

阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效研究

宋海龙

衡水市第五人民医院心内科 河北衡水

【摘要】目的 分析阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效。**方法** 选取2020年12月-2021年12月我院收治的80例冠心病患者，采用随机分组法，将其分为研究与对照两组，每组40例。对照组应用阿托伐他汀进行治疗，研究组应用托伐他汀联合曲美他嗪治疗进行治疗，对比两组心功能指标与不良反应发生率。**结果** 治疗后，研究组心功能指标优于对照组， $P < 0.05$ ；研究组不良反应总发生率（2.50%）低于对照组（25.00%）， $P < 0.05$ 。**结论** 冠心病患者在临床治疗期间，应用托伐他汀联合曲美他嗪治疗，取得了较好的效果，可有效改善患者的心功能，降低不良反应发生率。

【关键词】 托伐他汀；曲美他嗪；冠心病；心功能；不良反应

Clinical efficacy of Atorvastatin Combined with trimetazidine in the treatment of coronary heart disease

Hailong Song

Department of Cardiology, Hengshui Fifth People's Hospital, Hengshui, Hebei

【Abstract】 Objective to analyze the clinical efficacy of Atorvastatin Combined with trimetazidine in the treatment of coronary heart disease. **Methods** 80 patients with coronary heart disease treated in our hospital from December 2020 to December 2021 were randomly divided into study group and control group, with 40 cases in each group. The control group was treated with atorvastatin, and the study group was treated with Atorvastatin Combined with trimetazidine. The cardiac function indexes and the incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** After treatment, cardiac function index of the study group was better than that of the control group, $P < 0.05$; The total incidence of adverse reactions in the study group (2.50%) was lower than that in the control group (25.00%), $P < 0.05$. **Conclusion** During clinical treatment, tovastatin combined with trimetazidine in patients with coronary heart disease has achieved good results, which can effectively improve the cardiac function of patients and reduce the incidence of adverse reactions.

【Keywords】 Torvastatin; Trimetazidine; Coronary heart disease; Cardiac function; Adverse reactions

冠心病是临床上比较常见的一种心脑血管疾病，近些年，该病的发病率越来越高，并且患病年龄越来越年轻。在疾病的治疗当中主要是以对症药物治疗为主，其中托伐他汀、曲美他嗪是冠心病治疗的常用药物，此类药物具有保护血管、抗炎、降脂等功效，在冠心病患者的治疗当中取得了满意的效果^[1]。有研究报道显示，单纯应用一种药物治疗并不能得到理想的效果，所以在疾病的治疗当中，主要以联合用药为主，帮助患者改善心功能^[2]。为此，本文中针对托伐他汀联合曲美他嗪的治疗效果进行研究，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年12月-2021年12月我院收治的80例冠心病患者，采用随机分组法，将其分为研究与对照两组，每组40例。对照组男20例，女20例，平均年龄（66.74±4.43）岁，研究组男22例，女18例，平均年龄（66.03±4.66）岁。两组一般资料对比（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组：应用托伐他汀进行治疗，每次口服剂量为10mg，每天一次，连续服用一个月。

研究组：对照组基础上联合曲美他嗪进行治疗，每次口服剂量为20mg，每天三次，连续服用一个月。

1.3 观察指标

(1) 对比心功能指标, 包括左室射血分数 (LVEF)、左室收缩末期内径 (LVESD)、左室舒张末期内径 (LVEDD)。(2) 对比不良反应发生率, 包括头晕、心悸、胃肠道不适。

1.4 统计学方法

本研究数据采用 SPSS21.0 进行统计学处理, 不良反应发生情况用 (n/%) 表示、行 χ^2 检验, 血压

控制情况用均数±标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。 $P < 0.05$ 表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组心功能

治疗前两组心功能对比 ($P > 0.05$), 治疗后研究组心功能优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 比较两组不良反应发生情况

研究组低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 比较两组心功能 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)		LVESD (cm)		LVEDD (cm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	37.60±8.24	47.66±8.63	58.61±5.44	46.33±3.71	66.82±7.51	60.72±3.52
对照组	40	37.22±7.38	41.75±5.72	58.90±5.30	54.32±5.13	67.52±7.12	63.25±3.46
t	-	0.2173	3.6102	0.2415	7.9819	0.4278	3.2419
p	-	0.8286	0.0005	0.8098	0.0000	0.6700	0.0017

表 2 比较两组不良反应发生情况 (n/%; 例)

组别	例数	头晕	心悸	胃肠道不适	总发生率
研究组	40	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.50)	1 (2.50)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	10 (25.00)
χ^2	-	-	-	-	8.5375
p	-	-	-	-	0.0035

3 讨论

冠心病是冠状动脉粥样硬化性心脏病的全称, 在临床上又被称之为缺血性心脏病, 主要是因为冠状动脉粥样硬化所致。冠心病经常发生在过度肥胖、不良生活习惯以及糖尿病患者当中, 患病之后疾病经常反复发作, 病程较长, 如果患者没有得到有效的治疗, 极易发生心力衰竭、心肌梗死等疾病, 严重也会到发生猝死^[3]。在分析冠心病的致病因素当中显示, 冠心病患者的治疗关键在于降血脂。目前, 冠心病已经成为了危害人们身体健康的主要疾病之一, 所以, 必须选择一种安全、有效的治疗方式^[4]。

他汀类药物在冠心病的治疗当中具有较好的效果, 可以有效预防心脑血管意外的发生, 并且对于疾病初期的患者可以有效改善患者的血管内皮指标, 降低炎症反应, 同时, 还能够稳定粥样斑块, 降低动脉粥样硬化的速度, 保护患者的神经功能。本文结果显示, 治疗后, 研究组 LVEF 高于对照组, LVESD、LVEDD 低于对照组, 研究组不良反应总

发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。阿托伐他汀是临床上经常应用的一种他汀类药物, 该药物可以达到快速降脂功效, 继而起到保护血管、抗感染等作用, 促使患者心肌缺血再灌注, 加速血凝块的溶解速度, 继而改善患者心功能。在相关报道中显示, 阿托伐他汀可以有效达到抗动脉粥样硬化的效果, 但单纯用应用该药物治疗效果并不理想, 需要联合其他药物共同治疗^[5]。

曲美他嗪是一种新型衍生物, 属于哌嗪类药物, 患者在使用治疗之后可有效改善线粒体的代谢功能, 逐渐提高患者的心肌功能, 对周围血循环与冠脉有着较好的改善作用, 同时, 还能改善患者心肌细胞环境, 减少氧自由基与内皮素的释放, 继而减轻心脏负荷, 避免进一步损伤心肌细胞^[6]。曲美他嗪的药物起效时间比较长, 与阿托伐他汀联合服用, 可充分发挥两种药物的优势, 最终达到起效快、药物持久目的。

综上所述, 冠心病患者在临床治疗期间, 应用

托伐他汀联合曲美他嗪治疗,取得了较好的效果,值得应用。

参考文献

- [1] 李桂瑜.冠心病接受阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗的价值研究[J].海峡药学,2022,34(2):168-170.
- [2] 张成人.阿托伐他汀+曲美他嗪治疗冠心病的疗效及安全性分析[J].中国保健营养,2021,31(10):220.
- [3] 韩全林.阿托伐他汀与曲美他嗪联合治疗冠心病的临床疗效分析[J].中国保健营养,2019,29(23):149.
- [4] 杨军,许波,冯维,等.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病疗效及对血管内皮功能的影响[J].中国临床保健杂志,2019,22(3):383-385.
- [5] 雷斌.曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病心绞痛的治疗效果分析[J].中国急救医学,2018,38(z1):68.
- [6] 刘伟锐,陈中德,李远新,等.曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病心绞痛伴血脂异常的疗效研究[J].海峡药学,2018,30(6):97-99.
- [7] 杨文,刘洁云,秦雷.瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗冠心病的疗效对比研究[J].中国全科医学,2013,16(6):3.
- [8] 刘兵,杨春梅,张立,等.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效[J].中国老年学杂志,2013,33(23):2.
- [9] 陈翀昊,王广燕,苏衡.瑞舒伐他汀与阿托伐他汀对早发冠心病急性心肌梗死患者的近期疗效[J].中国临床药理学杂志,2013,29(2):3.
- [10] 漆军华.氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床价值[J].河北医学,2012,18(6):835-837.
- [11] 中国曲美他嗪多中心临床研究协作组.曲美他嗪对稳定性劳力型心绞痛的疗效观察[J].中华心血管病杂志,2000,28(5):339-341.
- [12] 梁剑平,杨胜园.美托洛尔联合曲美他嗪在冠心病心力衰竭治疗中的应用[J].海南医学院学报,2014,20(4):3.
- [13] 李燕.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效观察[J].中国实用医药,2014(17):2.
- [14] 谢学渊,王丽华,曾倩,等.曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗不稳定型心绞痛的临床疗效分析[J].解放军药学报,2014(2):4.
- [15] 陈慧敏,许逸飞.曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病心绞痛伴血脂异常的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2016,32(11):3.
- [16] 何洪月,岳丽,李秀霞.麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年缺血性心肌病心力衰竭的疗效观察[J].中国全科医学,2010,13(18):2.
- [17] 姚朝阳.麝香保心丸联合美托洛尔及曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(6):3.
- [18] 李照杰.琥珀酸美托洛尔缓释片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(23):3.
- [19] 鲁成昊,张成鑫,郭志祥,等.曲美他嗪对大鼠心肌缺血再灌注损伤的影响及机制[J].医学研究生学报,2021,34(11):5.
- [20] 郭晶,郑春建.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效分析[J].现代消化及介入诊疗,2022(S1).
- [21] 张双,王楠,张华,等.曲美他嗪联合体外反搏治疗心力衰竭的临床研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2021,19(17):4.

收稿日期:2022年7月10日

出刊日期:2022年8月15日

引用本文:宋海龙,阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病临床疗效研究[J].国际内科前沿杂志,2022,3(2):7-9

DOI: 10.12208/j.ijim.20220030

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS