

阿托伐他汀治疗高脂血症的临床疗效及安全性分析

梁 冰

(东营市技师学院科室 山东 东营 257091)

【摘要】目的：探究阿托伐他汀治疗高脂血症病人的疗效与安全性。方法：观察对象是高脂血症患者，观察时间在2020年4月至2021年6月，观察例数有40例，同时对照组有40例，分组方法选择随机数字表法，将常规治疗方法应用于对照组患者中，将阿托伐他汀应用于观察组患者中实施治疗，对比分析两组的临床效果与安全性。结果：观察组治疗总有效率高于对照组 ($P < 0.05$)。胃肠道反应、丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 轻度增高、肌酸磷酸激酶 (CK) 轻度增高等不良反应发生率观察组低于对照组 ($P < 0.05$)。结论：高脂血症患者应用阿托伐他汀治疗的临床效果突出，安全性高，建议广泛应用。

【关键词】临床效果；高脂血症；阿托伐他汀；不良反应

高脂血症在临床中属于一种常见疾病类型的，属于脂质代谢紊乱综合征之一，对患者的生命健康质量和日常正常生活产生了严重的影响。近几年来，受多种因素的影响，导致高脂血症的发生率呈现出逐年上升的发展趋势，为改善患者临床状态，则需积极采取有效的治疗措施^[1]。基于此，本研究于2020年4月至2021年6月期间从我院选取80例高脂血症患者作为研究对象，分析了阿托伐他汀治疗的临床价值和安全性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2020年4月至2021年6月为研究时间区间，通过选取80例高脂血症患者展开分析研究，通过随机数字表法将其分为对照组 ($n=40$) 和观察组 ($n=40$)。其中对照组患者男性与女性分别有21、19例，年龄最小不低于60岁，年龄最大不超过77岁，年龄中位数为 (65.70±4.72) 岁；其中对照组患者男性与女性分别有22、18例，年龄最小不低于61岁，年龄最大不超过76岁，年龄中位数为 (65.99±4.53) 岁。对比分析两组的各项信息，具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规治疗，即应用三七脂肝丸治疗，口服，1天3次，每次5g。

观察组患者以常规治疗为基础选用阿托伐他汀 (国药准字号为H20051408) 实施治疗，阿托伐他汀由辉瑞制药有限公司生产，一天用药1次口服，一次用量为10mg。对照组和观察组患者同时持续治疗6周。

1.3 观察指标

以临床疗效和不良反应发生情况作为观察指标。

安全性评价指标包括胃肠道反应、丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 轻度增高、肌酸磷酸激酶 (CK) 轻度增高。

临床疗效可分为三个等级，包括显效、有效以及无效，经治疗后血脂水平降低直至正常范围为显效；经治疗后血脂水平降低为有效；经治疗后血脂水平未降低，甚至升高为无效^[2]。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件统计分析各项数据，计量资料和计数资料分别采用 ($\bar{x} \pm s$)、[n (%)] 予以表示，检验工作分别采用 t

和 χ^2 完成，当 $P < 0.05$ 时，提示统计学具备显著差异。

2 结果

2.1 疗效

治疗总有效率观察组高于对照组 ($P < 0.05$)。见表1。

2.2 安全性比较

胃肠道反应、丙氨酸氨基转移酶 (ALT) 轻度增高、肌酸磷酸激酶 (CK) 轻度增高等不良反应发生率观察组低于对照组 ($\chi^2=4.114, P=0.043 < 0.05$)，其中对照组发生率20.00%，观察组发生率5.00%。

3 讨论

近几年来，在我国社会经济快速发展的新形势下，人们生活水平得到了显著提升，老龄化问题日益严重，高脂血症的发生率呈现出逐年上升的发展趋势。因此，如何改善血脂水平，有效降低血脂水平则成为研究的重点内容^[3]。

此次研究结果提示，对照组治疗总有效率低于观察组，不良反应发生率观察组低于对照组，分析原因：阿托伐他汀属于一种对 HMG-CoA 还原酶具备的选择性和竞争性的抑制剂，能够显著促使脂蛋白水平降低和的血浆胆固醇水平降低，有利于患者病情康复^[4]。

综上所述，高脂血症患者应用阿托伐他汀治疗的临床效果突出，安全性高，建议广泛应用。

参考文献：

- [1] 熊果, 王伦志. 血滞通胶囊联合阿托伐他汀治疗高脂血症合并脂肪肝的疗效观察 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(002):234-236.
- [2] 陈庆, 戴彦燕, 王妮娜, 等. 荷丹胶囊联合阿托伐他汀钙治疗冠心病支架术后合并高脂血症病人的临床疗效 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(010):1520-1521.
- [3] 费香勇, 刘贵. 葛根芩连汤联合阿托伐他汀对老年冠心病合并高脂血症病人血脂水平的影响 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(02):24-27.
- [4] 闫革屏. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀在老年冠心病合并高脂血症治疗中的临床效果对比 [J]. 中国医药导刊, 2021, 23(7):5.

表1 对照比较患者综合护理效果组间差异 [n (%)]

组别	例数	无效	有效	显效	治疗总有效率
对照组	40	8 (20.00)	20 (50.00)	12 (30.00)	32 (80.00)
观察组	40	2 (5.00)	13 (32.50)	25 (62.50)	38 (95.00)
χ^2					4.114
P					0.043