

阿托伐他汀联合曲美他嗪在冠心病治疗中的应用价值分析

杨凤英

(陕西省榆林市靖边县人民医院 陕西靖边 718500)

摘要:目的:分析冠心病患者施以曲美他嗪和阿托伐他汀治疗效果。方法:用电脑生成随机数法把102例冠心病患者均分为对照组51例、观察组51例,分别予以阿托伐他汀、曲美他嗪协同阿托伐他汀治疗。比较两组血脂指标与疗效。结果:观察组治疗后总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL-C)水平较对照组低,高密度脂蛋白(HDL-C)水平较对照组高($P < 0.05$)。治疗总有效率比,观察组(96.08%)较对照组(82.35%)高($P < 0.05$)。结论:给予冠心病患者曲美他嗪结合阿托伐他汀治疗,可促进其血脂水平的改善,强化临床治疗效果。

关键词:疗效;冠心病;血脂水平;曲美他嗪;阿托伐他汀

冠心病为临床最常见的一种心血管疾病,症状主要以胸闷、胸痛、心悸及浑身无力表现为主,可引起心肌缺血、缺氧,随着病情的持续发展,可出现心肌梗死及心力衰竭等严重并发症,威胁到患者生命安全^[1]。因冠心病发病期间,患者脂类代谢功能会出现一定变化,脂类代谢异常又会影响到冠状动脉粥样硬化,故而临床主要通过调节患者血脂水平的调节,缓解其症状^[2]。阿托伐他汀是临床应用频率较高的一种降脂类药物,能减少胆固醇总量,促进患者血脂水平的改善^[3]。曲美他嗪属于心肌代谢药物,可改善心肌能量代谢,保持细胞内环境稳定。为了解冠心病患者治疗中曲美他嗪协同阿托伐他汀疗法的运用价值,现对此展开研讨。

1 资料与方法

1.1 临床资料

取2020年9月-2021年9月本院收录的冠心病患者102例,以电脑生成随机数法均分为对照与观察两组。对照组(51例):20例女,31例男;年龄(48~79岁)均值(57.46 ± 3.95)岁;病程(7月~8年)均值(3.24 ± 0.85)年。观察组(51例):21例女,30例男;年龄(47~79岁)均值(57.48 ± 3.92)岁;病程(8月~8年)均值(3.22 ± 0.87)年。以上基线数据比,均无统计学差异性($P > 0.05$),可实施对比。

1.2 方法

对照组选择阿托伐他汀(国药准字 H20093819)治疗:一次20mg,一日1次,晚间服药。

观察组于对照组治疗条件下,加用曲美他嗪(国药准字 H20083124):一次20mg,一日3次,餐后服用。

两组均持续用药1月。

1.3 观察指标

观察两组血脂指标、疗效。收集两组静脉血3mL,以自动生化分析仪,检测两组TC总胆固醇、HDL-C高密度脂蛋白、LDL-C低密度脂蛋白。疗效评估:症状消退,心电图检查正常为治愈,症状明显减轻,心电图检查提示明显改善为显效;症状减轻,心电图检查表示有所改善为好转;均未达到上述标准为无效。痊愈率+显效率+有效率=治疗总有效率。

1.4 统计学分析

以统计学软件SPSS 24.0处理数据,计量/计数资料($\bar{x} \pm s/n, \%$)用t、 χ^2 检验,组间差异显著为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 血脂指标对比

对照、观察两组治疗前TC、HDL-C、LDL-C比,均无统计学差异性($P > 0.05$)。治疗后,较之对照组,观察组TC、LDL-C水平较低,HDL-C较高($P < 0.05$),见表1。

表1 对比血脂指标 ($\text{mmol} \cdot \text{L}^{-1}, \bar{x} \pm s$)

组名 (n=51)	TC		HDL-C		LDL-C	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	2.43 ± 0.56	1.98 ± 0.34	1.39 ± 0.25	1.65 ± 0.32	4.63 ± 0.87	3.85 ± 0.61
观察组	2.47 ± 0.54	1.35 ± 0.28	1.36 ± 0.24	1.94 ± 0.27	4.65 ± 0.84	3.14 ± 0.37
t	0.367	10.215	0.618	4.946	0.118	7.107
P	0.357	0.000	0.269	0.000	0.453	0.000

2.2 疗效对比

治疗总有效比,观察组更高($P < 0.05$),见表2。

表2 对比疗效 n (%)

组名	例数	治愈	显效	好转	无效	总有效
对照组	51	12 (23.53)	16 (31.37)	14 (27.45)	9 (17.65)	42 (82.35)
观察组	51	15 (29.42)	18 (35.29)	16 (31.37)	2 (3.92)	49 (96.08)
χ^2						4.993
P						0.025

3 讨论

冠心病为临床常见慢性疾病,近年来由于老龄化进程的加剧,该病发生率显著提升,现已成为导致老年人死亡主要原因之一。目前,临床主要通过调节血脂治疗手段,控制患者病情,改善其症状。阿托伐他汀具有良好降脂、防控胆固醇于血管壁沉积、增加斑块稳定性等作用,是临床常用的冠心病治疗药物。该药主要通过阻止肝脏内胆固醇生成,促使低密度脂蛋白胆固醇下降、高密度脂蛋白胆固醇增加。另外,该药还可抑制动脉硬化,提升斑块稳定性,降低心脑血管事件发生风险,改善血管粘稠度,促进患者机体的恢复。曲美他嗪是心血管内科常用药物,其可于缺血缺氧条件下,维持心脏细胞正常能量代谢,阻止细胞中ATP含量下降,进而提升细胞内环境稳定性。且该药还可改善冠状动脉血流,降低心绞痛发作频率,保持血压稳定。而阿托伐他汀协同曲美他嗪,则可从不同渠道,减缓患者病情发展,调控其血脂水平,减轻其心肌细胞损伤,保护其心脏功能,强化临床治疗效果。本研究中,观察组治疗后TC、LDL-C水平低于对照组,HDL-C水平高于对照组。阿托伐他汀可通过降

低胆固醇生成期间相应的酶活性,从而阻止胆固醇生成,降低LDL-C、TC水平;曲美他嗪则可通过增强患者心肌能量代谢,改善其机体脂类代谢状况,从而促进患者血脂水平的改善。两种药物联合运用,则可提升血脂调节效果。观察组治疗总有效率与对照组比,显著较高。说明曲美他嗪配阿托伐他汀能优化临床治疗效果。

综上,在冠心病患者治疗中曲美他嗪与阿托伐他汀的联用,可改善其血脂水平,增强临床治疗效果。

参考文献:

- [1]杨起,刘军昌.三味檀香胶囊联合替格瑞洛片治疗冠心病疗效及对心功能、血清TIMP-1水平的影响[J].检验医学与临床,2020,17(16):2364-2366.
- [2]杨寒,王超,张玲燕.益气养阴温心汤联合酒石酸美托洛尔治疗老年冠心病疗效研究[J].陕西中医,2019,40(4):447-449.
- [3]杨军,许波,冯维,等.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病疗效及对血管内皮功能的影响[J].中国临床保健杂志,2019,22(3):383-385.