集,为一种硝酸酯类的药物,存在活血化瘀以及扩张血管的功效。给予观察组患者在常规治疗的基础上增加他汀类药物治疗,以阿托伐他汀为主,指导患者每日服用一次,且一次的剂量为10mg,一个月记作一个疗程,直到两个疗程结束。

### 1.3 评价标准

依据《临床疾病诊断与疗效判断标准》中对冠心病疗效评估依据,予以患者B超检测血流动力学,若心绞痛发作频次无改善,血流动力学无改善甚至恶化,则为无效及恶化<sup>[3]</sup>;若心绞痛发作频次减少,血流动力学及血脂改善,则为起效;若心绞痛基本消失,血流动力学及血脂指标于正常区间,则为显效以上;有效性=(起效+显效以上)/55×100%。

### 1.4 统计学分析

本文中各项基本数据均采用统计学软件SPSS 19.0进行处理,计量资料均采用( $\bar{x} \pm s$ )表示,进行t检验;计数资料则采用 $\chi^2$ 检验,表示为率(%)。组间各项数据指标比较, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

组药物疗效机制分析:观察组疗效判定无效及恶化2例,有效性96.36%,参照组疗效判定无效及恶化11例,有效性80.0%,行统计分析,差异显著( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 2组药物疗效机制分析[n/%]

组别	n(例)	无效及恶化	起效	显效以上	有效性
观察组	55	2	21	32	96.36%
对照组	55	11	24	20	80.0%
$X^2$					5.621
P值					0.011

## 3 讨论

众所周知,心脑血管疾病是一种威胁50岁中老年患者的常见疾病,也是患病率、致残率和死亡率最高的疾病<sup>[4]</sup>。根据数据统计,每年全球因心脑血管疾病死亡的人数约为1700万,居各种死因首位,我国的冠心病发病率为5%,即每20个人当中就有一个冠心病患者。而中医认为,冠心病属于“胸痹”“阳微阴弦”的范畴,多因年老体弱、心气亏虚、胸阳不足所致,发病长久表现为阳气不足,阴寒气盛,所以主张益气、温阳、祛瘀邪的

方案。冠心病为临床医学的常见心血管疾病,发病机制因为冠状动脉粥样硬化所致,患者的体制类代谢出现紊乱情况,动脉内膜中呈现脂类的积聚,进而产生白色斑块。然而因为斑块长期在积聚,引起患者自身的动脉堵塞,降低血液的流通性,以致于患者体内血液无法正常化的给心脏供血,导致病变的出现<sup>[5]</sup>。目前冠心病的预防和治疗方式以药物控制为主,所以在选择药物上要格外注意。他汀类药物针对心血管患者来讲不可或缺,用来调节患者血脂,控制炎症的蔓延,保护患者神经,减小胆固醇含量,控制斑块的生长。此种药物的抗炎效果比较显著,疏通患者自身的动脉粥样硬化斑块,在调整血管舒张情况的过程中阻止血小板的聚集,而男性与女性之间的血药浓度会存在一定差异,所以要按照性别的特征进行用药说明。冠心病是一种临床常见病,其发病原因为冠状动脉粥样硬化,患者体内脂质代谢异常在动脉内膜上积聚,形成白色斑块,长期积聚下这些斑块会慢慢堵塞动脉,阻止血液流通,不能正常为心脏供应血液,这时就会引发病变。老年冠心病患者主要采取药物治疗或介入治疗方式,但是介入治疗后还需长期服药治疗,他汀类药物的使用频率非常高,其作用机制为降低胆固醇合成,从而保护神经、抑制炎症,达到调节血脂的作用,其作用机制在于发挥抗炎机制,以降低斑块脆性,不仅降低胆固醇,同时还调节血管舒张,抑制血小板聚集。

他汀类药物药理作用:①改善内皮细胞功能:内皮细胞会分泌多种活性物质,对血管舒张收缩与生长进行调控,避免形成血栓和血小板黏附情况。通过应用他汀类药物,能协调内皮细胞分泌,促使内皮细胞生成乙酰胆碱,还可避免血管扩张和细胞黏附。②促进动脉粥样斑块稳定:平滑肌细胞会与脂类、增生巨噬细胞和纤维组织形成粥样斑块,核心为胆固醇、坏死物质和胆固醇脂,且外周有较多纤维组织包绕。由于他汀类药物能使斑块脂类物质含量获得显著降低,还能够减少蛋白水解酶含量,促使血流剪切力下降,以此提升斑块稳定性。③调脂作用:由于他汀类药物是一种还原酶抑制剂,还原酶参与到细胞胆固醇合成中。因此他汀类药物可以起到降脂作用,利用还原酶能够阻碍胆固醇合成,提升细胞膜脂蛋白表达水平,还能够减少胆固醇和脂蛋白浓度。他汀类药物存在侧链部分,与还原酶结构比较相似,并且与还原酶存在竞争关系,能够对还原酶活性产生抑制效果。④促进平滑肌细胞增生:他汀类药物能够对平滑肌细胞合成起到抑制效果,还能抑制异戊二烯活性和平

滑肌迁移、增殖<sup>[6]</sup>。据相关研究报道结果显示,利用透视镜能够对平滑肌和主动脉超微结构进行监测,并且分析血管平滑肌受到血脂康的作用。通过应用血脂康,能够阻止内膜迁移,抑制高胆固醇患者的平滑肌细胞,促使其转化为合成型。⑤改善血流动力学:给予他汀类药物联合治疗合并高胆固醇的患者,能抑制血小板集聚,降低血浆纤溶酶水平,还能够促进血小板凝血功能恢复,降低血管黏稠度,增加血流量,从而改善供血功能。

#### 4 结束语

综上所述,他汀类联合心血管药物治疗方案于冠心病治疗中具有显著疗效,可于临床推广实施。

#### 参考文献:

[1]耿坚雯,史桐雨,张璐,等.通心络胶囊联合他汀类药物联合治疗冠心病合并高血压疗效的Meta分析[J].中国药房,2018,29(19):2694-2698.

[2]张淑平,李永强,刘宏颖,等.小剂量阿托伐他汀钙辅助治疗对冠心病合并心力衰竭患者血清脑钠肽水平及心功能的影响[J].安徽医药,2018,22(10):2011-2014.

[3]刘元媛,李伟.冠状动脉粥样硬化性心脏病高危患者胆固醇合成吸收水平的相关性及其对他汀类药物的反应性研究[J].陕西医学杂志,2018,47(9):1154-1157.

[4]李梓锋.不同他汀类药物联合治疗早发冠状动脉粥样硬化性心脏病急性心肌梗死患者的近期效果[J].中国药物经济学,2018,13(9):110-112.

[5]文艳彬,王洪春,朱大朋.两种他汀类药物联合治疗早发冠心病急性心肌梗死疗效对比分析[J].家庭医药.就医选药,2018,(8):23.

[6]丁晓虎,李彩云,丁峰.依折麦布联合瑞舒伐他汀治疗冠心病患者血脂异常的疗效与安全性的Meta分析[J].江苏医药,2019,42(9):1042-1044.