

老年冠心病患者中运用瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗的效果分析

曹鸿鹄

云南省第二人民医院老年病科 650021

【摘要】目的 探讨老年冠心病患者中运用瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗的效果。**方法** 选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月收治的老年冠心病患者 108 例，随机分为两组，对照组应用瑞舒伐他汀治疗，研究组运用阿托伐他汀治疗。**结果** 研究组治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$)；研究组不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 老年冠心病患者中运用瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗效果是较为明显的，并且可以有效减少患者不良反应的发生。

【关键词】 老年冠心病；瑞舒伐他汀；阿托伐他汀

【中图分类号】 R541.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 07-050-01

随着我国社会的迅速发展，人民群众的生活水平得到了大幅度的提升，与此同时，人们寿命的不断增长也为医疗等各方面带来了不小的压力。冠心病是老年中较为常发的疾病，它会在患者的心脏血管中产生不同程度的硬化，导致血液流通不畅，老年冠心病患者中也容易出现急性心肌梗死的现象，由于发病以及病情发展特别快，在一定时间内不及时治疗它的致死率也是特别高的，这严重危害了患者的生命健康^[1]。当前认为该疾病治疗侧重点应在改善患者心功能以及抑制炎症，当前他汀类药物对于缓解人体血脂水平以及减少斑块的形成等方面发挥作用，当前他汀类药物种类比较繁多，但在众多的他汀类药物中瑞舒伐他汀、阿托伐他汀降脂效果较为明显，也得到了患者的认同。本文选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月收治的老年冠心病患者 108 例，来探讨老年冠心病患者中运用瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗的效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月收治的老年冠心病患者 108 例，随机分为两组各 54 例。对照组男 30 例，女 24 例，年龄 62 ~ 79 岁，平均年龄 (68.32 ± 4.2) 岁；研究组男 29 例，女 25 例，年龄 61 ~ 80 岁，平均年龄 (68.28 ± 3.9) 岁。本实验均在患者知情的条件下进行，两组患者一般资料比较，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用瑞舒伐他汀治疗，方法如下：患者用瑞舒伐他汀进行治疗，药物规格为一次一片，一片为十毫克。研究组运用阿托伐他汀治疗，方法如下：患者用阿托伐他汀进行治疗，药物规格为一次一片，一片为十毫克。所有患者均接受为期半年的药物治疗，在药物治疗的过程中记录所有患者的情况^[2]。

1.3 观察指标

1.3.1 将对照组患者和研究组患者所进行的不同方式的治疗进行对比，将患者情况分为效果显著、有效、无效。显著：患者胸痛、心悸以及不正常呼吸短促等症完全消失；有效：患者胸痛、心悸以及不正常呼吸短促等症明显减轻；无效：患者病症未得到任何改善还有所恶化。

1.3.2 比较两组患者治疗期间的不良反应发生情况，包括患者是否胸痛、腹部不适、皮疹。

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析，其中计数进行 χ^2 (%) 检验，计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验， $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

研究组治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表 1。

2.2 两组患者不良反应发生对比

研究组不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)，具体见表 2。

表 1：两组患者治疗效果对比 (例, %)

组别	例数	显著	有效	无效	总有效率
对照组	54	23 (42.6)	15 (27.8)	16 (29.6)	38 (70.4)
研究组	54	38 (70.3)	14 (25.9)	2 (3.8)	52 (96.2)
χ^2	/	/	/	/	7.846
P	/	/	/	/	< 0.05

表 2：两组患者不良发生率对比 (例, %)

组别	例数	胸痛	腹部不适	皮疹	总发生率
对照组	54	9 (16.7)	5 (9.3)	6 (11.1)	20 (37.1)
研究组	54	2 (3.7)	3 (5.6)	1 (1.9)	6 (11.2)
χ^2	/	/	/	/	6.982
P	/	/	/	/	< 0.05

3 讨论

冠心病是老年中较为常发的疾病，它会在患者的心脏血管中产生不同程度的硬化，导致血液流通不畅，老年冠心病患者中也容易出现急性心肌梗死的现象，由于发病以及病情发展特别快，在一定时间内不及时治疗它的致死率也是特别高的^[3]。老年冠心病患者如果得不到及时的治疗，将容易造成患者休克以及猝死等并发症的发生，这对于患者的生命健康就将造成巨大的危害。瑞舒伐他汀与阿托伐他汀都是治疗冠心病的常见药物，瑞舒伐他汀对于患者体内血栓可以进行有效地缓解，对于患者的血管内皮功能以及心功能改变是非常有效果的；阿托伐他汀主要治疗心血管方面的疾病，患者服药后它可以直接作用于机体细胞，它对患者的心功能具有明显的改善作用^[4]。在治疗该病中疗效较好本文为探讨老年冠心病患者中运用瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗的效果，特选取 2019 年 1 月-2020 年 1 月收治的老年冠心病患者 108 例进行试验，实验表明，研究组治疗效果优于对照组 ($P < 0.05$)，研究组不良反应发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

综上所述，老年冠心病患者中运用瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗效果是较为明显的，并且可以有效减少患者不良反应的发生。

【参考文献】

- [1] 王鹏, 严妍, 于文君, 等. 阿托伐他汀与瑞舒伐他汀对冠心病患者的疗效与安全性对比观察 [J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38(2):169-172.
- [2] 窦鸿伟, 王国位, 陈亮, 等. 冠状动脉造影术前应用瑞舒伐他汀和阿托伐他汀对老年患者肾功能影响的对比分析 [J]. 第二军医大学学报, 2018, 39(12):40-45.
- [3] Ding N, Wang X, Tucker K L, et al. Dietary patterns, bone lead and incident coronary heart disease among middle-aged to elderly men [J]. Environmental research, 2019, 168(JAN.):222-229.
- [4] 张远生, 史丽. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀对冠心病伴高脂血症患者的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2019, 35(04):5-8.