

氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病

陈 鼎¹, 张贤春¹, 陈漠水²

(1. 海口市人民医院海港分院 综合科, 海南 海口 570311; 2. 海口市人民医院 心内科, 海南 海口 570311)

[摘要] 目的: 观察氨氯地平阿托伐他汀钙片在高血压合并冠心病治疗效果。方法: 收集92例高血压合并冠心病患者, 根据不同治疗方案将患者分为对照组和实验组, 对照组采用硝苯地平缓释片治疗, 实验组采用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗, 比较两组血压、总胆固醇、甘油三酯等指标, 观察两组的治疗效果。结果: 两组治疗前的收缩压与舒张压比较均无统计学意义($P > 0.05$); 治疗后, 实验组的收缩压与舒张压均显著低于对照组($P < 0.05$), 治疗后的血压均明显下降, 与治疗前比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 实验组总有效率为95.65%, 对照组总有效率为82.61% ($P < 0.05$); 实验组 TC、TG、LDL-L、HDL-L 指标显著低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 高血压合并冠心病应用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的疗效确切。

[关键词] 高血压; 冠心病; 氨氯地平; 阿托伐他汀; 疗效

[中图分类号] R544.1; R541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1000-2707(2015)08-0873-03

A Study on the Effect of Amlodipine Atorvastatin Calcium Tablet on Patients with Hypertension with Coronary Heart Disease

CHEN Ding¹, ZHANG Xianchun¹, CHEN Moshui²

(1. General Department, Branch Hospital of Haikou People's Hospital, Haikou 570311, Hainan, China;

2. Department of Cardiology, Haikou People's Hospital, Haikou 570311, Hainan, China)

[Abstract] **Objective:** To investigate the clinical effect of amlodipine atorvastatin calcium tablet on Patients with hypertension with coronary heart disease (CHD). **Methods:** A total of 92 cases of hypertension patients with coronary heart disease (CHD) were divided into control group and experimental group. The control group treated with nifedipine zyban, experimental group treated with solid amlodipine atorvastatin calcium tablet. Comparing indexes of blood pressure, total cholesterol and triglyceride. **Results:** The systolic and diastolic blood pressure of two groups before treatment showed no statistical significance ($P > 0.05$). After treatment, systolic and diastolic blood pressure of experimental group were significantly lower than control group ($P < 0.05$). The experimental group total effective rate was 95.65%; the control group total effective rate was 82.61% ($P < 0.05$); TC, TG, LDL-L, HDL-L index of experimental group were lower than that of control group significantly ($P < 0.05$). **Conclusion:** Amlodipine atorvastatin calcium tablet is effective for patients with hypertension with coronary heart disease.

[Key words] hypertension; coronary heart disease; amlodipine; atorvastatin; curative effect

高血压与冠心病是临床上常见的疾病,且随着人们生活节奏的加快其发病率出现上升趋势。根据相关实验结果显示,高血压是冠心病发病的高危因素之一^[1-6]。目前,临床上对于高血压合并冠心

病尚缺乏理想的治疗方法,常规治疗虽然能够改善患者症状,但是长期疗效欠佳,预后较差。本研究探讨氨氯地平阿托伐他汀钙片在高血压合并冠心病患者中的临床治疗效果。报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集 2013 年 4 月~2014 年 4 月的 92 例高血压合并冠心病患者,根据不同治疗方案将患者分为对照组和实验组,对照组男性 28 例,女性 18 例,54~78 岁,平均 (66.1 ± 3.6) 岁;病程 1~18 年,平均病程 (9.6 ± 1.4) 年。实验组男性 29 例,女性 17 例,52~79 岁,平均 (65.7 ± 3.2) 岁;病程 2~17 年,平均病程 (9.8 ± 1.3) 年。入选患者均符合国际心脏学会 (ISFC) 和世界卫生组织 (WHO) 冠心病临床诊断标准以及《2004 年中国高血压防治治疗》诊断标准,研究通过医院伦理委员会批准,两组患者对护理方案、护理措施等有知情权。患者年龄、病程等一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

实验组患者给予氨氯地平阿托伐他汀钙片 (辉瑞药业,批号 182910K),5~10 mg/次,晚餐后口服,每日 1 次,6 周为 1 疗程,连续治疗 3 个疗程。对照组患者口服硝苯地平缓释片 10 mg (辉瑞药业,批号 193208K),2 次/d,6 周为 1 疗程,连续治疗 3 个疗程。治疗前及治疗结束后均测量两组患者的血压,观察并对比两组治疗后高血压变化及心绞痛症状改善情况。

1.3 疗效评判标准^[3-7]

参照《新药临床研究指导原则》对患者临床治疗效果进行评定,具体如下:显效,患者血压恢复至正常范围并能基本控制,舒张压下降幅度超过 10 mmHg,总胆固醇 (TC) 下降 $\geq 20\%$ 或甘油三酯 (TG) 下降 $\geq 40\%$;有效,患者的血压基本能控制在正常水平,舒张压下降 ≤ 10 mmHg,TC 降 $\geq 10 \sim 19\%$ 或 TG 下降 $\geq 20 \sim 39\%$;心绞痛发作次数减少 50~80%;无效,患者临床症状没有明显变化或病情加重。总有效率 = 显效率 + 有效率。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 18.0 软件对数据进行统计,计量资料用方差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 血压

两组治疗前的收缩压与舒张压比较均无统计

学意义 ($P > 0.05$);治疗后,实验组的收缩压与舒张压均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。两组治疗后的血压均明显下降,与治疗前比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治疗前后血压变化 $(\bar{x} \pm s, n = 46)$

Tab. 1 Blood pressure changes of both groups before and after treatment

指标	实验组		对照组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
收缩压 (mmHg)	153.6 \pm 12.4	124.7 \pm 10.2 ⁽¹⁾⁽²⁾	154.1 \pm 12.8	133.2 \pm 10.6 ⁽¹⁾
舒张压 (mmHg)	99.3 \pm 7.6	72.4 \pm 4.5 ⁽¹⁾⁽²⁾	98.9 \pm 7.4	77.9 \pm 4.3 ⁽¹⁾

⁽¹⁾ 与治疗前比较, $P < 0.05$; ⁽²⁾ 与对照组比较, $P < 0.05$

2.2 临床疗效

实验组显效 28 例,有效 16 例,无效 2 例,总有效率为 95.65%;对照组显效 20 例,有效 18 例,无效 8 例,总有效率为 82.61%;实验组的总有效率明显高于对照组,差异性具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 血脂指标

治疗后实验组 TC、TG、LDL-L、HDL-L 指标显著低于对照组 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者治疗后血脂指标的比较

Tab. 2 Comparison of blood lipid indexes of both groups after treatment

组别	TC	TG	LDL-C	HDL-C
	(mmol/L)	(mmol/L)	(mmol/L)	(mmol/L)
实验组	4.07 \pm 0.19	1.92 \pm 0.45	2.13 \pm 0.18	1.27 \pm 0.22
对照组	4.58 \pm 0.26	2.41 \pm 0.84	2.55 \pm 0.39	1.19 \pm 0.31
t	24.32	25.49	26.04	19.66
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

高血压是临床上常见的疾病,随着人们生活节奏的加快其发病率出现上升趋势,严重者甚至会引起冠状动脉粥样病变,从而引起冠心病。目前,临床上对于冠心病合并高血压尚缺乏理想的治疗方法,常规方法虽然能够改善患者症状,但是长期疗效欠佳,治疗预后较差^[8]。氨氯地平阿托伐他汀钙片一种复方制剂,其中成分氨氯地平对血管的选择性药理作用强,可松弛平滑肌,促进冠状动脉及外周血动脉扩张,加快血液循环,减小外周血管阻

力,最终达到降压、缓解心绞痛症状的目的^[9]。另一成分阿托伐他汀钙片对血脂表达水平具有调节作用,两种成分互相作用,可有效提高疗效,作用长久有效^[10]。相关研究结果显示,氨氯地平阿托伐他汀钙片使用后能够有效的改善患者症状,提高抗氧化能力,改善一氧化氮(NO)释放,更好的保护平血管内皮,协同抗动脉粥样硬化,能够有效的改善患者血压、血脂水平,能够提高患者治疗依从性^[11]。

本研究中,实验组总有效率为 95.65%,对照组总有效率为 82.61%,实验组有效率显著高于对照组。两组治疗前的收缩压与舒张压比较均无统计学意义,但治疗后实验组的收缩压与舒张压均显著低于对照组,两组治疗后的血压均明显下降,与治疗前比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。王晓璐等^[12]曾对氨氯地平阿托伐他汀钙片在高血压合并冠心病患者中的作用效果进行探讨,治疗 8 周后,患者总胆固醇、低密度脂蛋白、甘油三酯都有所下降。本研究中,实验组 TC、TG、LDL-L、HDL-L 指标显著低于参照组。许春花^[13]观察氨氯地平阿托伐他汀钙对 120 例高血压合并冠心病患者的治疗效果,发现两组患者心电图、高血压、心绞痛等情况均有所改善。本研究中观察组 46 例病人应用氨氯地平阿托伐他汀,得出的结果显示治疗后观察组的舒张压、收缩压降低,TC、TG、LDL-L、HDL-L 等指标也降低,治疗效果显著好于对照组。这与上述学者的实验研究结果具有一致性,表明氨氯地平阿托伐他汀用于治疗高血压合并冠心病的效果较好。

综上所述,高血压合并冠心病应用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的疗效确切,值得临床推广。

4 参考文献

[1] 侯旭红,王新武.应用氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床疗效观察[J].当代医药论丛,

2014(1):154-155.

[2] 杜杰堂.复方氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病 60 例临床分析[J].航空航天医学杂志,2014(1):82-83.

[3] 刘希德,刘佳.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的疗效观察[J].当代医学,2012(26):144-145.

[4] 漆军华.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床价值[J].河北医学,2012(6):835-837.

[5] 陆首玲,涂娟,倪爱霞.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果观察[J].中国当代医药,2014(16):94-95,98.

[6] 贾敏,曾敬,冉华,等.不同时间氨氯地平与复方阿米洛利联合治疗高血压的疗效比较[J].中华高血压杂志,2011(1):52-56.

[7] 戴彤,张抒扬,缙沙坦/氨氯地平单片复方制剂在高血压治疗中的应用[J].中华高血压杂志,2011(9):813-815.

[8] 黄建波.呋达帕胺联合氨氯地平片治疗高血压合并冠心病的临床疗效[J].中国现代药物应用,2013(17):105-106.

[9] 石建霞.氨氯地平阿托伐他汀钙片应用于高血压并高血脂治疗的临床效果分析[J].河北医学,2013(4):521-524.

[10] 黄震华.氨氯地平-阿托伐他汀复合制剂在心血管疾病治疗中的应用[J].中国新药与临床杂志,2012(3):116-120.

[11] 张志杰,范彦夫,谢培益,等.氨氯地平阿托伐他汀钙对高血压合并血脂异常患者血管功能的影响[J].中国心血管杂志,2013(6):437-440.

[12] 王晓璐,魏岩.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病临床分析[J].中国实用医药,2013(33):181-182.

[13] 许春花.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病临床观察[J].中外医学研究,2014(28):128-129.

(2015-03-15 收稿,2015-05-20 修回)

中文编辑:刘 平;英文编辑:赵 毅