他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的效果

郭银铃
（廊坊市人民医院 河北 廊坊 065000）

【摘 要】探究脑出血合并高脂血症患者采用他汀类药物治疗的临床应用价值。方法：选择2019年1月-2020年1月收治我院100例脑出血合并高脂血症患者为研究对象，采用双盲法均分两组。对照组以常规治疗为主，观察组以他汀类药物治疗为主。就患者不良反应、临床治疗有效率、血脂水平等评价指标进行分析。结果：观察组出现不良反应病例较少，临床治疗效果良好，与对照组相比较P<0.05。观察组血脂水平均呈现降低状态，与对照组相比较P<0.05。结论：他汀类药物在治疗脑出血合并高脂血症疾病方面发挥较高的临床价值，主要从患者血脂水平以及不良反应发生率方面可以看出，他汀类药物具有较高安全性。

【关键词】他汀类药物；脑出血；高脂血症

脑出血疾病为高发病，发病机制为：患者脑血管出现动脉粥样硬化情况，诱发脑出血疾病，威胁患者生命[1]。其中高血脂、高血压是引发动脉粥样硬化的危险因素，而脑出血患者合并高血脂疾病时，既增加了患者的治疗难度，也提高患者死亡率[2]。常规治疗药物虽控制患者血脂水平，但需较长的治疗时间，对患者的生命质量造成巨大影响。而他汀类药物具有降血脂作用，在治疗脑出血合并高脂血症方面发挥重要价值。鉴于此，本文选取血脂水平、不良反应、临床治疗有效率等指标，验证他汀类药物的治疗效果，数据分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年1月-2020年1月收治我院的100例脑出血合并高脂血症患者为研究对象，采用双盲法均分两组。对照组：年龄48岁-64岁（55.52±4.63）岁，性别构成：男39例女11例。观察组：年龄47岁-65岁（55.69±4.62）岁，性别构成：男38例女12例。研究历经一年，起：2019年1月，止：2020年1月。分析两组独立样本的基线资料数据，P>0.05无显著相关性。

1.2 研究方法

对照组以常规治疗为主，依据患者检验指标结果给予患者血管紧张素转换酶抑制剂、β-受体阻滞剂等药物治疗，遵循对症施治原则。

观察组以他汀类药物治疗为主。可为患者选取瑞舒伐他汀（生产厂家：阿斯利康药业（中国）有限公司；批准文号：国药准字J20170008；规格：10mg）、阿托伐他汀（生产厂家：辉瑞制药有限公司；批准文号：国药准字H20051408；规格：20mg）、辛伐他汀（生产厂家：杭州默沙东制药有限公司；批准文号：国药准字J20180007；规格：20mg）等他汀类药物进行治疗。他汀类药物治疗方案：三种药物治疗频率均为1次/d，三种药物用药剂量依次为：10mg、20mg、20mg。观察患者用药后血脂水平变化情况，血脂水平趋于正常值时，可酌情减少他汀类药物用药剂量。

1.3 观察指标

就患者不良反应、临床治疗有效率、血脂水平等评价指标进行分析[3]。血脂水平：选取患者的TC（总胆固醇）、LDL-C（低密度脂蛋白胆固醇水平）的指标。不良反应：记录患者治疗期间的不良反应情况。

1.4 统计学分析

整理不良反应、临床治疗有效率、血脂水平等指标的样本数据，以版本27.0SPSS软件处理，P<0.05检验具有显著相关性。样本数据经由T、X^2检验。

2 结果

2.1 患者不良反应发生率、临床治疗有效率比较分析

观察组出现不良反应病例较少，临床治疗效果良好，与对照组相比较P<0.05。数据分析如表1所示。

表1 患者不良反应发生率、临床治疗有效率比较分析

组别	不良反应发生率(%)	临床治疗有效率（%）
对照组（N=50）	15（30.00）	41（82.00）
观察组（N=50）	2（4.00）	49（98.00）
X^2值	11.9773	7.1111
P值	0.0005	0.0076

2.2 患者血脂水平变化情况比较分析

观察组血脂水平均呈现降低状态，与对照组相比较P<0.05。数据分析如表2所示。

表2 患者血脂水平变化情况比较分析

组别	TC（mmol/L）	LDL-C（mmol/L）
对照组（N=50）	5.95±0.69	5.36±0.85
观察组（N=50）	3.98±0.23	3.26±0.41
T值	19.1524	15.7349
P值	0.0000	0.0000

3 讨论

脑出血疾病危险性较高，且常常合并其他症状，最为常见的并发症为高血脂疾病，使得患者动脉粥样硬化程度加重，加快血栓的形成速度，对患者的生命安全产生较大的影响[4]。针对脑出血合并高脂血症的治疗关键在于动脉粥样硬化程度的改善，减缓患者血栓的形成速度，提升患者的治疗效果。他汀类药物可达到上述目的，但在现代医学中，对他汀类药物的临床应用产生争议，主要在于患者长期运用他汀类药物治疗，增加患者颅内出血的可能性，严重时可出现死亡。在治疗脑出血合并高脂血症时，所选用他汀类药物主要包含：瑞舒伐他汀、阿托伐他汀、辛伐他汀等，降低机体内总胆固醇的含量，抑制低密度脂蛋白胆固醇的合成，降低其水平[5]。另外，他汀类药物科抑制血小板地聚集，减缓患者血栓的形成速度，增强患者的治疗效果。因此，本项研究样本数据经统计分析，结果显示：观察组出现不良反应病例较少，临床治疗效果良好，与对照组相比较P<0.05。观察组血脂水平均呈现降低状态，与对照组相比较P<0.05。由此可知，他汀类药物在调节患者血脂水平方面具有良好的效果，使得患者血脂水平趋于正常水平，控制患者不良反应发生情况，增强患者药物治疗效果。但由于本文所选取样本较少，研究时间较短，需进一步深入研究。

综上所述，他汀类药物在治疗脑出血合并高脂血症疾病方面发挥较高的临床价值，主要从患者血脂水平以及不良反应发生率方面可以看出，他汀类药物具有较高安全性。

参考文献：

[1] 卢竞，吴东岳，吴巍霞．脑出血合并高脂血症患者采用他汀类药物治疗的效果[J]．首都食品与医药，2019,26(05):64.

[2] 黄荣．他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的效果观察[J]．基层医学论坛，2019,23(29):4181-4183.

[3] 于生芳．他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的效果[J]．中国医药指南，2019,17(27):69-70.

[4] 高恒山．他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床疗效评价[J]．黑龙江科学，2018,9(13):30-31.

[5] 殷艳花，周海蒙．他汀类药物治疗脑出血合并高脂血症的临床效果分析[J]．中医临床研究，2018,10(15):31-32.