

阿托伐他汀在老年高血压中需要注意的问题

袁 强

自贡市沿滩区联络镇中心卫生院 四川自贡 643037

[中图分类号] R544.1

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2020) 10-122-01

经济与社会的快速发展，现代人的生活节奏也不断加快，这就使得患高血压人数不断上升，很大程度上威胁人们的机体健康。据相关调查统计，在我国 35~74 岁群体中，发生高血压比率竟然达到 27%^[1]，每年新增高血压患者超过 300 万^[2]，我国现已成为高血压高危害国家之一。而这一现象，也引发社会普遍关注。

什么情况算作高血压呢？

高血压指体循环动脉血压上升，合并心、脑、身等器官功能受损的综合症^[3]。引发高血压同以下因素有着密切关联性：遗传、精神与环境，年龄、生活习惯，其他疾病，以及药物影响等^[4]，与此同时，高血压患者合并动脑硬化症状，严重威胁患者的生命安全。目前，临床尚无法确定高血压病理机制。有关文献指出，高血压患者都有血压上升、头晕的基本征兆，高血压还是引发心血管疾病的主要诱因，疾病会扩散到许多组织器官，导致许多并发症出现，如：心律失常、心室肥大，甚至引发器官功能衰竭，危及患者生命^[5-6]。

通常情况下，人体的血压水平会随着年龄增加而上升，其中变化最明显的就是收缩压 (SBP)^[7]。目前我国人口正日益老龄化，随之老年高血压患者也不断变多。高血压本身就是慢性疾病，病程很长，很难治愈，而对于老年高血压患者来说，因为本身机体各项功能出现衰退，自身调节血压能力下降，长时间血压水平太高就会损伤脏器功能，引发严重并发症，如：血管硬化，心律失常，心室肥大，严重威胁患者生命安全。因此，给予有效治疗极为重要。

临床一般都是采用方法来治疗高血压疾病呢？下面就来和大家说说。

临床通常采用服用降血压药物，或者控制血压水平的治疗手段，普遍运用的药物有钙通道阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、利尿剂等。

对于老年高血压患者而言，会常年使用药物降低血压水平，而老年人机体免疫力下降，伴其他基础性疾病，所以，在挑选降压药物时，更要考虑它的安全可靠性，确保能够有效降低血压水平，同时不会对机体其他功能带去影响，降低损伤其他脏器。

临床普遍使用他汀类药物作为治疗高血压的主要药物。他汀类药物作用是降低胆固醇水平，同时抑制产生心室脂肪；如此以来，就会降低发生心肌纤维化情况，并减少炎症反应，特别是联用降压药物，能够有效降低血压水平^[8]。临床研究指出，他汀类药物是一种重要药物，能够预防冠心病，以及其他心脑血管疾病，在联合治疗过程中，临床把他汀类药物作为基础药物来运用。

阿托伐他汀就是他汀类降脂药物中的一类，它属于一种 HMG-CoA 还原酶选择性抑制剂，它可以较好减少血浆胆固醇，扩大低密度脂蛋白受体数量与活性，同时减少血清低密度脂蛋白的含量^[9]。阿托伐他汀可以较好调节内皮细胞功能的紊乱情况，降低血压水平，对患者的冠状动脉给予良好保护，进而强化血管弹性，降低动脉血管硬化严重程度，减少发生心脑血管事件机率^[10]。除了上述功效以外，阿托伐他汀还可以有效抑制氧自由基、炎性因子，

切断血管平滑肌细胞繁殖，对左心室肥厚现象发挥可逆性作用。

临床实践研究发现，阿托伐他汀进入机体后，局部血药浓度上升，生物利用度很高，阿托伐他汀半衰期可以达到大约 14h，药物持续较长时间，从而更好降低血压水平^[11]。研究人士展开研究发现，在治疗高血压伴动脉粥样硬化患者过程中，使用阿托伐他汀治疗，可以收到理想治疗效果，且疗效更胜于其他药物，据此可以得知，阿托伐他汀能够发挥有效作用，预防老年高血压患者并发心脑血管疾病，能够有效稳定病情，整个用药过程，安全可靠^[12]。

讲到这里，我们介绍了高血压的概念，也了解了目前我国高血压患者的现状，还介绍了治疗高血压，特别是老年高血压患者的方法，通过这一系列的介绍，我们更加明白，平时需要高度重视高血压疾病。现在来作个总结回顾：运用阿托伐他汀治疗老年高血压患者，能够较好降低血压水平，改善血脂，提升血管弹性，同时有效预防高血压诱发的其他心脑血管疾病。与此同时，阿托伐他汀可以较好调节高血压患者的血管内皮功能，增强乙酰胆碱扩充血管的作用，大大减少外周血管阻力。总而言之，运用阿托伐他汀治疗老年高血压，疗效理想，安全可靠，能够较好调节患者血压水平。

[参考文献]

- [1] 赵颖, 姜昕, 李岚, 等. 阿托伐他汀在老年高血压治疗中对血压和脉压的影响 [J]. 临床医学工程, 2020, 27(6):749-750.
- [2] 徐淑艳. 硝苯地平联合阿托伐他汀钙治疗老年高血压合并心律失常的临床观察 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(18):273.
- [3] 陆涛, 平菁. 为老年高血压患者使用氨氯地平联合阿托伐他汀钙进行治疗的效果探究 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(10):173-174.
- [4] 勒亚卿, 邹先梅, 闫晓英. 阿托伐他汀治疗老年高血压的效果评价 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2020, 41(14):1782-1783.
- [5] 马强. 阿托伐他汀在老年高血压患者伴动脉硬化治疗中的应用研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(3):48.
- [6] 李多省. 氨氯地平联合阿托伐他汀对老年高血压的治疗效果 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(22):88-89.
- [7] 刘俊川. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的疗效 [J]. 临床研究, 2017, 25(11):21-23.
- [8] 热衣汗古丽·尤力达西, 卡米力江·艾尔肯. 阿托伐他汀在老年高血压患者动脉硬化治疗中的应用效果分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(13):53-53.
- [9] 郭峰, 杨玉兴. 阿托伐他汀钙联合替米沙坦对冠心病合并高血压患者的影响研究 [J]. 实用心脑肺血管病杂志, 2019, 27(4):149-150.
- [10] 乔琰. 阿托伐他汀钙联合尼莫地平治疗老年高血压的效果观察 [J]. 中国实用医刊, 2018, 45(21):77-80.
- [11] 张献东. 不同剂量阿托伐他汀治疗老年原发性高血压伴高血脂的临床分析 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(3):61-62.
- [12] 王铁霖. 阿托伐他汀治疗老年高血压患者动脉硬化的疗效 [J]. 医疗装备, 2016, 29(15):115-116.

作者简介：袁强(1974 年 5 月 -)，籍贯：四川自贡，民族：汉族，职称：内科主治医师，学历：大专，在读本科，主要从事：西医临床工作。