

阿托伐他汀钙与氨氯地平联合治疗高血压合并冠心病的效果分析

闫登科¹ 黄瑞娜²

(1.河南省荣康医院 河南洛阳 471000, 2.平顶山市第一人民医院 河南平顶山 467000)

【摘要】目的 研究针对高血压合并冠心病的治疗方法,分析阿托伐他汀钙与氨氯地平联用的有效性。方法 以2023年8月-2024年8月就治的高血压合并冠心病患者为研究对象,共计选取84例。采用随机分组法,将所选患者均分至对照组和研究组。两组所用相同治疗药物为氨氯地平,不同之处在于,研究组还联合使用阿托伐他汀钙。用药时间均为2个月,之后以血压、血脂、心功能变化评估疗效,并统计两组用药期间发生的不良反应。结果 治疗前,两组收缩压及舒张压两项血压值、总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇四项血脂指标值以及左室射血分数、左室舒张末期径、左室收缩末期径三项心功能指标值均无明显差异 ($P>0.05$); 经过2个月的治疗后,两组上述情况均有改善,研究组各指标数值均比对照组优 ($P<0.05$)。两组用药期间不良反应总体发生率差异不大 ($P>0.05$)。结论 阿托伐他汀钙与氨氯地平联合治疗高血压合并冠心病的效果显著,且安全性高,建议临床对这一联合用药方案广泛应用及推广。

【关键词】 高血压; 冠心病; 阿托伐他汀钙; 氨氯地平

Effect analysis of atorvastatin calcium combined with amlodipine in the treatment of hypertension combined with coronary heart disease

Yan Dengke Huang Ruina

(1.Henan Rongkang Hospital, Luoyang, Henan 471000, 2.Pingdingshan First People's Hospital, Pingdingshan, Henan 467000)

[Abstract] Objective To study the treatment methods for hypertension combined with coronary heart disease and analyze the effectiveness of the combination therapy using atorvastatin calcium and amlodipine. Methods A total of 84 patients with hypertension combined with coronary heart disease treated from August 2023 to August 2024 were selected as research subjects. Using a randomization method, all selected patients were evenly divided into the control group and the study group. Both groups received the same treatment drug, amlodipine, but the difference was that the study group also received atorvastatin calcium in combination. The medication duration was 2 months, after which the efficacy was evaluated based on changes in blood pressure, lipid levels, and cardiac function, and adverse reactions during the medication period were statistically analyzed. Results Before treatment, there were no significant differences between the two groups in systolic and diastolic blood pressure, total cholesterol, triglycerides, low-density lipoprotein cholesterol, high-density lipoprotein cholesterol, left ventricular ejection fraction, left ventricular end-diastolic diameter, and left ventricular end-systolic diameter ($P>0.05$). After 2 months of treatment, all these indicators improved in both groups, with the study group showing better results than the control group ($P<0.05$). The overall incidence of adverse reactions during the medication period did not differ significantly between the two groups ($P>0.05$). Conclusion The combination therapy of atorvastatin calcium and amlodipine for hypertension combined with coronary heart disease is highly effective and safe. It is recommended that this combination therapy be widely applied and promoted in clinical practice.

[Key words] hypertension; coronary heart disease; atorvastatin calcium; amlodipine

在心血管疾病中,高血压和冠心病均为比较高发的类型,且两种疾病常合并发生^[1]。研究表明,高血压是冠心病的一大关键诱因,长期的高血压状态会使得冠状动脉粥样硬

化的进程加快,显著提升心肌缺血、缺氧甚至坏死的风险。考虑这两种疾病均和血脂异常有着紧密的病理关联性,所以在治疗中除了要注重血压的调控,还需兼顾血脂的管理^[2]。

在针对心血管疾病的现有治疗药物中,氨氯地平、阿托伐他汀钙均比较常用。氨氯地平主要通过特异性阻断钙离子通道,发挥扩张冠状动脉以及外周血管的作用,从而帮助控制血压^[3]。阿托伐他汀钙则主要通过抑制胆固醇合成过程中的关键酶进行抑制,发挥调节血脂作用,从而使心血管不良事件的发生风险降低^[4]。本研究对以上两种药物在高血压合并冠心病患者中的联用效果展开分析,明确这一联合用药方案的可行性,以为临床用药提供指导。详细如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 8 月-2024 年 8 月就治的高血压合并冠心病患者,共计 84 例被纳入研究。采用随机数字表法分组,设置对照组和研究组两组,分入两组中的患者数量均为 42 例。对照组中,有男 28 例,女 14 例;年龄 42-78 岁,平均(60.35 ± 12.13)岁。研究组中,有男 26 例,女 16 例;年龄 42-76 岁,平均(60.44 ± 12.25)岁。经统计学分析,两组在性别构成、年龄分布等基线资料方面均无显著性差异(P>0.05),有可比性。

1.2 方法

对照组:所用治疗药物为氨氯地平。选择国药集团容生制药有限公司生产的苯磺酸氨氯地平片(国药准字 H20113236,规格:5mg/片),用药方法为口服,初始服用剂量为每次 5mg,每天 1 次。后续可结合病情变化调整剂量,但应控制在每天 10mg 以内。

研究组:所用治疗药物除氨氯地平(所选药物和用药方法同对照组)外,还包括阿托伐他汀钙片。选择辉瑞制药有限公司生产的阿托伐他汀钙片(国药准字 J20070061,规格:20mg/片),用药方法为口服,每次服用剂量为 20mg,

每天 1 次。

两组均在持续用药 2 个月后评估疗效。

1.3 观察指标

分别于用药前及用药 2 个月后对两组血压[收缩压(SBP)、舒张压(DBP)]、血脂指标[总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)]、心功能指标[左室射血分数(LVEF)、左室舒张末期内径(LVEDD)、左室收缩末期内径(LVESD)]进行检测。并要求患者在用药期间对自身所出现的不良反应进行记录,最终统计计算总体发生率。

1.4 统计学分析

研究所用统计分析工具为 SPSS 25.0,计量数据、计数数据记为($\bar{x} \pm s$)、(n%),行 t 检验、 χ^2 检验, P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 血压检测结果

两组治疗前 SBP、DBP 两项血压值差异均不明显(P>0.05),治疗后则均有减低,研究组均比对照组低(P<0.05)。见表 1。

2.2 血脂指标检测结果

两组治疗前 TC、TG、LDL-C、HDL-C 四项血脂指标值差异均不明显(P>0.05),治疗后则均有改善,研究组均比对照组优(P<0.05)。见表 2。

2.3 心功能指标检测结果

两组治疗前 LVEF、LVEDD、LVESD 三项心功能指标值差异均不明显(P>0.05),治疗后则均有改善,研究组均比对照组优(P<0.05)。见表 3。

表 1 血压检测结果($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	SBP		DBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	42	150.45 ± 12.23	124.39 ± 6.54	104.65 ± 10.22	84.57 ± 4.32
对照组	42	150.56 ± 12.17	138.44 ± 6.25	104.31 ± 10.58	94.26 ± 4.45
t		0.041	10.064	0.150	10.125
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表2 血脂指标检测结果 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	TC		TG		LDL-C		HDL-C	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	42	6.69 ± 1.22	3.14 ± 0.25	2.41 ± 1.06	1.29 ± 0.05	4.21 ± 0.16	2.15 ± 0.12	1.07 ± 0.23	1.51 ± 0.36
对照组	42	6.72 ± 1.18	4.33 ± 0.09	2.37 ± 1.11	1.71 ± 0.27	4.25 ± 0.11	3.42 ± 0.63	1.05 ± 0.18	1.25 ± 0.43
t		0.115	29.024	0.169	9.931	1.338	12.854	0.445	3.012
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 心功能指标检测结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)		LVEDD (mm)		LVESD (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	42	43.46 ± 2.37	49.71 ± 3.65	56.37 ± 5.28	49.21 ± 3.14	49.17 ± 4.15	37.43 ± 3.12
对照组	42	43.53 ± 2.24	46.26 ± 3.67	56.44 ± 5.15	52.74 ± 3.15	49.21 ± 4.12	42.52 ± 3.24
t		0.139	4.323	0.062	5.146	0.044	7.334
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 不良反应情况统计结果

用药期间,患者出现的不良反应有恶心、呕吐、头晕头痛几种,研究组和对照组总体发生率分别为7.14%、4.76%,数值差异无统计学意义($\chi^2=0.333$, $P<0.05$)。

3 讨论

在高血压合并冠心病治疗中,氨氯地平是一种常用药物,然而诸多研究表明,单一使用这一药物所能达到的治疗效果并不十分理想。因此,本研究对联合用药方案进行了探讨,发现阿托伐他汀钙与氨氯地平的联合使用比单一使用

氨氯地平在降压、降脂、改善心功能方面发挥的作用更显著^[5]。氨氯地平通过阻断钙通道可有效降低血压并改善心肌供血,而阿托伐他汀钙则通过调脂、抗炎及稳定斑块作用使动脉粥样硬化进展延缓,二者联用,不仅能够对血压进行更有效控制,还能使心血管事件的发生风险降低。并且这一联合用药方案的安全性也较高,和单一使用氨氯地平所引发的不良反应总体发生率无明显差异。

综上所述,在高血压合并冠心病治疗中,阿托伐他汀钙与氨氯地平联合治疗兼具效果佳及安全性高的优势,临床可对这一联合用药方案广泛应用及推广。

参考文献:

- [1]魏静.氨氯地平阿托伐他汀钙片在治疗高血压合并冠心病方面的治疗效果及不良反应研究[J].婚育与健康, 2022 (6): 150-151.
- [2]于丽丽, 廉炜, 余晓英, 等.氨氯地平联合阿托伐他汀钙治疗高血压合并冠心病患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志, 2021, 37 (20): 2734-2737.
- [3]董丽.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效果[J].中外医药研究, 2023, 2 (33): 19-21.
- [4]岑选雄.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病临床价值探讨[J].医学美学美容, 2021, 30 (11): 94.
- [5]宁娟娟.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病的治疗效果观察[J].健康之友, 2021 (14): 97-98.