氨氯地平阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病的临床疗效分析

孙 燕
（山东鸿巢医养有限公司淄博鸿巢医院 山东 淄博 256400）

【摘 要】目的：高血压合并冠心病应用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的价值分析。方法：选取2019年8月-2020年9月收治的82例高血压合并冠心病患者，随机分为两组，对照组予以氨氯地平片，观察组予以氨氯地平阿托伐他汀钙片，比较两组临床疗效、血压血脂及不良反应。结果：与对照组相比，观察组治疗总有效率较高，且血压、血脂水平及不良反应较低，差异显著P＜0.05。结论：氨氯地平阿托伐他汀钙片在高血压合并冠心病患者的治疗中可降低血压及血脂水平，且不良反应少。

【关键词】高血压；冠心病；氨氯地平阿托伐他汀钙片；血压；血脂；安全性

高血压、冠心病是临床中的常见病及多发病，具有较高的发病率，其大多发生于老年人中，本身其治疗难度较大，患者会出现多种症状进而降低生活质量，若合并两种疾病不仅会加大治疗难度，还会使病情加重甚至是危及生命安全，所以及时予以治疗很关键。目前临床主要应用药物治疗，根据患者的实际效果来看其症状及血压得到了较好的控制但是血脂水平没有较大的改善，长期治疗效果并不理想且患者还会出现各种不良反应，因此应选择一种高效的治疗方法[1]。此研究观察2019年8月至2020年9月收治的41例高血压合并冠心病患者应用氨氯地平阿托伐他汀钙片的治疗效果。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取我院2019年收治8月至2020年9月间收治的82例高血压合并冠心病患者，随机分为两组，对照组男女各24例、17例，平均（62.5±4.5）岁，观察组男女各25例、16例，平均（62.3±4.2）岁，两组一般资料对比无差异P＞0.05。

1.2 方法

两组治疗强均先进行基础治疗，可予以患者强行药物等，对照组予以氨氯地平片，口服，初次使用一天一次，每次5mg，连续治疗1周后可结合患者的治疗效果适当添减用药剂量，但每天不能超过10mg，连续治疗3个月。观察组予以氨氯地平阿托伐他汀钙片，口服，一天一次，每次10mg。连续治疗3个月。两组患者在治疗期间均对其饮食进行调整以保证治疗效果。

1.3 观察指标及疗效评定标准

观察指标：（1）治疗后检测两组收缩压、舒张压水平。（2）治疗后应用日本的全自动生化分析仪对其血脂水平进行检测，采集患者空腹静脉血3ml，3000r/min离心15min，取上清液应用酶标仪比色法检测并对比。（3）对比两组不良反应发生率主要有水肿、关节疼痛、心悸。疗效评定标准[2]：显效：经治疗患者症状完全消失，血压水平恢复正常且总胆固醇下降＞20%；有效：经治疗患者症状有所缓解，血压水平基本正常且总胆固醇下降10%-20%；无效：经治疗患者症状无改善甚至加重，血压水平及总胆固醇无明显变化。

1.4 统计学方法

以SPSS22.0处理本文相关数据，计量资料：（$\bar{x}\pm s$），计数资料：（n，%），x^2、t值检验。P＜0.05差异显著。

2 结果

2.1 治疗疗效、不良反应

与对照组相比，观察组治疗总有效率较高，且其不良反应较少，差异显著P＜0.05，见表1：

2.2 治疗后血压、血脂水平

与对照组相比，治疗后观察组血压、血脂水较低，差异显著P＜0.05，见表2：

3 讨论

高血压会引发心脑血管疾病的发生，有研究显示冠心病中有一半以上都合并有高血压，近些年受多种因素的影响，高血压合并冠心病患者的数量不断增长，其不仅会加重病情还会加快疾病发展进而对患者的生命安全构成威胁，所以一定要及时治疗。

临床以药物治疗为主，其中氨氯地平作为常用降压药物，其是一种钙离子拮抗剂，降压效果快且平稳，同时其还可以对小动脉血管起到扩展的作用，通过对平滑肌的松弛以促进血液循环，改善其心肌缺血情况的同时缓解患者心绞痛的症状，其虽有一定的效果，但在高血压合并冠心病患者中不能改善其血脂水平进而疗效欠佳[3-4]。氨氯地平阿托伐他汀钙片是由两种药物组成，即氨氯地平和阿托伐他汀钙，其中阿托伐他汀钙可抑制动脉粥样硬化的发生，促进其内功能恢复的同时能较好的发挥抗感染的作用，在一定程度上可降低患者不良事件的发生，将氨氯地平阿托伐他汀钙片应用于患者的治疗中可使其发挥协同作用，有效延长药物作用时间同时也能控制患者血压及血脂水平，改善其症状进而减轻心绞痛的症状，有效提高治疗效果。何培燕等[5]研究显示氨氯地平阿托伐他汀钙片在高血压合并冠心病患者中效果明显，与此研究结果一致。

综上所述，与氨氯地平对比，氨氯地平阿托伐他汀钙片在高血压合并冠心病患者治疗中效果明显。

参考文献：

[1] 邵玲.苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果探究[J].当代医药论丛,2019,17(16):120-121.

[2] 王宁宁,徐新禹.氨氯地平与阿托伐他汀钙片结合对高血压合并冠心病的临床治疗效果[J].中国现代药物应用,2020,14(22):138-140.

[3] 李明春.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压伴冠心病的效果分析[J].心血管病防治知识,2020,10(31):16-18.

[4] 卢海玉.氨氯地平联合阿托伐他汀钙治疗高血压合并冠心病的疗效观察[J].中国医药指南,2019,17(28):93.

[5] 何培燕,林超师,马飞.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压病合并冠心病的效果评价[J].中国现代药物应用,2020,14(23):162-164.

表1 两组治疗疗效、不良反应发生率对比（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率	不良反应发生率
观察组	41	24（58.54）	16（39.02）	1（2.44）	40（97.56）	2（4.88）
对照组	41	18（43.90）	17（41.46）	6（14.63）	35（85.37）	8（19.51）
x^2	/	/	/	/	3.905	4.100
P	/	/	/	/	0.048	0.043

表2 两组治疗后血压、血脂水平对比（$\bar{x}\pm s$）

组别	例数	收缩压（mmHg）	舒张压（mmHg）	总胆固醇（mmol/L）	三酰甘油（mmol/L）
观察组	41	121.2±10.5	82.3±5.1	3.2±0.4	1.5±0.2
对照组	41	135.4±10.8	90.5±6.2	4.2±0.5	1.8±0.3
t	/	6.036	6.540	10.000	5.358
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000