



氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化临床研究

朱志勇

(湖南省桑植县人民医院 430800)

【摘要】目的：探讨氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化临床效果。**方法：**选取我院接诊的 50 例高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化患者，随机分成研究组与对照组，每组均 25 例。其中对照组给予硝苯地平控释片治疗，研究组给予氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗。**结果：**研究组患者的治疗总效率为 96.00%，对照组的治疗总效率为 84%，组间比较，研究组治疗总有效率明显高于对照组 ($p=0.0047$)，有统计学意义。**结论：**氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化疗效显著，值得临床推广应用。

【关键词】氨氯地平阿托伐他汀钙片；高血压；冠心病；颈动脉粥样硬化

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-153-01

随着人们饮食习惯、生活方式的变化，我国高血压的发病率呈现出逐年上涨趋势。高血压会引起多种并发症，冠心病、动脉粥样硬化就是其中较为常见的两种，严重影响了患者的生活质量。因此，选取强而有力的治疗方法对其加以治疗有着重要意义。本文就氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化的临床效果进行分析，现将具体内容报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取 2015 年 3 月至 2017 年 6 月期间我院接诊的 50 例高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化患者，随机分成研究组 ($n=25$ 例) 与对照组 ($n=25$ 例)。患者中男性 28 例，女性 22 例，年龄范围为 42 至 76 岁，平均年龄为 (67.3 ± 6.8) 岁，病程 2~11 年，平均病程 (5.1 ± 1.4) 年。全部 50 例患者均了解本次研究的具体内容，并自愿配合签署知情同意书。对两组患者的年龄、性别、病程进行比较，组间均无明显的差异 ($p>0.05$)，无统计学意义，具有可比性。

排除标准：①年龄 ≥ 80 岁；②肝功能、肾功能、心功能严重受损；③处于妊娠期或哺乳期。

1.2 方法

两组患者入院后均给予抗感染、降血压基础治疗。对照组在此基础上给予硝苯地平缓释片进行治疗：硝苯地平缓释片（由浙江泰利森药业有限公司生产）10mg/次，2 次/天，连续服用 2 个月。研究组在此基础上给予氨氯地平阿托伐他汀钙片进行治疗：氨氯地平阿托伐他汀钙片（由 Goedecke GmbH 生产）10mg/次，1 次/天，连续服用 2 个月。

1.3 观察指标及评价标准

观察患者的临床症状、体征情况，评价患者的治疗效果。疗效评价标准：病情得到明显控制，血压基本恢复正常，心绞痛发病频率降低幅度大于 80%，患者生活基本不受影响为显著；病情得到有效控制，血压得到有效恢复，心绞痛发病频率降低幅度为 40%~79%，患者生活受到轻微影响为有效；病情没有明显改善，心绞痛发作频率降低幅度小于 40% 为无效。

1.4 数据处理

研究数据通过 SPSS18.0 统计学软件进行处理，计数资料采用 χ^2 检验进行对比，计量资料采用 t 检验进行对比，如果检测显示 ($p<0.05$)，具统计学意义。

2 结果

全部 50 例患者均完成治疗后，观察评价两组患者的治疗效果，结果显示，研究组患者的治疗总效率为 96.00% (24/25)，对照组的治疗总效率为 84% (21/25)，组间比较，研究组治疗总有效率明显高于对照组 ($p=0.0047$)，有统计学意义，具体数据见表 1：

表 1 两组患者的治疗总有效率比较 [$n(\%)$]

组别	例数 (n)	治愈 (n)	显效 (n)	有效 (n)	无效 (n)	总有效率 (%)
研究组	25	17 (68.00)	6 (24.00)	1 (4.00)	1 (4.00)	96.00
对照组	25	6 (24.00)	8 (32.00)	7 (28.00)	4 (16.00)	84.00
X ²		38.9694	1.5873	21.4286	8.0000	8.0000
P		<0.000	0.2077	<0.000	0.0047	0.0047

3 讨论

降低心脑血管事件的发生概率是进行降压治疗的最根本目的。所以在进行心脑血管疾病防治过程中，对高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化患者进行抗动脉粥样硬化治疗并进行心脑血管危险因素全面控制有着重要意义。[1-2] 高血压、冠心病、动脉粥样硬化均属于心血管疾病，发病率较高，且三种疾病合并出现的病例也较为常见。同时，冠状动脉粥样硬化是冠心病的病理基础，也是高血压患者患上心脑血管疾病的主要病理基础。目前，导致心脑血管疾病的危险因素主要有吸烟、肥胖、高脂血症、糖尿病以及高血压，这些因素共同作用，会导致人体动脉粥样硬化的发生。另外，高血压是引发心血管事件的第一危险因素，有效控制患者血压是首要治疗方法。颈动脉粥样硬化则是全身性动脉粥样硬化的一个主要表现，能够反映出冠状动脉病变的具体程度及范围，炎症反应是其的始发因素。

氨氯地平是一种双氢吡啶类钙离子拮抗剂。心肌和血管平滑肌的收缩运动依赖于细胞外的钙离子通过离子通道进入细胞内来完成，而氨氯地平能够有选择性的抑制钙离子跨膜进入血管心肌和平滑肌，从而使血管舒张，降低外周血管阻力及血压。[3-4] 同时氨氯地平还具有缓解心绞痛的功效。阿托伐他汀是一种 3-羟基-3-甲基戊二酰辅酶 A 还原酶抑制剂。研究显示 [5]，总胆固醇、载脂蛋白 B、低密度脂蛋白胆固醇血浆水平升高会促进人体动脉粥样硬化的形成，是心血管事件发生的危险因素，而高密度脂蛋白胆固醇血浆水平升高则能够降低心血管事件发生风险。阿托伐他汀能够通过抑制人体肝脏内的 HMG-CoA 还原酶及胆固醇的合成来降低脂蛋白和血浆胆固醇水平，并能够增加肝脏表面 LDL 受体的数量来加强低密度脂蛋白的摄取及分解代谢，同时其还能够提高高密度脂蛋白胆固醇及载脂蛋白 A-1 的水平，几方面共同作用，起到很好的抗动脉粥样硬化效果。氨氯地平阿托伐他汀钙片是一种氨氯地平与阿托伐他汀的复方制剂。相较于相同剂量的氨氯地平与阿托伐他汀单方药物，氨氯地平阿托伐他汀复方制剂具有着更高的安全性，能够有效控制患者血压及血脂，抑制炎症反应，有着更为优越的治疗效果。

综上所述，氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化疗效显著，值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 张晓霞. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化临床研究[J]. 国际医药卫生导报, 2017, 23(3): 372-374.
- [2] 仲崇莉. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化患者的临床效果[J]. 世界临床医学, 2017, 11(4): 116, 119.
- [3] 刘兴军. 氨氯地平、阿托伐他汀钙片治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化患者疗效分析[J]. 医学信息, 2017, 30(4): 156-157.
- [4] 李飞舟. 左旋氨氯地平联合阿托伐他汀钙治疗高血压、冠心病合并颈动脉粥样硬化的疗效与安全性[J]. 世界临床医学, 2017, 11(6): 88.
- [5] 孙东升. 高血压冠心病合并颈动脉粥样硬化临床应用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的疗效[J]. 中国实用医药, 2017, 12(10): 29-32.