

老年糖尿病合并高脂血症采用他汀类降脂药治疗的效果分析

曹鸿鹄

云南大学附属医院老年病科 650021

〔摘要〕目的 探讨他汀类降脂药物对糖尿病合并高脂血症的患者治疗的效果。方法 将 2020 年 9 月到 2021 年 9 月在本院进行治疗的糖尿病合并高脂血症的患者 120 例作为本次的观察对象,并将这 120 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 60 例糖尿病合并高脂血症的患者,而对照组的 60 例糖尿病合并高脂血症的患者则是采用常规的治疗方法进行治疗,而实验组的糖尿病合并高脂血症的患者则是采用他汀类降脂药物进行治疗,在两组糖尿病合并高脂血症的患者治疗 5 个月以后将两组患者治疗后的治疗效果进行对比和分析。结果 采用他汀类降脂药物进行治疗的实验组糖尿病合并高脂血症的患者治疗的效果优于采用常规治疗的对照组糖尿病合并高脂血症的患者,且两组患者的治疗效果对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文对糖尿病合并高脂血症的患者使用他汀类降脂药物进行治疗,能够有效的提高患者的治疗效果,同时也能够有效的降低患者的血糖以及血脂,在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕糖尿病;高脂血症;他汀类降脂药物;治疗效果

〔中图分类号〕R587.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 09-048-02

由于人们的经济水平和生活水平的提高,人们的生活习惯和饮食习惯也在发生着改变,不良的生活以及饮食都会导致患者发生糖尿病,同时再加上高热量和高脂肪的食物摄入过多,而运动过少就会出现高脂血症,这也是糖尿病中比较常见的一种并发症情况。糖尿病是临床上一种慢性代谢性的疾病,目前已经被世界卫生组织列为三大疑难杂症之一。高脂血症是指患者的血脂出现异常,而血脂异常就会导致患者出现冠心病的发生,特别是也会导致患者出现低密度脂蛋白的异常。目前临床上对于糖尿病合并高脂血症的治疗,主要是采用降脂和降糖的方法进行治疗。本文将对糖尿病合并高脂血症的患者使用他汀类降脂药物进行治疗,并将治疗的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 9 月到 2021 年 9 月在本院进行治疗的糖尿病合并高脂血症的患者 120 例作为本次的观察对象,并将这 120 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 60 例糖尿病合并高脂血症的患者,而对照组的 60 例糖尿病合并高脂血症的患者中有男性患者 36 例,女性患者 24 例,年龄在 (60±80) 岁,而实验组的 60 例糖尿病合并高脂血症的患者中有男性患者 34 例,女性患者 26 例,年龄在 (61±9) 岁。两组患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组患者的临床资料对比后产生的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组的糖尿病合并高脂血症的患者使用常规的治疗以及护理措施进行管理,实验组的糖尿病合并高脂血症的患者则是在常规治疗和护理的措施外,在使用他汀类降脂药物进行治疗,指导患者每晚口服他汀类降脂的药物 1 次,并且根据患者实际病情情况以及身体的状况制定适量的运动,改善患者的生活方式,同时还应该为患者制定良好的饮食方案。治疗期间为 5 个月。

1.3 观察指标

将两组糖尿病合并高脂血症的患者治疗后治疗的效果进行对比和分析。治疗的效果包括糖尿病合并高脂血症患者的

血清总胆固醇、低密度脂蛋白以及甘油三酯、血糖的水平测试。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用 (n/%) 来表示,用 χ^2 进行检验,计量资料用标准差 $\pm$ 来表示,用 t 进行检验,当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用他汀类降脂药物进行治疗的实验组糖尿病合并高脂血症的患者治疗的效果优于采用常规治疗的对照组糖尿病合并高脂血症的患者,且两组患者的治疗效果对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者治疗效果的对比情况

组别	血清总胆固醇 (mmol/L)	低密度脂蛋白 (mmol/L)	甘油三酯 (mmol/L)	血糖 (mmol/L)
对照组	7.0±0.1	4.0±0.1	3.5±0.1	8.8±0.1
实验组	5.2±0.1	2.7±0.2	1.8±0.1	7.7±0.1
p	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

他汀类药物是一种胆固醇生物合成酶抑制剂,也是细胞内胆固醇合成限速酶,目前他汀类的药物在临床上应用非常广泛,属于调脂类的药物。经过研究发现,他汀类的降脂药物能够有效的控制糖尿病患者的血脂,同时还具有非常小的副作用,可以提高患者对用药的依从性。此外,他汀类降脂的药物除了降脂以外还具有改善患者内皮细胞功能以及改善患者血液循环功能的作用。对于糖尿病来说,只要能够有效的控制好血糖的水平,使血糖能够恢复正常的状态,就算预后恢复良好。但是如果糖尿病合并伴有高脂血症,则降脂才是治疗的核心,所以选择他汀类降脂的药物作为本次的主要治疗手段,对于糖尿病合并高脂血症的患者来说具有非常重要的意义,因为他汀类的降脂药物能够起到非常好的降脂作用。

综上所述,本文采用他汀类降脂药物对糖尿病合并高脂血症的患者进行治疗,通过为期 5 个月的治疗时间可以发现,他汀类降脂的药物可以降低患者血清的总胆固醇以及降低患者低密度脂蛋白、甘油三酯、血糖,使数值维持在正常的范

(下转第 51 页)

键^[3]。在研究中使用奥曲肽减轻患者门静脉压力，缩减患者肝脏的血流速度，可全面发挥止血效果，药物作用时间长，但独立使用奥曲肽治疗的效果一般，患者再次出血的发生率高。临床多通过奥曲肽与雷贝拉唑联合治疗，药物联合使用抑制胃酸分泌，也能抑制纤维蛋白活性，稳定患者凝血功能，以免患者二次出血。

在本研究中，观察组患者采取上述药物联合治疗，对照组则单一奥曲肽治疗，观察组患者的疾病治疗效果更为显著，患者止血时间短，病情改善速度快。在治疗过程中可观察患者血小板水平，患者的血管损伤严重，血小板水平降低。纤维蛋白原作为肝细胞合成的糖蛋白，会参与到凝血反应过程中，人体大量失血时，凝血水平降低^[4]。本研究中，观察组患者治疗后血小板及纤维蛋白原水平改善，但该指标并未作为重点评价指标，说明药物联合使用后调节血小板及纤维蛋白原水平，疾病治疗总体有效率较高。观察组患者治疗效果显著的原因在于消除患者的体内的炎性反应，且患者用药安全性较高，并未发生严重的不良反应。自总体上看，观察组患者的住院时间短，说明患者在治疗后有效缩短患者的治疗时间，

减轻患者医疗负担。

综上，在上消化道出血疾病治疗中，患者一旦出现黑便、呕血等症状要尽快进入医院，早期治疗是抑制出血反应，挽救患者生命的关键。通过雷贝拉唑联合奥曲肽治疗可改善患者出血，缩短患者治疗时间，减轻患者疾病治疗负担，该治疗方法具有临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 王琛. 奥曲肽联合雷贝拉唑对急性中毒上消化道大出血的疗效及不良反应分析[J]. 中国合理用药探索, 2020, 17(01):64-67.
- [2] 陈玉生, 罗燕玲, 高海军, 陈海湛. 奥曲肽联合雷贝拉唑治疗老年急性非静脉曲张性上消化道大出血 56 例临床分析[J]. 岭南急诊医学杂志, 2018, 23(06):533-535.
- [3] 靳绵绵. 雷贝拉唑联合奥曲肽对急性上消化道出血患者安全性与有效性分析[J]. 四川生理科学杂志, 2019, 41(01):33-35+50.
- [4] 朱海莹. 非静脉曲张性上消化道出血奥曲肽与雷贝拉唑联合治疗方法的应用价值[J]. 当代医学, 2018, 24(04):84-86.

(上接第 47 页)

降低儿茶酚对心脏的刺激，降低心肌耗氧量，改善心功能状态，更好地促进患者生理状态的有效改善。将两种药物联合使用，在甲亢病情治疗的应用价值更高^[4-5]。

研究数据分析结果表明：治疗组不良反应发生率 3.57%，对照组不良反应发生率 25.00%，组间数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)，证实了联合用药方案的实施安全性更高；治疗组患者甲功五项数据较之对照组同项数据，存在明显的组间数据差异 ($P < 0.05$)，证实联合用药方案的实施使得患者生理状态得到显著改善。

综上所述，甲亢患者的临床治疗中，在常规治疗的基础上增加使用普萘洛尔，进一步提升临床治疗安全性及疗效，更好地促进患者病情改善，生活质量提升，应用价值显著。

[参考文献]

- [1] 徐永会. 观察甲疏咪唑联合普萘洛尔治疗甲亢的疗效[J]. 饮食保健, 2020, 007(010):61-62.
- [2] 李剑, 张秀媛, 袁戈恒, 等. 普萘洛尔联合甲疏咪唑治疗甲状腺功能亢进疗效及对骨代谢的影响[J]. 中国药业, 2018, 027(011):64-66.
- [3] 张毅娟. 普萘洛尔和甲疏咪唑两种药物在甲亢临床治疗中的作用探析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2020 年 20 卷 61 期, 184-185 页, 2020.
- [4] 云新蕾. 普萘洛尔联合甲疏咪唑对甲状腺功能亢进症患者心率改善及血清 FT3、TSH、FT4 水平变化的影响[J]. 北方药学, 2018, 015(004):90-91.
- [5] 刘雪, 王学娟. 联合应用普萘洛尔与甲疏咪唑治疗甲状腺功能亢进的临床效果分析[J]. 基层医学论坛, 2020, v.24;No.601(13):60-61.

(上接第 48 页)

围内，同时提高了患者的治疗效果，在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

- [1] 宋明显, 刘晓辉. 他汀类降脂药治疗糖尿病合并高脂血症的临床观察[J]. 兵团医学, 2021, 34(4): 34-35.
- [2] 纪孝联. 不同他汀类药物对冠心病患者血糖影响的临床观察[J]. 河南职工医学院学报, 2021, 25(3): 275-277.

- [3] 苏欣, 赵旺, 赵永平. 他汀类药物与新发糖尿病风险的研究进展[J]. 中华内科杂志, 2021, 52(7): 609-611.
- [4] 李蕊. 瑞舒伐他汀与辛伐他汀治疗 2 型糖尿病伴高血脂患者的疗效比较[J]. 山西医药杂志, 2021, 42(1): 55-56.
- [5] 张冰, 王莉莉. 他汀类药物的临床应用及不良反应研究进展[J]. 国际药学研究杂志, 2021, 40(5): 560-564.

(上接第 49 页)

具有其无法比拟的优越性，提升疾病治疗及预后效果的同时，可以促进患者身心健康发展。

综上所述，口服阿司匹林+硫酸氢氯吡格雷措施的实施临床价值较高，对脑梗塞患者具有积极意义，不仅可以提升疾病治疗效果，而且对神经缺损情况进行改善作为，各院可将该治疗措施作为首选方案，并进行积极应用与推广，最大限度的保障患者机体健康。

[参考文献]

- [1] 希廉, 张军民, 李学孔. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷治疗脑梗塞对患者侧支循环建立及疗效的影响[J]. 中国保健营养, 2020, 30(32):140-141.

- [2] 张光伟. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗塞的应用效果及神经功能缺损评分影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2022, 7(5):53.

- [3] 吴长雷. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗塞的应用效果及神经功能缺损评分影响分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 018(007):P86-87.

- [4] 孙运涛, 刘莉, 武彦彬, 等. 硫酸氢氯吡格雷+阿司匹林治疗脑梗塞的效果观察及不良反应发生率分析[J]. 临床医药文献电子杂志 2019, 6(95), 143, 150.

- [5] 赛双桥, 朱巧红, 张伟玲, 等. 阿司匹林联合硫酸氢氯吡格雷口服治疗脑梗塞对 NIHSS 评分的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(6):88-90.