



血管紧张素转化酶抑制剂用于高血压的疗效及对合并冠心病和脑卒中的二级预防效果

郑 凯

(株洲北雅医院 湖南省株洲市 412004)

摘要：目的：观察血管紧张素转化酶抑制剂用于高血压的疗效及对合并冠心病和脑卒中的二级预防效果。**方法** 研究对象为我院2016.4-2017.4收治的80例高血压患者，将其采用随机数字表法分成治疗1组与治疗2组，40例治疗1组采用赖诺普利治疗，另40例治疗2组采用卡托普利治疗。探讨实施不同治疗对血压及冠心病、脑卒中发生率的影响。**结果** 治疗后在收缩压(SBP)、舒张压(DBP)上治疗1组显著比治疗2组低($P < 0.05$)，治疗1组冠心病、脑卒中发生率(5.00%、2.50%)显著比治疗2组(20.00%、17.50%)低($P < 0.05$)。**结论** 将血管紧张素转化酶抑制剂应用于高血压的疗效及对合并冠心病和脑卒中的二级预防时，能显著降低冠心病、脑卒中发生率，改善患者血压状态，维持血压稳定，此方法值得应用与推广。

关键词：高血压；血管紧张素转化酶抑制剂；冠心病；脑卒中

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 14-095-01

高血压与脑卒中均是目前人类最常见的一类心血管疾病，具有“高发病率、高致残率、高致死率”等三高特点，世界卫生组织报道显示[1]，我国高血压、冠心病人群发病率已接近30%，是诱发心脑血管疾病的重要因素。目前，临床在治疗高血压时，仍以药物控制为主，通过降低患者血压以减少冠心病、脑卒中的发生。近年来有研究显示[2]，在控制血压减少冠心病、脑卒中的药物中，血管紧张素转化酶抑制剂疗效显著，但目前我国对于高血压合并脑卒中二级预防的系统研究却较为少见。本研究旨在为高血压患者寻找一套适宜的临床治疗模式，探讨血管紧张素转化酶抑制剂在高血压的疗效及对合并冠心病和脑卒中的二级预防效果，为临床提供理论依据，现我院展开研究，将2016.4-2017.4收治的80例高血压患者作为研究对象，报道结果如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2016.4-2017.4收治的80例高血压患者，采用随机数字表法分成治疗1组与治疗2组，研究对象在性别、年龄、病程上均无明显差异($P > 0.05$)，见表1。本研究经过我院伦理委员会批准，经过所有患者及家属同意并自愿加入本次研究中，并均已签署知情同意书。

表1 一般资料对比 (n=40)

组别	男/女	年龄（岁）	病程（年）
治疗 1 组	23/17	51.23±4.48	4.12±0.45
治疗 2 组	22/18	51.19±4.44	4.15±0.41
组别	SBP		
	治疗前		治疗后
治疗 1 组	153.67±15.13		131.67±4.58*
治疗 2 组	153.52±15.26		136.97±5.63*
t	0.044		4.619
P	0.965		0.000

*表示相比同组治疗前差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)

2.2 对比两组冠心病、脑卒中发生率

治疗1组冠心病、脑卒中发生率(5.00%、2.50%)与治疗2组相比(20.00%、17.50%)显著较低($P < 0.05$)，参考表3。

表3 对比两组冠心病、脑卒中发生率 (n, %)

组别	n	冠心病	脑卒中
治疗1组	40	2 (5.00)	1 (2.50)
治疗2组	40	8 (20.00)	7 (17.50)
x ²	-	4.114	5.000
P	-	0.043	0.025

3 讨论

高血压是影响人类健康的常见疾病之一，高血压不仅会加重患者机体负担，还会对心、脑等重要器官造成损害，诱发脑卒中、冠心病等心血管疾病[3]。

李杨、刘俊法、郝亚逢等人研究表示[4]，血管紧张素转化酶抑制剂能有效改善患者血压状况，减少脑卒中、冠心病等心血管疾病发生率。我院现展开研究，研究结果表明，在SBP、DBP上两组相比，治疗1组显著比治疗2组低($P < 0.05$)，在冠心病、脑卒中发生率上两组相比，治疗1组显著较低($P < 0.05$)，本研究结果与上述研究观点相符，且研究发现，在使用血管紧张素转化酶抑制剂-赖诺普利后，

x ² /t	0.051	0.040	0.312
P	0.822	0.968	0.756

1.2 方法

治疗1组：给予晋城海斯制药有限公司提供的赖诺普利（规格：10mg/片；批号：国药准字H20103384）治疗，清晨空腹口服，10mg/d，1次/d，治疗周期为12周。

治疗2组：给予湖南汉森制药股份有限公司提供的卡托普利（规格：25mg/片；批号：国药准字H43021316）口服治疗，每次12.5mg，每日3次，治疗周期为12周。

1.3 观察指标

于治疗前、后对所有患者测量SBP、DBP，取3次平均值。随后对患者进行为期1年的随访，统计两组冠心病、脑卒中发生情况。

1.4 统计学处理

本研究采用SPSS19.0统计软件，对所有实验结果进行数据分析，计量资料用t检验，计数资料用x²检验，前者表示方法为（均数±标准差），后者为百分比，实验结果以P值是否<0.05为判断标准，若小于则表示组间数据存在差异。

2. 结果

2.1 对比两组治疗前后 SBP、DBP

治疗前两组SBP、DBP相比无显著差异($P > 0.05$)，治疗后治疗1组在SBP、DBP上显著比治疗2组低($P < 0.05$)，参考表2。

表2 对比两组治疗前后 SBP、DBP (n=40, mmHg)

组别	SBP		DBP	
	治疗前		治疗后	
治疗1组	93.63±7.65		82.67±3.39*	
治疗2组	96.54±7.73		87.54±3.71*	
t	1.692		6.129	
P	0.095		0.000	

患者冠心病与脑卒中发生率分别为5.00%、2.50%，这是因为血管紧张素转化酶抑制剂类药物是一种抑制全身和血管局部的血管紧张素转换酶，形成血管紧张素II，具有减少平滑肌增生因子的表达，强力收缩血管，改善内皮功能、抑制血管炎性反应，减少动脉粥样硬化的进展。不仅如此，还能增加缓激肽水平及纤维蛋白降解作用，减少金属蛋白酶活化，减轻心脏负担等功能。

综上所述，血管紧张素转化酶抑制剂能有效降低血压，维持血压稳定，减少脑卒中、冠心病等心血管疾病发生率，此方法在临床上值得进一步推广使用。

参考文献：

- [1]黄俊玲,罗明,谢南姿等.血管紧张素转化酶抑制剂LAP改善血压及心室重构的研究[J].国际心血管病杂志,2016,43(5):295-299.
- [2]王力,张苗.缺血性脑卒中伴高血压患者血压控制状况调查[J].中华老年心脑血管病杂志,2016,18(8):845-847.
- [3]王胜煌,程劲松.冠心病合并高血压患者的血压管理[J].心脑血管病防治,2016,16(3):174-177.
- [4]李杨,刘俊法,郝亚逢等.血管紧张素转化酶抑制剂用于高血压的疗效及对合并冠心病和脑卒中的二级预防效果[J].南方医科大学学报,2017,37(7):988-992.