

## 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的效果

向黎

湖北省宜昌市伍家岗区城东社区卫生服务中心 湖北宜昌

**【摘要】目的** 分析阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的具体效果。**方法** 回顾 2021 年 1 月-2022 年 1 月我院收治的 147 例冠心病患者,根据选择治疗方式的不同分组,将单独选用曲美他嗪治疗的 74 例患者列为对照组,将使用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗的 73 例患者列为观察组,对两组治疗后冠心病患者的心功能指标及病情复发情况进行观察比较,同时对其不良反应和最终治疗满意度进行评分比较。**结果** 观察组患者的心功能指标优于对照组,复发时间和次数少于对照组,常见不良反应发生率均低于对照组,最终的治疗满意度高于对照组,差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对冠心病患者采取阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗效果较佳,能够改善患者心功能状态,有效控制病情的发作,同时减少不良反应,提升治疗满意度,在临床治疗中应用价值极高。

**【关键词】** 阿托伐他汀; 曲美他嗪; 联合治疗; 冠心病; 效果

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230260

### Effect of atorvastatin combined with trimetazidine on coronary heart disease

Li Xiang

Chengdong Community Health Service Center, Wujiagang District, Yichang, Hubei

**【Abstract】 Objective** To analyze the specific effect of atorvastatin combined with trimetazidine in the treatment of coronary heart disease. **Methods** 147 patients with coronary heart disease treated in our hospital from January 2021 to January 2022 were reviewed. 74 patients treated with trimetazidine alone were classified as the control group, and 73 patients treated with atorvastatin combined with trimetazidine were classified as the observation group according to different treatment methods. The cardiac function indexes and disease recurrence of patients with coronary heart disease after treatment were observed and compared between the two groups, and their adverse reactions and final treatment satisfaction were scored and compared. **Results** The cardiac function index of the observation group was better than that of the control group, the recurrence time and frequency were less than that of the control group, the incidence of common adverse reactions were lower than that of the control group, and the final treatment satisfaction was higher than that of the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Atorvastatin combined with trimetazidine is effective in the treatment of patients with coronary heart disease, which can improve the cardiac function status of patients, effectively control the onset of the disease, reduce adverse reactions, and enhance treatment satisfaction. It is of great value in clinical treatment.

**【Keywords】** Atorvastatin; Trimetazidine; Combination therapy; Coronary heart disease; Effect

冠心病是指冠状动脉的血管疾病,也指动脉粥样硬化性的心脏病,主要由于动脉血管粥样硬化后引起血管狭窄或堵塞导致心肌组织缺血缺氧,引发心肌梗死机体血流无法正常运作而引起的胸痛、胸闷及心绞痛,随着疾病发展会诱发血管病变引起心肌梗死等一系列威胁患者生命健康的病症,对其生命造成严重威胁<sup>[1]</sup>。目前对于冠心病的治疗主要包含药物、手术、介入性

治疗,其中药物治疗是关键,无论患者是否实行手术均需要按时服用药物,因此在药物的选择中应当高度重视,而对于冠心病药物种类较多,选择出较为有效的治疗药物也成了冠心病临床治疗的研究重点<sup>[2-3]</sup>。同时阿托伐他对冠心病患者的血脂有良好的调节作用,利于血脂水平的提高,临床应用效果值得研究。本文通过对冠心病患者使用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗

分析其具体应用效果和价值, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾 2021 年 1 月-2022 年 1 月我院收治的 147 例冠心病患者, 根据选择治疗方式的不同分组, 将单独选用曲美他嗪治疗的 74 例患者列为对照组, 将使用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗的 73 例患者列为观察组。对照组中女 39 例, 男 35 例, 年龄: 39~79 岁 ( $51.69 \pm 3.08$ ); 观察组女 38 例, 男 35 例, 年龄: 38~78 岁 ( $52.67 \pm 3.61$ ), 两组患者一般资料比较差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。患者均自愿参与, 我院伦理委员会对本研究完全知情并批准。

### 1.2 方法

#### (1) 对照组仅采用曲美他嗪治疗

给予盐酸曲美他嗪片(国药准字 H20073709, 江苏吴中医药集团有限公司苏州制药厂)口服, 20mg/次, 3 次/日, 对有肾脏器官疾病患者每日剂量不超过 50mg, 建议 20mg/次, 2 次/日。服用 2 周后根据患者的具体情况进行药物量加减, 同时告知饮食禁忌, 治疗期间保持作息规律、按时正确地服用药物、适当运动、不可劳累等, 在治疗期间严格执行。

#### (2) 观察组患者使用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗

给予盐酸曲美他嗪片治疗方式同对照组一致, 联合阿托伐他汀钙片(国药准字 H20213068, 辽宁鑫善源药业有限公司), 口服, 10mg/次, 1 次/日, 可能患者具体情况进行适当调整, 每日剂量不超过 60mg, 服用两周后观察患者具体情况进行记录加减。在此期间

相关注意事项与对照组保持一致。

### 1.3 观察指标

两组均服用 1 个月, 对患者的病情进行复查, 观察并记录两组患者的心功能指标(LVEF、LVEDD、LVPW)和复发状况(心绞痛发作次数和时间); 并记录患者在用药期间出现的不良反应(呕吐、低血压、头晕、失眠)进行记录比较; 对治疗满意情况采用问卷调查的方式, 问卷中包含 20 题选项, 分数 0~100 区间, 每题 0~5 分, 最终结果 90 分以上表示非常满意, 70~90 表示一般满意, 70 分以下不满意。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P < 0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组心功能指标比较

观察组患者 LVEF ( $51.61 \pm 5.71$ ) VS 对照组 ( $46.17 \pm 4.91$ ), LVEDD ( $43.61 \pm 5.83$ ) VS 对照组 ( $47.97 \pm 4.83$ ), LVPW ( $8.91 \pm 1.06$ ) VS 对照组 ( $9.92 \pm 2.14$ ), 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组病情复发情况比较

观察组每周发作次数平均 ( $1.97 \pm 0.81$ ) VS 对照组 ( $3.74 \pm 0.54$ ), 发作持续时间 ( $2.97 \pm 0.91$ ) min VS 对照组 ( $5.87 \pm 0.82$ ) min, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 1 两组心功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	LVEF/%	LVEDD/mm	LVPW/mm
观察组	74	$51.61 \pm 5.71$	$43.61 \pm 5.83$	$8.91 \pm 1.06$
对照组	73	$46.17 \pm 4.91$	$47.97 \pm 4.83$	$9.92 \pm 2.14$
t	-	5.974	4.896	4.174
P	-	0.017	0.026	0.031

表 2 两组病情复发情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	心绞痛发作次数(次/周)	发作持续时间(min)
观察组	74	$1.97 \pm 0.81$	$2.97 \pm 0.91$
对照组	73	$3.74 \pm 0.54$	$5.87 \pm 0.82$
t	-	17.693	15.017
P	-	0.001	0.001

### 2.3 两组患者不良反应发生情况比较

观察组患者发生不良反应中呕吐 2 (2.70%) VS

对照组 8 (10.96%),  $\chi^2 = 3.951$ ,  $P = 0.047$  ( $P < 0.05$ ); 低血压 1 (1.35%) VS 对照组 7 (9.59%),  $\chi^2 = 4.846$ ,

$P=0.028$  ( $P<0.05$ )；头晕 2 (2.70%) VS 对照组 14 (19.18%)， $\chi^2=10.284$ ， $P=0.001$  ( $P<0.05$ )；失眠 1 (1.35%) VS 对照组 11 (15.07%)， $\chi^2=9.223$ ， $P=0.002$  ( $P<0.05$ )；观察组发生不良反应均少于对照组，发生率低于对照组 ( $P<0.05$ )。

#### 2.4 两组患者治疗满意度比较

观察组患者非常满意 51 (68.92%) VS 对照组 36 (49.32%)， $\chi^2=6.716$ ， $P=0.010$  ( $P<0.05$ )；一般满意 21 (28.38%) VS 对照组 17 (23.29%)， $\chi^2=0.497$ ， $P=0.481$  ( $P>0.05$ )；不满意 2 (2.70%) VS 对照组 20 (27.40%)， $\chi^2=17.609$ ， $P=0.001$  ( $P<0.05$ )；治疗总满意度 97.30% VS 对照组 72.60%， $\chi^2=17.609$ ， $P=0.001$  ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

冠心病全称冠状动脉粥样硬化性心脏病 (CHD)，是一种由于心肌缺血而引起的心脏疾病，主要由于冠状动脉壁上出现积聚形成的斑块阻碍正常血流，而导致冠状动脉血管闭塞或狭窄引发的疾病<sup>[4]</sup>。可分为稳定性和不稳定性心绞痛患者，在血脂异常、肥胖人群、糖尿病人群中危险性较大，诱发因素复杂，如过度劳累、情绪激动、寒冷、抽烟、休克等多种危险因素，该疾病还会导致心肌功能受损、心脏器质性损伤以及心绞痛等症状，同时该疾病和后续并发症一般发病较急，因此对其治疗较为棘手<sup>[5]</sup>。

目前面临我国人口老龄化的严重问题，其慢性疾病的患病率也逐年增高。如高血压、糖尿病、冠心病等一系列疾病，其一由于现代化生活、饮食、作息的改变，其二老年人身体素质和机体恢复功能的退化，均是造成慢性疾病发病率高的原因。冠心病会对患者的心脏功能带来损伤，对其血脂、机体炎症反应也有所影响，因此对于冠心病的药物治疗主要以改善患者心脏功能以及调节血脂状况<sup>[6]</sup>，其药物治疗是主要方式。目前冠心病治疗药物较多，美托洛尔、阿司匹林、氯吡格雷、曲美他嗪、阿托伐他汀均为常见的治疗冠心病的药物，曲美他嗪在细胞缺氧缺血的情况下通过调节 ATP 水平来维持能量供应，对于冠心病患者该药物能够在心肌组织缺血氧的情况下保障心脏细胞的代谢功能，维持心肌细胞稳定，增加冠状动脉的血流储备，维持血压平稳，且该药物吸收时间较快，通过排尿可将原型排出。阿托伐他汀在心脑血管疾病的临床治疗中应用广泛，起到调节血脂的作用，通过抑制胆固醇的合成降低血脂蛋白浓度，预防并延缓冠心病的发作。在石健<sup>[7]</sup>等人研究中采用 86 例冠心病患者进行

曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗进行研究，最终结果表明能够改善患者的内皮功能和心功能，还能够减少机体炎症反应，减少心血管事件的发生。在宋健<sup>[8]</sup>的研究中通过对 98 例冠心病患者采用联合治疗的方式，最终结果表明对患者的临床病症有良好的改善作用，同时对于血脂指标能够有效调节。上述研究均采用曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗的方式，证实联合药物治疗对于冠心病患者的治疗效果显著，而本次研究通过实行阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病患者，结果表明患者的心功能指标明显优于仅采用曲美他嗪治疗的对照组，而治疗后病情复发情况也少于对照组，用药不良反应也低于对照组，最终的治疗满意度高于对照组，其结果与前者实验结果保持一致，证实了阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的效果肯定。

综上所述，通过阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病其效果极佳，能够改善患者的心功能，控制疾病发作情况，且药物不良反应少，后续治疗满意度较高。

### 参考文献

- [1] 张瑜.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2023,17(09):95-98.
- [2] 陈桂,杨德志,申勇.曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病的效果分析[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(07): 73-76.
- [3] 冯婷婷.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床效果[J].临床合理用药,2023,16(07):34-36.
- [4] 赵红,李莹,那世敬,李博.盐酸曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病对患者心功能的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(04):32-35.
- [5] 谷庆波.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效观察[J].中国现代药物应用,2023,17(03):99-101.
- [6] 李冬梅.曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗冠心病心绞痛的效果及对炎症因子与内皮因子的影响研究[J].中国现代药物应用,2023,17(02):1-5.
- [7] 石健,赵莉,杜峰.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效分析[J].系统医学,2022,7(23):116-120.
- [8] 宋健.曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗冠心病的临床价值分析[J].中国实用医药,2022,17(23):124-126.

版权声明：©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS