

氯吡格雷应用于冠心病患者的治疗效果及其不良反应的影响探

郭静

青海省心脑血管病专科医院 青海西宁 810000

摘要：目的：研究冠心病患者在临床治疗中应用氯吡格雷的效果。方法：平均将 54 例冠心病患者分为参照组与研究组，各 27 例，对比两组治疗效果及不良反应发生情况。结果：研究组治疗有效率、不良反应发生率分别为 96.30% 和 3.70%，均优于参照组， $P < 0.05$ 。结论：治疗冠心病时应用氯吡格雷对提高治疗效果，减少不良反应有积极作用，临床有效性与安全性较高。
关键词：氯吡格雷；冠心病；安全性；治疗效果

冠心病属于临床常见的一种心血管系统疾病，典型症状为胸闷、胸痛，常会发作于劳累或情绪激动后，血小板活化与聚集在冠心病发生发展的全过程参与，抗血小板聚集在冠心病治疗中极为重要^[1]。临床治疗冠心病的药物种类多，均有着不同的治疗效果和不良反应，所以选择有效且安全的药物十分重要。因此，为了对冠心病进行更好的治疗，本次研究围绕氯吡格雷展开，分析其治疗冠心病的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

例数与时间：共 54 例，2020 年 7 月至 2021 年 9 月，选取对象：于我院接受治疗的冠心病患者，男女患者比 30:24，年龄中位值 (72.4±5.6) 岁，分组方式：平均法，各 27 例，组别：参照组与研究组。基线数据经组间比对后差值不大， $P < 0.05$ 。

纳入标准：①均经影像检查后确诊为冠心病；②均知情研究内容且同意参与；③对研究药物无过敏反应。

排除标准：①合并器官性质功能疾病；②近期存在抗凝、抗血小板用药史；③存在凝血功能障碍。

1.2 治疗方法

两组均给予抗心绞痛、抗心律失常及溶栓治疗，同时进行维持两组水电解质和酸碱平衡、控制血压血糖等对症治疗。

参照组 1 次/d，100mg/次服用阿司匹林肠溶片（生产企业：拜耳医药保健有限公司，规格：100mg*30 粒/盒，批准文号：国药准字 J20130078）进行治疗。

研究组 1 次/d，75mg/次服用氯吡格雷片（生产企业：石药集团欧意药业有限公司，规格：75mg*14 片/盒，批准文号：国药准字 H20193160）进行治疗。

1.3 疗效评价标准

①治疗效果：通过观察两组患者临床症状、心电图 ST 段情况了解治疗有效率。临床症状消失、ST 段正常即显效；临床症状减轻、ST 段有所改善即有效；未实现上述情况或病情加重即无效。②不良反应：观察并记录两组患者恶心呕吐、便秘、头晕、腹泻等不良反应发生情况。

1.4 统计学方法

数据用 SPSS28.0 录入，计数资料 $n(\%)$ 以卡方检验。

2 结果

2.1 治疗效果

研究组治疗有效率较参照组高， $P < 0.05$ ，结果详见表 1。
表 1 两组治疗效果对比 $n(\%)$

组别	无效	有效	显效	总有效率
参照组 (n=27)	8 (29.63)	12 (44.44)	7 (25.93)	19 (70.37)
研究组 (n=27)	1 (3.70)	7 (25.93)	19 (70.37)	26 (96.30)
χ^2				9.444
P				0.002

2.2 不良反应

研究组不良反应发生率较参照组低， $P < 0.05$ ，结果详见表 2。

表 2 两组不良反应发生情况对比 $n(\%)$

组别	恶心呕吐	便秘	头晕	腹泻	总发生率
参照组 (n=27)	2 (7.41)	2 (7.40)	2 (7.41)	3 (11.11)	9 (33.33)

研究组 (n=27)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.70)	0 (0.00)	1 (3.70)
χ^2					7.854
P					0.005

3 讨论

冠心病主要是一种由于老年人群出现冠状动脉病变，促使血管阻塞，进而发生供血不足、心肌缺氧等现象的疾病^[2]。冠心病在发展的过程中，会出现血小板聚集和活化的表现，因此为了防止血小板凝集所发生的不良事件，临床上在治疗时就需要进行抗血小板治疗。但由于冠心病的多发人群为老年患者，这类群体多合并其他基础疾病，除了冠心病的治疗外还需要同时服用其他治疗药物，药物之间也会出现相互影响作用。另外老年患者的器官功能也呈现进行性退变的趋势，在服用药物后容易出现不良反应增大的情况。因此在予以冠心病患者临床治疗时，必须选择有效且安全性较高的药物，以保障患者的用药安全性。

阿司匹林作为环氧化酶抑制剂，是临床中常用的能够有效抑制血小板凝集的药物，对于预防心血管不良事件也有积极作用。其治疗原理是对环氧合酶-1 进行抑制，避免产生血栓素和前列环素，从而能够起到抗血小板的效果^[3]。虽然阿司匹林具有良好的治疗效果，但是随着治疗时间的延长，剂量也会随之增加，具有较强的剂量依赖性，同时该药物有较高的不良反应，若是长期服用会对患者的机体功能造成一定程度的损伤。氯吡格雷作为受体拮抗剂，是一种新型噻吩类血小板聚集抑制剂，可选择性且不可逆地与血小板表面的 ADP 受体结合，阻止纤维蛋白原与糖蛋白 GPIIb/III α 受体的非结合，因此可抑制血小板聚集，并可抑制花生四烯酸、ADP、胶原和酶诱导的血小板聚集^[4]。因此应用该药物能够有效实现抗血小板的目的，避免血小板过度聚集而导致血管堵塞、血液循环不畅。而且应用氯吡格雷的不良不良反应相较阿司匹林的少，安全性更高。研究结果显示，两组患者在治疗效果和不良反应发生率方面均存在显著差异， $P < 0.05$ 。从邱德和^[5]的研究结果中也能够了解到，研究组患者心绞痛发作次数少于对照组，心绞痛持续时间短于对照组，治疗有效率和 SF-36 评分高于对照组，证实阿司匹林联合氯吡格雷治疗冠心病的临床疗效确切，能有效减轻心绞痛症状，提高患者生活质量。

综上所述，在治疗冠心病患者时应用氯吡格雷能够有效缓解患者临床症状，有利于提高患者的临床治疗效果，药物安全性也较高，值得临床应用推广。

参考文献

[1] 邱鸿伟, 陈校春, 梁志豪. 氯吡格雷与阿司匹林治疗冠心病的效果比较[J]. 中国当代医药, 2021, 28(01): 81-83.
[2] 李芝兰, 李晨娟. 阿司匹林联合氯吡格雷治疗老年冠心病的疗效探究[J]. 中国实用医药, 2020, 15(26): 14-16.
[3] 张家龙, 杨杨, 陈倩. 老年冠心病应用氯吡格雷与阿司匹林治疗的效果对比[J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(08): 149-151.
[4] 沈贯群. 氯吡格雷预防冠心病介入治疗心血管不良事件的疗效[J]. 中国实用医药, 2021, 16(30): 105-107.
[5] 邱德和. 阿司匹林联合氯吡格雷治疗冠心病心绞痛的临床效果及其对患者生活质量的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2021, 29(S1): 99-101.