

氯吡格雷对冠心病介入治疗后的影响体会

许祖芳 张永忠 许文庆

江西省赣州市人民医院（南方医院赣州医院） 江西 赣州 341000

【摘要】：目的：观察研究氯吡格雷预防冠心病介入治疗后心血管不良事件发生的临床效果。方法：选取我院2021年1月至2022年12月进行过介入治疗的126例冠心病患者作为本次研究对象，按计算机表法分为对照组患者（63例）和实验组患者（63例）。对照组患者采取低分子肝素治疗，实验组患者采取氯吡格雷治疗，将两组患者凝血功能相关指标变化、用药后血栓素B2以及心血管不良事件发生情况进行比较。结果：两组患者纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间、凝血酶原时间以及凝血酶时间等凝血功能相关指标相比，相差不大，组间差异不显著， $P>0.05$ ；实验组患者用药后血栓素B2水平明显低于对照组；对照组患者中，发生血栓、缺血、出血、支架内再狭窄等心血管不良事件的总发生率为20.63%（13/63）高于实验组为6.34%（4/63），组间有差异， $P<0.05$ 。结论：氯吡格雷对于预防冠心病介入治疗后心血管不良事件的发生起到一定作用，值得在临床中推广与应用。

【关键词】：氯吡格雷；介入治疗；冠心病；心血管不良事件

The impact of clopidogrel on coronary heart disease after interventional treatment

Zufang Xu, Yongzhong Zhang, Wenqing Xu

Jiangxi Ganzhou People's Hospital (Southern Hospital Ganzhou Hospital) Jiangxi Ganzhou 341000

Abstract: Objective: To observe and study the clinical effect of clopidogrel in preventing cardiovascular adverse events after interventional treatment of coronary heart disease. Method: 126 patients with coronary heart disease who underwent interventional treatment in our hospital from January 2021 to December 2022 were selected as the study subjects. They were divided into a control group (63 cases) and an experimental group (63 cases) according to the computer table method. The control group patients were treated with low molecular weight heparin, while the experimental group patients were treated with clopidogrel. The changes in coagulation related indicators, thromboxane B2 after medication, and the incidence of cardiovascular adverse events were compared between the two groups of patients. Result: There was no significant difference in coagulation function related indicators such as fibrinogen, activated partial thromboplastin time, prothrombin time, and thrombin time between the two groups of patients, with no significant difference between the groups ($P>0.05$); The levels of thromboxane B2 in the experimental group were significantly lower than those in the control group after medication; The total incidence of cardiovascular adverse events such as thrombosis, ischemia, bleeding, and stent restenosis in the control group was 20.63% (13/63), which was higher than the experimental group's 6.34% (4/63). There was a difference between the groups, $P<0.05$. Conclusion: Clopidogrel plays a certain role in preventing cardiovascular adverse events after interventional therapy for coronary heart disease, and is worthy of promotion and application in clinical practice.

Keywords: Clopidogrel; Interventional therapy; Coronary heart disease; Cardiovascular adverse events

冠心病是临床中常见的心血管疾病之一，也可以称之为冠状动脉粥样硬化性心脏病，有着较高的发病率，严重影响了患者的生命健康安全^[1]。临床中对于治疗冠心病多数采用手术治疗的方式，其中介入术治疗的应用较好，但是术后发生的不良心血管事件对患者康复造成影响^[2]。所以，在手术后应该给予相关药物治疗，改善其不良心血管事件的发生，使治疗效果最大化^[3]。低分子肝素对于患者血流动力学指标具有一定改善作用，但是没有达到理想治疗效果^[4]。本次对于氯吡格雷预防冠心病介入治疗后心血管不良事件发生的临床效果进行观察研究，内容如下文。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2021年1月至2022年12月进行过介入治疗的

126例冠心病患者作为本次研究对象，按计算机表法分为对照组患者（63例）和实验组患者（63例）。对照组患者中男女比例为31:32，年龄45-72岁，平均年龄为（58.58±4.36）岁，病程2-18年，平均病程为（8.21±1.03）年。实验组患者中男女比例为33:30，年龄44-71岁，平均年龄为（59.25±1.12）岁，病程3-19年，平均病程为（7.95±1.27）年。上述两组冠心病患者的一般资料经过系统性处理，差异不显著， $P>0.05$ ，具有可比性。

纳入标准：①经医院急诊科诊断为冠心病患者；②患者发病时间不足1天；③符合介入治疗条件；④患者本人及其家属均知晓本次研究并签署知情协议书；⑤患者无认知功能障碍及精神类疾病等；⑥患者治疗依从性较高。

排除标准：①患有其他器官重大疾病者；②有其他药物依

赖者；③对低分子肝素、氯吡格雷等药物过敏者；④患者处于妊娠期。

1.2 方法

两组患者都进行冠心病介入手术治疗，手术完成后，对照组患者使用低分子肝素钠注射液（吉林华康药业股份有限公司，国药准字 H20010233）进行皮下注射，每日一次，每次 0.4mL，每日用药时间固定。实验组患者使用氯吡格雷片（赛诺菲杭州制药有限公司，国药准字 J20130083）治疗，每日一次，每次两片，每日用药时间固定。

1.3 评价指标及判定标准

两组患者凝血功能相关指标水平：纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间、凝血酶原时间以及凝血酶时间。

两组患者用药后血栓素 B2 水平：患者用药后 5h、10h、18h、24h 的血栓素 B2 水平情况。

两组患者心血管不良事件发生情况：血栓、缺血、出血以及支架内再狭窄等不良事件。

1.4 统计学处理

对所有冠心病患者的临床数据应用统计学软件 SPSS20.0 进行处理，心血管不良事件发生情况采取卡方检验，用率（n%）表示，凝血功能相关指标以及用药后血栓素 B2 水平行 t 检验，用（均数±标准差）表达，以 P<0.05 作为数据存在意义的判定标准。

2 结果

2.1 凝血功能相关指标水平分析比较

两组患者纤维蛋白原、活化部分凝血活酶时间、凝血酶原时间以及凝血酶时间等凝血功能相关指标相比，相差不大，组间差异不显著（P>0.05）。详见表 1。

表 1 两组患者凝血功能相关指标水平分析比较

组别	纤维蛋白原 (g/L)	活化部分凝血活酶时间 (s)	凝血酶原时间 (s)	凝血酶时间 (s)
对照组 (n=63)	1.75±0.45	45.13±4.03	15.20±2.93	17.42±5.54
实验组 (n=63)	1.69±0.49	45.08±3.71	15.12±2.71	17.17±3.03
t	0.7158	0.0724	0.1590	0.3142
P	0.4754	0.9424	0.8739	0.7539

2.2 用药后血栓素 B2 水平分析比较

两组患者用药后血栓素 B2 水平均明显降低，且实验组低

于对照组，组间差异明显（P<0.05）。详见表 2。

表 2 两组患者用药后血栓素 B2 水平分析比较[ng/L]

组别	用药后 5h	用药后 10h	用药后 18h	用药后 24h
对照组 (n=63)	90.53±19.47	83.25±12.11	72.42±11.35	65.31±11.04
实验组 (n=63)	89.52±19.25	77.33±11.14	65.25±11.07	46.69±9.22
t	0.2927	2.8556	3.5895	10.2749
P	0.7702	0.0050	0.0005	0.0000

2.3 心血管不良事件发生情况分析比较

对照组患者中，发生血栓 3 例（4.76%）、缺血 4 例（6.35%）、出血 2 例（3.17%）、支架内再狭窄 4 例（6.35%），心血管不良事件总发生率为 20.63%（13/63）；实验组发生血栓 1 例（1.59%）、缺血 1 例（1.59%）、出血 1 例（1.59%）、支架内再狭窄 1 例（1.59%），心血管不良事件总发生率为 6.34%（4/63）；两组相比，实验组患者较优， $X^2=5.5078$ ， $P=0.0189$ ，组间有差异（P<0.05）。

3 讨论

近年来，随着社会的不断发展，人们的生活水平越来越高，冠心病的发病率也逐年呈上升趋势^[5]。冠心病是临床中常见的一种心血管疾病，其发病时会产生心肌缺血、缺氧、胸闷、胸痛等不适感，若治疗不及时还可能使患者出现休克现象或猝死，严重威胁着患者生命健康安全^[6-7]。介入治疗是现阶段治疗冠心病的主要先进手段，但是在手术后可能会产生血栓，影响患者预后及治疗效果，因此，需要使用抗血栓药物配合治疗^[8]。低分子肝素对于患者血流动力学指标具有一定改善作用，但是患者在使用后，产生了较多心血管不良事件发生，没有达到理想治疗效果^[9]。氯吡格雷能较长时间维持体内血药浓度水平，药效较好^[10]。

本次对于氯吡格雷预防冠心病介入治疗后心血管不良事件发生的临床效果进行分析，对照组患者采取低分子肝素治疗，实验组患者采取氯吡格雷治疗。通过本次研究发现，低分子肝素以及氯吡格雷对患者凝血功能并无影响，氯吡格雷有效减少血栓素 B2 水平，心血管不良事件发生率较低。所以，对于预防冠心病介入治疗后心血管不良事件发生而言，氯吡格雷达到了理想的治疗效果。

综上所述，氯吡格雷对于预防冠心病介入治疗后心血管不良事件的发生起到一定作用，值得在临床中推广与应用。

参考文献:

- [1] 栾鹏娇.氯吡格雷对冠心病介入治疗后发生心血管不良事件的预防效果观察[J].中国医药指南,2022,20(31):95-97.
- [2] 张晓斌.氯吡格雷预防冠心病介入治疗心血管不良事件的疗效分析[J].北方药学,2022,19(09):188-190.
- [3] 刘广伟,李娟娟,王俊.替格瑞洛与氯吡格雷对冠心病患者 PCI 术后炎症细胞因子水平及心血管不良事件的影响[J].当代医学,2022,28(01):176-178.
- [4] 沈贯群.氯吡格雷预防冠心病介入治疗心血管不良事件的疗效[J].中国实用医药,2021,16(30):105-107.
- [5] 朱德晓.替格瑞洛与硫酸氢氯吡格雷对冠心病 PCI 治疗患者心血管不良事件的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(27):16-18.
- [6] 王彬.氯吡格雷预防冠心病介入治疗心血管的临床效果研究[J].中外医疗,2021,40(25):105-108.
- [7] 柏立辉,袁承志.氯吡格雷预防冠心病介入治疗后心血管不良事件的效果观察[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(09):38-40.
- [8] 吴资波.氯吡格雷在冠心病患者介入治疗心血管不良事件预防中的临床效果探讨[J].当代医学,2020,26(36):95-97.
- [9] 陈颖.氯吡格雷对冠心病介入治疗后发生心血管不良事件的预防效果分析[J].中国现代药物应用,2020,14(24):109-111.
- [10] 穆丽娟,罗罕,王志旭.氯吡格雷对冠心病介入治疗后心血管不良事件的预防效果[J].基层医学论坛,2020,24(22):3235-3236.