

冠心病合并高血压患者采用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的临床疗效评价

马学燕

(甘肃省临夏市人民医院 甘肃 临夏 731100)

摘要:目的:评价冠心病合并高血压患者采用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的临床疗效。方法:在所有于2020年05月-2021年12月期间到甘肃省临夏市人民医院接受诊治的冠心病合并高血压患者中抽取符合条件的66例患者作为研究样本,按照随机数字表法的分组原则将这66例患者均分为研究组(33例)与常规组(33例),其中常规组患者采用硝苯地平控释片进行治疗,研究组患者采用氨氯地平阿托伐他汀钙片进行治疗,并分析氨氯地平阿托伐他汀钙片的临床疗效。结果:与常规组相比较,研究组患者的临床治疗总有效率高于常规组($P < 0.05$);研究组患者的血压水平得到有效控制($P < 0.05$);研究组患者的心绞痛发作次数以及持续时间均少于常规组($P < 0.05$)。结论:对于冠心病合并高血压患者来说,应采用氨氯地平阿托伐他汀钙片进行治疗,这种治疗方式可以有效改善患者的心绞痛发作情况,使患者血压趋于平稳,并提升临床治疗效果。

关键词:冠心病;高血压;氨氯地平;阿托伐他汀钙片;临床疗效;评价

Clinical efficacy evaluation of amlodipine atorvastatin calcium tablets in patients with coronary heart disease complicated with hypertension

Xueyan MA

(Linxia People's Hospital of Gansu Province, Linxia 731100, China)

Abstract: Objective: To evaluate the clinical efficacy of amlodipine and atorvastatin calcium tablets in patients with coronary heart disease and hypertension. Methods: from May, 2020 to December, 2021, 66 eligible patients with coronary heart disease complicated with hypertension were selected as research samples. According to the grouping principle of random number table, the 66 patients were divided into the study group (33 cases) and the routine group (33 cases). The patients in the routine group were treated with nifedipine controlled-release tablets, Patients in the study group were treated with amlodipine atorvastatin calcium tablets, and the clinical efficacy of amlodipine atorvastatin calcium tablets was analyzed. Results: compared with the routine group, the total effective rate of the study group was higher than that of the routine group ($P < 0.05$); The blood pressure level of patients in the study group was effectively controlled ($P < 0.05$); The frequency and duration of angina pectoris in the study group were less than those in the routine group ($P < 0.05$). Conclusion: for patients with coronary heart disease and hypertension, amlodipine atorvastatin calcium tablets should be used. This treatment can effectively improve the attack of angina pectoris, stabilize the blood pressure of patients, and improve the clinical treatment effect.

Key words: coronary heart disease; High blood pressure. Amlodipine; Atorvastatin calcium tablet; Clinical efficacy; evaluation

高血压属于临床上十分常见的一种慢性疾病,也是导致患者发生各种心脑血管疾病的危险因素以及主要病因,并且会对患者的大脑肾等功能及结构造成较大影响,如不及时接受诊治还极易导致患者并发冠心病,两种疾病并发后可相互作用,严重影响患者身心健康甚至生命安全^[1]。目前临床上对于冠心病合并高血压患者的治疗主要以药物治疗为主,其中常用药物主要包括氨氯地平以及阿托伐他汀钙片为主^[2]。为了探究冠心病合并高血压患者采用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的临床疗效,本次研究选取了66例到甘肃省临夏市人民医院接受诊治的冠心病合并高血压患者作为样本进行研究,现做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的时间介于2020年05月-2021年12月期间,研究样本均为在此期间到甘肃省临夏市人民医院接受诊治的冠心病合并高血压患者,共计66例,结合随机数字表法的分组原则将这些患者分为研究组与常规组,每组各33例,常规组的33例患者中有18例男性患者,15例女性患者,年龄均介于40-70岁之间,平均年龄(53.23 ± 1.27)岁,病程均介于1-5年之间,平均病程(3.12 ± 0.63)年。研究组的33例患者中有17例男性患者,16例女性患者,年龄均介于41-70岁之间,平均年龄(53.31 ± 1.24)岁,病程均介于1-5年之间,平均病程(3.21 ± 0.59)年,两组冠心病合并高血压患者的基本资料对比差异较小($P > 0.05$),可以纳入研究。

纳入标准:(1)符合冠心病合并高血压的诊断标准;(2)自主沟通能力正常;(3)主动配合研究并签署知情同意书;(4)经本院医学伦理委员会审核批准。

排除标准:(1)对本次研究用药品过敏者;(2)精神异常或沟通障碍者;(3)中途退出研究或转院治疗者;(4)哺乳期高血压

或继发性高血压者。

1.2 方法

常规组患者采用硝苯地平控释片进行治疗:患者通过口服硝苯地平控释片的方式进行治疗,用药剂量为每日1次,每次30mg。

研究组患者采用氨氯地平阿托伐他汀钙片进行治疗:患者通过口服氨氯地平阿托伐他汀钙片的方式进行治疗,其中氨氯地平的用药剂量为每日1次,每次5mg,阿托伐他汀钙片的剂量为每日1次,每次10mg。两组患者均进行为期4周的治疗。

1.3 评价标准

治疗效果评价标准为患者心绞痛发作情况明显改善且血压得到有效控制为显效,患者心绞痛发作情况有所改善且血压趋于平稳为有效,患者心绞痛发作情况无变化且血压较高为无效^[3]。同时对患者的血压(舒张压以及收缩压)及心绞痛每周发作次数以及每次发作时间进行监测对比^[4]。

1.4 统计学分析方法

采用SPSS 20.0处理相关数据资料,t和 χ^2 检验组间数据,标准差%表示计量资料、计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 组间临床治疗效果区别比较,详情如表1所示。

表1 两组患者临床治疗效果对比(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组	33	25 (75.76)	6 (18.18)	2 (6.06)	31 (93.94)
常规组	33	17 (51.52)	6 (18.18)	10 (30.30)	23 (69.70)
χ^2 值		-	-	-	6.519
P值		-	-	-	$P < 0.05$

2.2 组间血压控制情况区别比较,详情如表2所示。

表2 两组患者血压控制情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	33	151.31 ± 11.21	120.43 ± 12.34	100.44 ± 11.41	81.34 ± 9.42
常规组	33	152.21 ± 10.21	135.21 ± 11.31	101.31 ± 11.31	96.34 ± 9.11
t 值		0.341	5.072	0.311	6.575
P 值		P > 0.05	P < 0.05	P > 0.05	P < 0.05

2.3 组间心绞痛发作情况区别比较

治疗前,研究组患者的心绞痛发作次数与持续时间分别为(8.42 ± 1.22)次/周以及(7.43 ± 1.31)min/次,而常规组患者的心绞痛发作次数与持续时间分别为(8.51 ± 1.13)次/周以及(7.39 ± 1.22)min/次,组间对比差异较小。

治疗后,研究组患者的心绞痛发作次数与持续时间分别为(2.21 ± 0.23)次/周以及(2.11 ± 0.35)min/次,而常规组患者的心绞痛发作次数与持续时间分别为(4.54 ± 1.18)次/周以及(4.12 ± 1.02)min/次,组间对比差异显著。

3 讨论

冠心病全名为冠状动脉粥样硬化性心脏病,属于临床上十分常见的一种心血管疾病,患者的临床表现主要包括呼吸短促、心悸、胸痛以及心绞痛等,该病主要由冠状动脉发生粥样硬化导致患者管腔闭塞或是狭窄,致使心肌坏死、缺氧或缺血导致^[5]。据以往的临床研究表明,导致冠心病患者患病的因素较多,临床上常见的主要包括吸烟、肥胖、超重、糖尿病、血脂异常、年龄因素、遗传因素以及高血压因素等,其中高血压是导致患者发生冠心病的主要因素之一^[6]。高血压属于临床上的多发病于常见病,也是导致患者出现各种心脑血管疾病的主要因素,冠心病患者中有相当多一部分人群均合并有高血压,冠心病合并高血压具有较高的发病率,如不及时接受诊治甚至威胁患者生命安全^[7]。在以往的临床治疗过程中,针对冠心病合并高血压患者的治疗主要以硝苯地平控释片为主,硝苯地平属于硝苯地平控释片的主要成分,该药被广泛地应用于冠心病合并高血压患者的治疗工作中,该药可以起到扩张患者冠状动脉以及大血管的作用,同时还可以扩张患者体内没有被彻底阻塞的血管,并降低患者冠状动脉平滑肌的张力,但经过长期临床实践表明,硝苯地平控释片治疗效果并不十分显著,特别是在控制患者血压以及改善患者血脂水平方面,效果十分有限,因此目前临床上更多地采用氨氯地平阿托伐他汀钙片进行治疗。其中氨氯地平属于高血压患者的常用药物之一,具有较好的降压效果。阿托伐他汀钙片则可以对患者动脉粥样硬化的严重程度起到延缓的作用,同时该药还具有抗血栓、保护神经以及抗炎的作用。除此之外,阿托伐他汀钙片

对降低患者血脂水平也具有较好的效果。因此将氨氯地平阿托伐他汀钙片应用于冠心病合并高血压患者的治疗中可以起到十分显著的应用效果,同时患者未见明显不良反应,具有一定的安全性。本次研究将硝苯地平控释片治疗与氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗进行了细致且全面的对比,对比结果显示,采用氨氯地平阿托伐他汀钙片进行治疗的研究组中,患者的临床治疗总有效率高达93.94%,而采用硝苯地平控释片进行治疗的常规组中,患者的临床治疗总有效率仅为69.70%,由此可见,氨氯地平阿托伐他汀钙片可以有效提升临床治疗效果。在两组患者血压控制情况的对比中可以发现,经不同治疗方式干预后,研究组患者的血压控制情况明显优于常规组。除此之外,经治疗后,研究组患者的心绞痛发错次数以及持续时间均明显少于常规组。

综上所述,在为冠心病合并高血压患者进行治疗时,应采用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗,这种治疗方式临床疗效显著。

参考文献:

[1]焦天锐,舒娜,陈慧敏,等.阿托伐他汀联合氨氯地平对冠心病合并高血压患者临床疗效及血脂水平的影响[J].西藏医药,2021,42(01):82-83.
 [2]罗培源,肖得英,王誉洁,等.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗冠心病合并高血压的效果观察[J].心血管病防治知识(学术版),2020,10(16):12-14.
 [3]方园.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗冠心病合并高血压的效果观察[J].中国农村卫生,2019,11(24):6+9.
 [4]张璞.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片对冠心病合并高血压患者血脂水平及心功能的影响[J].临床医学,2019,39(12):118-120.
 [5]洪恢宏.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗冠心病合并高血压的效果观察[J].临床合理用药杂志,2019,12(32):36-37.
 [6]吉苗苗.氨氯地平阿托伐他汀钙片对冠心病合并高血压的临床疗效[J].现代诊断与治疗,2019,30(21):3729-3731.
 [7]丁小琼.探究冠心病合并高血压采用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(86):72-73.