



他汀分层治疗技术对缺血性脑血管病患者血脂的影响分析

赵文华

(河南淮阳县人民医院 河南周口 466700)

摘要：目的：探讨他汀分层治疗技术对缺血性脑血管病患者血脂的影响。方法：选择本院中2016年10月至2017年4月间收治的50例缺血性脑血管病患者作为研究对象，采用数字随机法将所有患者分为两组，分别命名为对照组和实验组，每组中均包含25例患者。对照组患者给予华法林和他汀药物进行常规治疗，实验组患者使用两组药物的同时实施分层技术治疗。根据两组患者的血脂水平的变化和并发症发生率进行对比。结果：实验结果显示，实验组患者的TCH、TG、HDL、LDL等指标显著优于对照组，且并发症发生率低于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论：将在缺血性脑血管病患者的治疗中，应用他汀分层治疗技术效果显著，能有效改善患者的血脂水平，降低并发症发生率，具有较高的临床运用价值。

关键词：他汀分层治疗技术；缺血性脑血管病；血脂水平

中图分类号：R256.12 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2018)14-015-01

缺血性脑血管病是各类缺血性疾病的统称，其病因复杂，但通过研究和统计发现，通常和血管壁病变、血液成分变异和血流动力学发生改变三个因素，主要疾病包含动脉粥样硬化、血管痉挛、高血压动脉硬化、心血管疾病、淋巴瘤等病症[1]。其中血脂水平异常是关键原因之一，本次实验的他汀药物具有调节血脂的作用[2]。本次研究为探讨将他汀分层治疗技术对于缺血性脑血管病患者血脂水平的影响，选择本院中2016年10月至2017年4月间收治的50例缺血性脑血管病患者作为研究对象，现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择本院中2016年10月至2017年4月间收治的50例缺血性脑血管病患者作为研究对象，采用数字随机法将所有患者分为两组，分别命名为对照组和实验组，每组中均包含25例患者。其中对照组男性患者13例，女性12例，年龄44-75岁，平均年龄(59.2±6.3)岁，实验组男性患者15例，女性10例，年龄46-72岁，平均年龄(58.1±6.7)岁。所有患者均确诊为缺血性脑血管病，对本次研究知情并签署知情同意书，并根据年龄、性别、病情等一般资料显示无明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者给予华法林和他汀药物进行治疗，每日剂量为5.5-7.5mg，每天服用一次一颗，他汀药物每日剂量不超过20毫克，并于每晚睡前服用。

实验组患者使用两组药物的同时实施分层技术治疗，具体方式如下：

第一阶段首次服用华法林时，剂量不超过20毫克，第二天可逐渐降低剂量，每天不超过10毫克，每日睡前服用20mg他汀，连续服用1周后来第二阶段，根据患者的病情给予降血糖和血压的相关药物，并将华法林和他汀的剂量降低，分别为8mg/天和15mg/天，但需根据具体情况进行调整，第三阶段时可加上阿司匹林治疗，每晚睡前口服，每日剂量不超过100mg，治疗3个月后进行检测。所有患者在治疗期间均需保持饮食清淡，保证营养和蛋白质和维生素摄入充足，并将不良生活习惯摒弃。

1.3 评价标准

采用本院自制的表格根据两组患者的血脂水平的变化和发病率进行对比。血脂测量方式：患者入院后次日清晨和治疗3个月后的清晨，待空腹12小时后进行静脉采血，采血量为5毫升，成功采血后将其放置于抗凝管内，通过离心沉淀将血清分离，并于检查当日使用自动生化分析仪器检测。检测内容包含：甘油三酯(TG)、血清总胆固醇(TCH)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL)、低密度蛋白胆固醇(LDL)浓度。

1.4 统计学方法

本次研究中涉及到的所有数据均采用统计学软件SPSS19.0进行数据处理，本次研究结果中患者的血脂各项指标用(均数±标准差)的形式表示，并采取t检验，若 $P < 0.05$ ，则证明统计学意义存在。

2 结果

实验结果显示，实验组患者使用分层治疗技术后TCH、TG、HDL、LDL等指标明显显著优于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)，详情见表1。

表1 两组患者的血脂水平对比

组别	TCH	TC	HDL	LDL
对照组(n=25)	7.6±1.4	1.6±0.7	1.4±0.4	2.8±0.6
实验组(n=25)	5.2±1.2	2.5±0.8	1.2±0.3	4.5±0.8

2.2 实验结果显示，实验组患者的并发症发生率低于对照组，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)，详情见表2。

表2 两组患者并发症发生率对比

组别	胃部不适	肝功能损伤	肌痛	并发症发生率
对照组(n=25)	3	1	2	24.00%
实验组(n=25)	1	0	0	4.00%

3 讨论

缺血性脑血管病中最关键的因素就是血脂异常，据相关报告显示，在所有缺血性疾病并伴有动脉粥样硬化的患者中，血脂达标率不超过17%[3]。他汀类药物是目前降脂药物中十分常见的药物，不仅能降低LDL、TG，还能将HDL增高，同时还具有抗炎的作用，适用于高胆固醇或胆固醇增高的混合型高血脂，对卒中、心肌梗死也有很好的防治作用[4]。但由于其不良反应较多，所以本次研究使用分层技术进行治疗，在不同阶段服用的剂量及药物都不同，而剂量和药物则是根据患者的具体情况进行合理的配合[5]。

本次实验结果发现，实验组患者的血脂水平明显优于对照组，TCH、TG、LDL指标明显降低，而HDL有所上升，组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明分层治疗技术的效果显著，不仅能有效降低药物带来的不良反应，且治疗效果也明显更优。

综上所述，将在缺血性脑血管病患者的治疗中，应用他汀分层治疗技术效果显著，能有效改善患者的血脂水平，降低并发症发生率，具有较高的临床运用价值。

参考文献：

- [1]张幼林,郑华,冯利,惠永明.他汀分层治疗技术对缺血性脑血管病患者血脂的影响[J].实用心脑血管病杂志,2017,25(S2):12-14.
- [2]王永杰,刘丙阳,马小珂.不同剂量辛伐他汀对缺血性脑血管病患者血脂水平及脑血管储备能力的影响的比较[J].临床合理用药杂志,2016,9(22):67-68.
- [3]饶春光.大剂量辛伐他汀强化治疗对缺血性脑血管病患者血脂水平及脑血管储备能力的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2015,18(13):109-111.
- [4]秦克秀,赵勇,张泓.阿托伐他汀对急性缺血性脑血管病患者血脂及C反应蛋白的影响[J].中国民族民间医药,2009,18(12):59-60.
- [5]郭亚东.基于缺血性卒中/TIA患者危险分层他汀达标剂量的研究[D].暨南大学,2008.