

曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病的效果

许丽丽

山东省淄博市临淄区皇城中心卫生院 山东淄博

【摘要】目的 讨论曲美他嗪与阿托伐他汀联合治疗冠心病的临床价值。**方法** 2020 年 3 月至 2021 年 5 月期间，本次调查共纳入了 68 例冠心病患者，采取计算机表法的方式将其划分成两组，每组 34 例，当中对照组接受阿托伐他汀疗法，另一组则采取曲美他嗪结合阿托伐他汀钙疗法，以评估两组的治疗疗效。**结果** 经过诊断，我们观察到，在该项调查中，患者的左室射血分数显著增加，而且其左室收缩和舒张的末端比对照组小。患者的血脂水平也显著降低，而且其临床有效性也显著提升。患者的心电图有效性也显著提升，而且其心血管疾病的发病率也显著降低，差异呈现 $P < 0.05$ 。**结论** 曲美他嗪与阿托伐他汀联合治疗冠心病的效果确切，可改善患者的心功能指标，优化血脂指标，值得临床推广应用。

【关键词】 冠心病；曲美他嗪；阿托伐他汀；心功能

【收稿日期】 2023 年 3 月 24 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230228

Effect of trimetazidine combined with atorvastatin calcium in the treatment of coronary heart disease

Lili Xu

Huangcheng Central Health Center, Linzi District, Zibo, Shandong

【Abstract】 Objective: To discuss the clinical value of trimetazidine combined with atorvastatin in the treatment of coronary heart disease. **Methods:** From March 2020 to May 2021, a total of 68 patients with coronary heart disease were enrolled in this study and divided into two groups with 34 patients in each group by computer table method. The control group received atorvastatin therapy and the other group received trimetazidine combined with atorvastatin calcium therapy to evaluate the therapeutic efficacy of the two groups. **Results:** After diagnosis, we observed a significant increase in left ventricular ejection fraction in this study and a smaller left ventricular systolic and diastolic end than in the control group. Patients also had significantly lower blood lipid levels, and its clinical effectiveness was significantly improved. The ECG effectiveness of patients was also significantly improved, and the incidence of cardiovascular disease was also significantly reduced, the difference was $P < 0.05$. **Conclusion:** The combination of trimetazidine and atorvastatin in the treatment of coronary heart disease is effective, can improve cardiac function indicators and optimize blood lipid indicators in patients with coronary heart disease, and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Coronary heart disease; Trimetazidine; Atorvastatin; Cardiac function

冠心病作为现阶段仅次于肿瘤病症的临床高危病症，对人们生活质量和生存能力造成严重影响^[1]。冠心病属于慢性疾病之一，临床表现为冠状动脉狭窄或心肌供血不足导致，造成心肌坏死等，研究发现，冠状动脉粥样硬化是诱发冠心病的主要因素之一。冠心病的危害很大，不仅会诱发心绞痛^[2-3]，还会造成不适，引起心律失常，威胁患者的生命健康。有研究表明，临床目前约有 96.4%的冠心病患者是冠状动脉粥样硬

化这一因素导致的^[4-5]。对于冠心病患者来说，血压异常或是血脂异常都会诱发疾病，在冠心病中心绞痛是最为典型的症状之一，临床治疗应该以调节心功能和优化心肌耗氧量为主要目标，曲美他嗪可改善患者的心肌功能，减少心绞痛发作次数，减缓动脉粥样硬化速度^[6]，提升患者的生活质量，促进患者早日恢复。临床多以他汀类药物进行治疗，包括阿托伐他汀钙与曲美他嗪联合应用，可改善患者的临床症状，基于此，本

文就对我院收治的冠心病患者 68 例进行研究,具体报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

对我院收治的冠心病患者 68 例进行研究,病例选取的时间为 2020 年 3 月-2021 年 5 月,按照计算机表法将患者分为:实验组 (n=34) 与参照组 (n=34),实验组中最大年龄 72 岁,最小年龄 50 岁,平均年龄 (61.34±2.01) 岁,男 16 例,女 18 例,参照组中最大年龄 73 岁,最小年龄 51 岁,平均年龄 (60.87±2.46) 岁,男 17 例,女 17 例,对比两组一般资料,差异呈 P>0.05,无统计学意义,可以比较。

纳入标准:所选患者均符合世界卫生组织(WHO)中对冠心病的诊断标准,心率每分钟超过 120 次;知晓此次研究,签署知情同意书;临床指标符合本次实验要求;自理啊完整者;

排除标准:心脑血管疾病者;肝肾功能不全者;精神障碍者;认知功能不全者。

1.2 方法

参照组用阿托伐他汀钙(国药准字:H19990258;生产厂家:北京嘉林药业股份有限公司)治疗,每天 1 次,每次 10mg,治疗 1 个月。

实验组用曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗,阿托伐他汀钙剂量与参照组一致,曲美他嗪(国药准字:H20055465;生产厂家:施维雅(天津)制药有限公司)每天 3 次,每次 20mg,治疗 1 个月观察临床效果。

1.3 评价指标及判定标准

通过对比两组患者接受治疗前后的血脂水平,包括 LDL-C、HDL-C、TC 和 TG,以评估治疗效果,以及治疗对患者的影响。用自动生化分析仪检测)和心功能指标(左室射血分数、左室收缩末期内径、左室舒张末期内径)、临床效果和心电图疗效,心血管事件发生情况。临床效果按照显效,有效和无效表达,得出有效率。心血管事件发生情况包括:心肌梗死、心律失常、心源性死亡、心绞痛,得出发生率。

1.4 统计学处理

本次研究的临床数据用统计学软件 SPSS21.0 分析,计数资料用率(n%)表示,行 χ^2 检验,血脂水平等计量资料用(均数±标准差)表达,行 t 检验,若 P<0.05,表明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组血脂水平和心功能水平比较

经过治疗,与对照组相比,实验组的血脂含量显著降低,统计学意义显著(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组血脂水平对比

组别	LDL-C (mmol/L)		HDL-C (mmol/L)		TC (mmol/L)		TG (mmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
参照组 (n=34)	2.35±0.14	1.77±0.25	0.95±0.07	0.88±0.01	5.16±0.04	3.88±0.32	3.19±0.34	3.26±0.28
实验组 (n=34)	2.33±0.14	1.49±0.12	0.99±0.06	1.15±0.03	5.17±0.03	3.26±0.23	3.16±0.33	2.13±0.25
t	0.5890	5.8875	2.5298	49.7855	1.1661	9.1737	0.3691	17.5534
P	0.5579	0.0000	0.0138	0.0000	0.2477	0.0000	0.7132	0.0000

2.2 两组心功能指标比较

参照组左室射血分数治疗前 (40.42±2.88 %),治疗后 (45.26±3.03 %),左室收缩末期内径治疗前 (43.56±2.67 mm),治疗后 (39.42±2.49 mm),左室舒张末期内径治疗前 (63.59±4.02 mm),治疗后 (58.22±3.90 mm);实验组左室射血分数治疗前 (40.33±2.81 %),治疗后 (50.13±3.12 %),左室收缩末期内径治疗前 (43.05±2.77mm),治疗后 (34.49±2.45 mm),左室舒张末期内径治疗前 (63.51±4.13 mm),治疗后 (52.49±3.56 mm),t=0.1304, 6.5292, 0.7729, 8.2292, 0.0809, 6.3273, p=0.8966, 0.0000, 0.4423, 0.0000, 0.9357, 0.0000, 治疗后经

过比较,发现在实验中,患者的左室射血量显著增加,而且在左室的收缩和舒张时间也显著减少(P<0.05)。

2.3 两组临床效果比较

实验组显效 17 例,有效 16 例,无效 1 例,有效率 97.06%,参照组显效 10 例,有效 15 例,无效 9 例,有效率 73.53%,实验组临床有效率高于参照组, $\chi^2=7.5034$,差异呈现 P<0.05。

2.4 两组心电图疗效比较

实验组显效 18 例,有效 14 例,无效 2 例,有效率 94.12%,参照组显效 13 例,有效 11 例,无效 10 例,有效率 70.59%,实验组心电图有效率高于参照组, $\chi^2=6.4762$,差异呈现 P<0.05。

2.5 两组心血管事件发生情况比较

实验组心肌梗死 1 例, 心绞痛 1 例, 参照组心肌梗死 3 例, 心律失常 3 例, 心源性死亡 1 例, 心绞痛 2 例, 实验组心血管事件发生率 (5.88%) 低于参照组 (26.47%), $\chi^2=5.3142$, 差异呈现 $P<0.05$ 。

3 讨论

冠心病属于老年性疾病之一, 是一种常见的老年人慢性病, 发病率随着人口老年化逐渐升高, 疾病主要是指患者冠状动脉发生粥样硬化^[7], 该病症在患者患病期间具有较高致死率, 在全球病症致死率上仅次于肿瘤类疾病, 是现阶段国家疾病防治及社会病症关注重点对象^[8]。冠心病的发病因素较多, 多数患者是高血压、高血脂、高血糖所导致, 该疾病临床表现为心悸、心绞痛、胸闷、乏力等症状。在冠心病病患中, 肥胖症患者相较于普通患者致死率高约 3 倍, 也就是说, 该病症与患者自身的体重指数与总胆固醇^[9], 甘油三酯增高而增高呈现负相关态势。为此, 临床需要及时治疗, 以免威胁患者的生命安全。通过使用新型的药物, 可以显著降低患者的心脏负担, 促进侧枝循环的发展, 并且提高冠状动脉的供血^[10]。

近几年, 随着相关学者对冠心病的不断研究, 发现该病症的治疗的阶段较长, 患者的心脏供血功能会受到影响, 可能会引发心肌缺血, 长期的用药治疗, 使得一部分患者产生了明显的焦虑症状。随着医学技术的不断发展, 有很多患者认为曲美他嗪对心肌葡萄糖代谢有促进作用, 且能够增加冠状动脉血流量, 在减轻心脏负荷方面存在明显优势, 且作用的时间较长^[11-12], 另外, 曲美他嗪还能够在不影响心肌血液供应下选择性地抑制线粒体长链, 增加冠脉血流量与周围循环血流量。经过本项研究, 曲美他嗪和阿托伐他汀的联合疗法, 对高血压人群的效果显著: 比起单纯应用曲美他嗪和阿托伐他汀, 实验组的左室放血量显著增加, 而且左室缩小和舒张的末期内径也显著缩小, 同时, 实验组的血脂水平也显著降低, 实验组临床有效率 (97.06%) 高于参照组 (73.53%), 实验组心电图有效率 (94.12%) 高于参照组 (70.59%), 实验组心血管事件发生率 (5.88%) 低于参照组 (26.47%), 由此可见, 两种药物联合应用的效果十分显著, 分析原因可能是: 曲美他嗪可改善患者的心肌功能, 患者用药后, 会抑制自由基形成, 促进心肌代谢, 还可减少对患者心肌细胞的损伤。阿托伐他汀可抑制胆固醇合成^[13], 消除患者体内的炎症因子, 可提升血管内皮功能, 改善血管性能, 可降低对患者心脑血管的损伤,

降低患者后期病症发生率, 还可防止血栓的形成。通过将两种药物结合使用, 我们不但能有效地预防和控制副作用, 而且有助于降低患有心脏疾病的风险, 从而大大增强了治疗的安全性。

综上所述, 对冠心病的治疗中, 应用曲美他嗪联合阿托伐他汀的效果确切, 不仅能发挥较强的抗炎作用, 还能够保证神经功能的稳定, 调节心脏负荷, 减轻疼痛程度, 优化血脂指标, 减少并发症, 值得临床应用。

参考文献

- [1] 张红梅.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效果[J].临床合理用药杂志,2022, 15(28): 53-55.
- [2] 吴玉红.阿托伐他汀钙联合曲美他嗪治疗冠心病的疗效[J].中国城乡企业卫生,2022,37(08):151-152.
- [3] 王慧,毕艺.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疗效及安全性[J].当代医学,2022,28(20):125-127.
- [4] 丁凡.曲美他嗪联合阿托伐他汀钙用于冠心病心绞痛伴血脂异常的治疗效果[J].慢性病学杂志,2022, 23(07): 1089-1092.
- [5] Zhang L, Chen W, Gan D. Analysis of the physiological and pathological factors of hospitalized patients taking warfarin and the correlation between drug interactions and warfarin efficacy. *Ann Palliat Med.* 2021 May;10(5): 5400-5406.
- [6] 李慕成.老年冠心病运用阿托伐他汀钙复合曲美他嗪的临床诊治效果分析[J].医学食疗与健康,2022, 20(02): 69-72.
- [7] 杨琛.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患者的临床效果[J].中国医药指南,2022, 20(02): 99-101.
- [8] 唐天伟.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效果研究[J].中国实用医药,2021, 16(31): 117-120.
- [9] 张小芳.阿托伐他汀钙联合曲美他嗪治疗老年冠心病患者的临床效果观察[J].中国实用医药,2021, 16(29): 141-143.
- [10] 党海鹤.曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病后患者的心电图变化[J].临床医学研究与实践,2021,6(26): 68-70.

- [11] Ferrari R, Ford I, Fox K, Challeton JP, Correges A, Tendera M, Widimský P, Danchin N; ATPCI investigators. Efficacy and safety of trimetazidine after percutaneous coronary intervention (ATPCI): a randomised, double-blind, placebo-controlled trial. *Lancet*. 2020 Sep 19;396(10254):830-838.
- [12] 张维新.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].黑龙江中医药, 2021, 50(02):

408-409.

- [13] 王艳.曲美他嗪联合阿托伐他汀钙治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J].黑龙江科学,2021,12(12):54-55.

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