



阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效观察

张柏亮

广州市越秀区北京街社区卫生服务中心全科 广东广州 510030

【摘要】目的 探究对冠心病病患应用阿托伐他汀及曲美他嗪治疗的效果。**方法** 选取我院2014年2月-2015年2月收治的冠心病病患112例,依照随机方式将其分为常规组与联合组,每组均为56例。对常规组病患单纯应用曲美他嗪治疗,对联合组病患联合应用阿托伐他汀及曲美他嗪治疗。**结果** 联合组病患的治疗效果明显比常规组病患好,且两组差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对冠心病病患应用阿托伐他汀及曲美他嗪治疗可获取较好效果,改善临床症状,促进病患身体恢复健康。

【关键词】 阿托伐他汀; 曲美他嗪; 冠心病

【中图分类号】 R541.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 01-012-01

【Abstract】 Objective Explore the effect on coronary heart disease patients treated with atorvastatin and trimetazidine treatment QuMei. **Methods** 112 cases of coronary heart disease in our hospital from February 2014 to February in were randomly divided into routine group and combined group, 56 cases in each group. On conventional group disease suffering from simple application of trimetazidine treatment, of joint disease group patients combined with atorvastatin of atorvastatin and trimetazidine trimetazidine treatment. **Results** The treatment effect of the combined group was significantly better than that of the conventional group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Of coronary heart disease patients with atorvastatin application of atorvastatin and trimetazidine trimetazidine treatment can obtain better effect and improve the clinical symptoms, promote the patient's body back to health.

冠心病病患在病发后时常出现不同程度上的心律失常、心肌梗塞、心力衰竭的症状,其发病率与死亡率呈现出逐年上升的趋势,引发临床研究者的广泛重视。为了探究对冠心病病患应用阿托伐他汀及曲美他嗪治疗的效果,文章选取了我院2014年2月-2015年2月收治的冠心病病患112例,对其展开观察分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究所选取对象为112例冠心病病患,均为我院2014年2月-2015年2月收治。依照随机方式将112例病患分为常规组与联合组,每组均为56例。在56例常规组病患中,男25例,女31例,年龄范围为45-76岁,平均 55.2 ± 2.3 岁。在56例联合组病患中,男26例,女30例,年龄范围为46-77岁,平均 55.3 ± 2.3 岁。两组患者在性别、年龄等一般资料和病情危急程度等上无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,且两组患者家属均签署知情协议书。

1.2 方法

给予两种病患常规低流量持续吸氧治疗、心电监护、利尿剂、 β -受体阻断剂、扩张血管剂及钙拮抗剂等。

1.2.1 常规组治疗方式 对常规组病患单纯应用曲美他嗪治疗,具体操作为:每日口服3次曲美他嗪治疗,每次用量为30mg,饭后用药。

1.2.2 联合组治疗方式 对联合组病患联合应用阿托伐他汀及曲美他嗪治疗,具体操作为:给予病患口服曲美他嗪治疗,每日用药3次,每次用药20mg;再给予病患阿托伐他汀治疗,每日用药1次,每次用药20mg。

1.3 疗效判定

显效:病患治疗后心绞痛发作及硝酸甘油用量缩减度超过80%,静息心电图缺血性变化恢复至正常水平。有效:病患治疗后心绞痛发作及硝酸甘油用量缩减度50%-80%,心电图缺血性降低的ST段回升超过1mm,但未恢复至正常水平,或是主导联倒置T波变浅度超过50%或T波由平稳变为直立状态。无效:病患治疗后心绞痛发作及硝酸甘油用量缩减度低于50%,心电图变化不大^[1]。

1.4 统计学分析

使用SPSS18.0统计软件进行分析。计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效对比

两组病患的临床疗效对比如表1所示。

表1 两组病患的临床疗效对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
常规组	56	24	21	11	80.36
联合组	56	29	24	3	94.64

通过对表格的对比分析后发现,联合组病患的治疗有效率94.64%要高于常规组的80.36%,且两组存在差异极为明显, $P<0.05$ 。由此表明,对冠心病病患应用阿托伐他汀及曲美他嗪治疗可获取较好效果,改善临床症状,控制病情发展。

2.2 不良反应对比

两组病患的不良反应对比如表2所示。

表2 两组病患的不良反应对比 [n(%)]

组别	例数	头晕、皮疹	胃肠道不适	不良反应发生率
常规组	56	2	0	3.57
联合组	56	0	1	1.79

通过对表格的对比分析后发现,联合组病患的不良反应发生率1.79%要低于常规组的3.57%,且两组存在差异极为明显, $P<0.05$ 。由此表明,在冠心病的治疗中,阿托伐他汀及曲美他嗪的联合应用可帮助降低不良反应发生率,增强安全性,保障病患生命安全。

3 讨论

冠心病的主要患病群体为中老年人,病患的身体会由其患病严重程度而发生不同变化,且大部分的病患临床表现为血粘滞度高,易出现血栓,进而导致病患的冠状动脉血管出现狭窄、闭塞表现。现今在临床上对于冠心病的治疗方式主要为高效调节血脂。

阿托伐他汀属于一种新型全合成他汀类降血脂类药物,可在应用中抑制肝细胞内甲戊二酰基辅酶A还原酶,将其向甲基二氢戊酸的转化减少,进而帮助减少病患体内总胆固醇的合成量,促使病患外周血液中的低密度脂蛋白胆固醇有所减少,达到较好的降血脂效果。血清CRP水平与动脉粥样硬化的发生之间存在着直接性关联,可引发不稳定斑块的发展。阿托伐他汀的应用可帮助对病患CRP水平起有效抑制作用,进而帮助降低冠脉事件的风险性^[2]。阿托伐他汀的应用可帮助对脂肪酸 β 氧化线粒体酶起有效抑制作用,从而使得心肌代谢逐渐转化为糖氧化,进而帮助提升心肌细胞的能量产生力,促使缺血再灌注时的心脏功能得以良好恢复。

曲美他嗪属于一类哌嗪类衍生物,属于应用较为广泛的心肌细胞代谢调控药,对于脂肪酸 β 氧化、体内自由基的产生可起到较好的抑制性效果,且可帮助有效改善病患的心肌代谢,促使葡萄糖氧化,提升心肌机械效率。另外,在该药的应用中,可帮助维持线粒体功能,

(下转第14页)