

氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的效果与药学分析

陈莉莉

(敖汉旗牛古吐镇中心卫生院 内蒙古敖汉旗 024300)

【摘要】目的 分析氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的效果,并进行药学分析。方法 选择2023年4月至2024年4月本院接诊高血压合并冠心病患者80例进行研究,随机分为对照组(氨氯地平治疗)和观察组(氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗),各40例,比较治疗效果。结果 观察组治疗后血压水平及心功能指标改善情况好于对照组,治疗效果优于对照组, $P < 0.05$ 。结论 对于高血压合并冠心病患者而言,建议联合使用氨氯地平和阿托伐他汀钙片,以此可以保障患者的恢复效果,患者的症状能得到较为显著的改善,血压水平明显降低,且心功能实现显著好转,临床治疗安全性较为理想,建议进一步推广应用。

【关键词】氨氯地平;阿托伐他汀钙片;高血压;冠心病;临床效果;药学分析

Effect and pharmacy analysis of amlodipine atorvastatin calcium tablets in hypertensive patients with coronary heart disease

Chen Lili

(Aohan Banner Niugutu Town central Health center of Inner Mongolia Aohan Banner 024300)

[Abstract] Objective To analyze the effect of amlodipine and atorvastatin calcium tablet in hypertensive patients with coronary heart disease, and to conduct pharmaceutical analysis. Methods 80 patients with hypertension and coronary heart disease from April 2023 to April 2024 were selected for study, and they were randomly divided into control group (amlodipine treatment) and observation group (treatment with amlodipine combined with atorvastatin calcium tablets), and 40 cases were used to compare the treatment effect. Results The improvement of blood pressure level and cardiac function index in the observation group was better than the control group, and the treatment effect was better than the control group, $P < 0.05$. Conclusion For hypertension patients with coronary heart disease, suggest the combined use of amlodipine and atorvastatin calcium tablets, to ensure the recovery effect of patients, patients' symptoms can be significantly improved, blood pressure level is significantly reduced, and the heart function is significantly improved, clinical treatment safety is relatively ideal, suggest further application.

[Key words] amlodipine; atorvastatin calcium tablets; hypertension; coronary heart disease; clinical effect; pharmaceutical analysis

在临床上,较为多见的一种心血管慢性疾病为高血压,且主要在中老年群体中发生,患者患病后,由于血压上升,以致出现头晕、头痛等问题,对患者的健康安全有较为明显的不利影响。在心内科当中,比较常见的一种疾病为冠心病,此种疾病的发生是因为冠状动脉出现粥样硬化,以致血管发生闭塞,进而致使心肌缺血的问题发生,还可能出现坏死,患者正常的生活及工作都会因此受到影响^[1]。对于冠心病患者来说,其面临的一项高危因素为高血压控制较差,且冠心病的存在也会导致高血压的问题更为严重,若同时存在以上两种疾病,则实际的治疗难度会大大提升。当前,对于此类患者,临床并未确定特效方法可以实现对患者的根治,患者要在较长一段的时间当中进行药物治疗,从而帮助对患者的状况加以改善,促使患者的症状能有所减轻。随着临床研究的持续深入,对于此种合并症的治疗也有了愈发完善的治疗方案。氨氯地平属于钙通道阻滞剂的一种,而阿托伐他汀钙片是一种他汀类药物,当前临床多选择借助以上两种药物的联合应用对高血压合并冠心病患者进行治疗,联合用药可

以将两种药物的药效充分发挥出来,实现优势互补,以此使患者的症状得到减轻,治疗安全性较为理想,患者不容易出现额外的不良反应,且取得了较佳的临床治疗反馈^[2]。因此,本文重点探究氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的效果,并进行相应的药学分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年4月至2024年4月本院接诊高血压合并冠心病患者80例进行研究,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数21:19,年龄49-74(59.42±6.03)岁。观察组:男女人数22:18,年龄50-75(60.07±5.96)岁。两组一般资料无显著差异, $P > 0.05$ 。

入选依据:①于临床进行检查确诊疾病,满足相关诊断依据;②患者和家属对研究内容清楚了解,自愿参与,并对书面同意材料进行签署;③依从性良好。剔除依据:①属于

继发性高血压;②存在明显的脑血管疾病;③出现心肌梗死;④对研究使用药物存在过敏反应;⑤合并恶性肿瘤;⑥存在明显的肝肾功能不全。

1.2 方法

两组均实施常规治疗,即保证饮食选择盐分含量、脂肪含量及糖分含量较低的食物,并对β-受体阻滞剂、硝酸酯类、抗血小板聚集药物等进行应用。患者治疗过程中,要确保自身的饮食较为均衡,且保证作息较为规律,以此对实际的疗效加以保障^[5]。

对照组基于此应用氨氯地平治疗,以苯磺酸氨氯地平片口服,初始剂量为5mg/次,1次/d,随后基于患者的疾病状况可适当提高药物使用剂量,每次可增加2.5mg,最高剂量需≤10mg/d。观察组基于此应用氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗,氨氯地平用法用量同对照组,另使用阿托伐他汀钙片口服,10mg/次,1次/d。均持续进行8个星期的治疗。

1.3 观察指标

①血压水平:以电子血压仪进行测量,指标涉及收缩压(SBP)、舒张压(DBP)。②心功能指标:以便携式彩色多普勒超声仪进行检测,指标涉及心脏指数(CI)、左心室射血分数(LVEF)、心输出量(CO)。③治疗效果:显效:舒

张压降低超过10mmHg,血压水平回到正常区间,心绞痛治疗后发生频率下降80%–100%。有效:舒张压降低小于10mmHg,血压水平回到正常区间,心绞痛治疗后发生频率下降50%–80%。无效:血压水平未回到正常区间,心绞痛治疗后发生频率下降不足50%。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据,计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$),行 χ^2 检验、t 检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血压水平比较

见表1。

2.2 两组心功能指标比较

见表2。

2.3 两组治疗效果比较

见表3。

表1 两组血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	SBP		DBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	165.53 ± 13.74	139.02 ± 5.51	103.24 ± 10.15	89.17 ± 8.03
观察组	40	166.02 ± 12.05	124.13 ± 4.76	102.87 ± 11.34	84.25 ± 7.92
t		0.226	15.704	0.183	3.331
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 两组心功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	CI[L/(min·m ²)]		LVEF (%)		CO (L/min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	3.14 ± 0.46	3.72 ± 0.43	42.71 ± 6.44	53.02 ± 6.35	3.62 ± 0.43	4.86 ± 0.65
观察组	40	3.17 ± 0.45	4.24 ± 0.56	42.85 ± 6.53	60.04 ± 7.23	3.76 ± 0.52	5.34 ± 0.71
t		0.356	5.284	0.047	5.662	1.553	4.106
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 两组治疗效果比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	18 (45.00)	18 (45.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
对照组	40	15 (37.50)	13 (32.50)	12 (30.00)	28 (70.00)
χ^2					4.446
P					<0.05

3 讨论

高血压在临床较为多见,属于一种慢性疾病,若长期存在高血压疾病,则患者容易出现较多的合并症。相关研究显示,若患者存在高血压,则其出现冠心病的风险会大大提升。分析冠心病患者,其患病后,胸痛的问题较为明显,并且会

有胸闷的情况,患者会出现心悸、乏力等表现,疾病属于缺血性综合征的一种,是由于冠状动脉的血管功能发生异常,由此致使疾病发生^[6]。若患者的疾病状况较为严重,则有发生心功能衰竭的风险,或是会出现心律失常,疾病的死亡风险较高,当前临床治疗的重点在于对患者的血脂进行调节,从而帮助患者更好地对疾病加以控制。有学者提出,血压的

上升程度和冠心病的起病概率存在紧密的关联。有研究提到,血脂水平是冠心病发生的一项主要危险因素,并且冠心病的出现和加重都涉及到炎症因子,因此对高血压合并冠心病患者进行治疗时,主要在于帮助对患者的血脂及炎症因子进行调节^[5]。当前,我国此类患者数呈现出连年增长的发展态势,疾病致使患者出现残疾及死亡的风险较高,对患者的健康安全有较为明显的负面作用,且患者的生存质量不够理想,所以要采取有效的措施做好患者的治疗干预,从而更好地对患者的疾病发展加以控制,促使患者的症状表现得到缓解。

对于高血压、冠心病的治疗,临床使用较多的一种药物为阿托伐他汀,此种药物可以促使患者的血脂水平明显改善,不过在对高血压、冠心病进行治疗的时候,单一用药的治疗效果相对受限。患者用药后,可以较为有效地抑制肝脏系统当中的 HMG-CoA 还原酶,并且在合成胆固醇的过程中,所能发挥的抑制效果也是较为显著的,能显著减少低密度脂蛋白、血清当中胆固醇的水平^[6]。以此种药物治疗冠心病患者,分析其作用机制,高血脂和血管内皮功能受损存在较为显著的关联,会影响血管的通透程度,以致膜受体功能及内皮功能发生失衡的问题,斑块出现,促使冠心病患者的症状进一步加重^[7]。若遵照医嘱科学用药,可以帮助对血管炎症进行消除,对血管的内皮功能进行保护,促使斑块保持较为稳固的状态,对血管斑块的脱落发挥有效的预防效果。氨氯地平属于拮抗剂的一种,其可以对因为钙主导的主动脉收缩加以抑制,并且能对 LDL 受体进行激活,以此对动脉壁上脂肪的积累加以有效的控制,对胶原合成起到有效的抑

制效果,在抗动脉硬化的效果方面,有显著增强的表现,多用于对心绞痛及原发性高血压进行治疗^[8]。此种药物对血管的选择性药理作用相对较强,可以有效松弛平滑肌,且能促使冠状动脉及外周动脉发生较为明显的扩张,血液循环量提高,外周血管阻力下降,以此可以促使心绞痛的问题得到显著的改善,且患者的血压也能显著降低。药物的药理作用可以较为迅速的发挥效果,有较强的半衰期,且不会出现较多的不良反应^[9]。将以上两种药物联合应用,药物的药理作用都能被发挥出来,以此更好地对患者的血管内皮细胞加以保护,比较适合治疗高血压合并冠心病的患者,患者的实际疗效可以得到保障,且不会增加不良反应的发生风险^[10]。

在对高血压合并冠心病患者进行治疗时,若采取药物治疗应当对下述几点加以注意:(1)药物使用时间要保证不少于3个月。(2)当患者处在稳定期的时候,要持续对抗血小板药物进行使用,以此对血管阻塞的问题加以有效的预防^[11]。(3)要保证患者可以较为准确地对药物进行使用,保证科学用药、安全用药,若患者有不良反应出现,需要第一时间就医治疗。(4)建议患者选择部分预防类药物,比如用于调节血脂、活血化瘀等药物^[12, 13]。

结果显示,观察组治疗后血压水平及心功能指标改善情况好于对照组,治疗效果优于对照组, $P < 0.05$ 。综上,对于高血压合并冠心病患者而言,建议联合使用氨氯地平和阿托伐他汀钙片,以此可以保障患者的恢复效果,患者的症状能得到较为显著的改善,血压水平明显降低,且心功能实现显著好转,临床治疗安全性较为理想,建议进一步推广应用。

参考文献:

- [1]吴昊.阿托伐他汀钙片联合氨氯地平治疗高血压合并冠心病患者的临床优势[J].现代医学与健康研究电子杂志,2024,8(15):83-85.
- [2]陈光平,杨祥.阿托伐他汀联合氨氯地平治疗高血压合并冠心病的效果[J].临床合理用药,2024,17(21):43-47.
- [3]王苏,冉秀荣.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗老年高血压合并冠心病的临床效果[J].临床研究,2024,32(05):75-79.
- [4]祝娜,郑飞,朱蕊阳.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的疗效观察[J].临床研究,2024,32(05):90-93.
- [5]王珠凤.研究氨氯地平联合阿托伐他汀钙片药物治疗高血压合并冠心病的临床效果[J].中外医疗,2024,43(11):71-74.
- [6]殷音.氨氯地平联合阿托伐他汀钙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,2024,18(05):85-88.
- [7]李翔,孙晓春.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果及不良反应研究[J].北方药学,2024,21(01):166-168.
- [8]李明锋,尹莉.阿托伐他汀与氨氯地平联合治疗冠心病合并高血压患者的临床价值研究[J].贵州医药,2023,47(12):1860-1862.
- [9]周艳.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].中国社区医师,2023,39(29):65-67.
- [10]朱华.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(17):2596-2599.
- [11]鲍亚超.高血压合并冠心病患者行氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗的效果观察[J].中国现代药物应用,2023,17(17):119-121.
- [12]刘冰.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的疗效和不良反应分析[J].中国实用医药,2023,18(12):108-110.
- [13]孙玉娟.氨氯地平、阿托伐他汀治疗老年高血压合并冠心病患者的效果[J].人人健康,2023(09):96-98.