

# 阿托伐他汀钙联合阿司匹林在缺血性脑血管病治疗中的临床效果观察

李军波

(潍坊市王家庄街道办事处 262105)

**摘要:** 目的: 研究分析阿托伐他汀钙联合阿司匹林在缺血性脑血管病治疗中的临床效果。方法: 选取本院 2018 年 10 月至 2019 年 10 月诊治的 72 例缺血性脑血管病患者作为研究对象, 采用随机分组法将患者分为对照组和实验组, 每组患者各 36 例, 对比两组治疗效果以及血脂指标参数。结果: 实验组总有效率 (94.44%) 显著高于对照组总有效率 (80.56%), 两组对比数值具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 两组患者治疗后, 实验组 TC、LDL-C、TG 血脂水平明显优于对照组血脂水平, 两组数据对比差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论: 缺血性脑血管病患者采用阿托伐他汀钙联合阿司匹林进行治疗后, 治疗效果显著, 降低患者血脂参数, 未有任何不良反应, 值得临床推广应用。  
**关键词:** 缺血性脑血管病; 阿司匹林; 阿托伐他汀钙; 疗效

缺血性脑血管病属于高血压并发症, 主要常见于中老年患者。该类疾病早期症状为偏身麻木、单眼视力减退等。其主要诱发原因来自于高血压、高血脂、糖尿病等, 致使患者在发病期间大脑缺血缺氧, 拥有较高的致残率与猝死率。阿司匹林能够增加患者抗血小板聚、消除炎症, 减少患者身体疼痛。而阿托伐他汀钙可以降低患者胆固醇。本次研究观察阿托伐他汀钙联合阿司匹林在缺血性脑血管病治疗中的临床效果, 其报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院诊治的 72 例缺血性脑血管病患者为研究对象, 对照组 36 例, 男性 21 例, 女性 15 例, 年龄 42~81 岁, 平均年龄 ( $57.08 \pm 18.31$ ) 岁; 实验组 36 例, 男性 18 例, 女性 18 例, 年龄 45~86 岁, 平均年龄 ( $59.10 \pm 17.43$ ) 岁。以上患者均被确诊为缺血性脑血管病, 无精神病史, 无疾病过敏史, 无严重肝肾疾病。本次研究观察均得到患者及患者家属同意, 患者本人已签署知情同意书。两组患者一般资料对比无统计学意义且  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组采用降压、降脂、降糖等常规性药物治疗, 实验组在常

规治疗基础上添加口服阿司匹林, 每天 1 次, 每次 100mg, 同时还要服用阿托伐他汀钙, 每天 1 次, 每次 20mg, 通常在晚餐后用温开水服用, 6 个月为一个疗程。缺血性脑血管病患者在治疗期间需要停止降凝药, 其他溶栓药物以及抗纤药物等。一旦患者出现紧急情况, 医护人员应根据患者自身病情及时诊治处理<sup>[1]</sup>。

### 1.3 临床观察指标

①对比两组治疗方法的总有效率。本次疗效对比评定分为: 显效、有效、无效三种类型, 总有效率 = (显效 + 有效) / 患者例数 × 100。②对比两组患者治疗前后的血脂指标。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 25.0 软件分析数据, 计量资料采用均数 ± 标准差表示, 组间比较采用 t 检验。计数资料采用  $\chi^2$  检验。  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组治疗方法的总有效率

实验组总有效率 (94.44%) 显著高于对照组总有效率 (80.56%), 两组对比数值具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 对比两组治疗方法的总有效率

组别	例数 (n)	显效 n (%)	有效 n (%)	无效 n (%)	改善率 n (%)
对照组	36	13 (36.11)	16 (44.45)	7 (19.44)	29 (80.56)
实验组	36	19 (52.78)	15 (41.66)	2 (5.56)	34 (94.44)
$\chi^2$					7.6213
P					0.002

### 2.2 对比两组患者治疗前后的血脂指标

两组患者在治疗前 TC、LDL-C、TG 数值对比差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。两组患者治疗后, 实验组 TC、LDL-C、TG 血脂水

平明显优于对照组血脂水平, 两组数据对比差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

时间	组别	例数	TC	LDL-C	TG
治疗前	对照组	36	$6.24 \pm 0.82$	$2.73 \pm 0.39$	$2.26 \pm 0.41$
	实验组	36	$6.31 \pm 0.60$	$2.83 \pm 0.55$	$2.13 \pm 0.41$
治疗后	对照组	36	$5.60 \pm 0.81$	$2.02 \pm 0.33$	$1.78 \pm 0.23$
	实验组	36	$4.70 \pm 0.63$	$1.64 \pm 0.27$	$1.36 \pm 0.24$

## 3 讨论

缺血性脑血管病发病率成逐年上升趋势, 严重影响中老年人生活质量, 危害中老年人身心健康, 并且这类疾病复发率较高。根据相关数据研究显示, 许多缺血性脑血管病患者在 5 年之内的复发率高达 18% 左右<sup>[2]</sup>。患者诱发这类疾病的主要原因是脑动脉阻塞后, 导致患者脑部组织造成局部性缺血、缺氧, 从而造成患者脑细胞死亡, 严重危及患者生命安全。为此, 诊治缺血性脑血管病时应通过药物控制脑部血流量, 提升患者脑部组织供血供养, 降低患者脑细胞死亡率。阿托伐他汀钙能够抑制患者体内的还原酶, 可以降低患者血浆胆固醇, 充分发挥降脂作用, 抑制患者脑血管内形成动脉粥样硬化, 改善患者机体内皮细胞血管舒缩功能, 提升内皮细胞溶解能力, 降低血液粘稠度等作用<sup>[3]</sup>。阿司匹林则有效降低患者机体内氧化酶活性, 抑制脑血管中形成血栓, 且抗血小板凝聚效果显著<sup>[4]</sup>。

本次调查研究结果显示, 实验组总有效率 (94.44%) 显著高于对照组总有效率 (80.56%), 两组对比数值具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组 TC、LDL-C、TG 血脂水平明显优于对照组血脂水平,

两组数据对比差异具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。由此可见, 阿托伐他汀钙联合阿司匹林诊治缺血性脑血管病具有较好疗效, 对患者血脂代谢起到良好改善作用。

综上所述, 阿托伐他汀钙联合阿司匹林在缺血性脑血管病治疗中的临床效果显著, 能够有效改善患者血脂数值指标, 降低患者生命危险系数, 提高其生活质量, 值得临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 蔡玲玲, 吕秀武, 梁棣昌. 阿托伐他汀钙联合阿司匹林在缺血性脑血管病治疗中的临床效果观察[J]. 中国实用医药, 2019, 14(27): 77-78.
- [2] 翟永超. 阿司匹林联合阿托伐他汀治疗缺血性脑血管病疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(14): 2579-2580.
- [3] 王新爱. 阿司匹林联合阿托伐他汀治疗缺血性脑血管病的疗效及安全性分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(11): 1351-1352.
- [4] 王跃慧, 田跃雷, 梁文华, 白莹, 吴玲玲. 阿司匹林联合阿托伐他汀治疗缺血性脑血管病疗效观察[J]. 河北医药, 2016, 38(12): 1796-1799.