

## 研究氨氯地平+阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床效果

谢勇<sup>1</sup>, 江怡<sup>2</sup>, 胡海强<sup>1</sup>

<sup>1</sup>新余北湖医院 江西新余

<sup>2</sup>新余市中医院 江西新余

**【摘要】目的** 分析氨氯地平+阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床效果。**方法** 选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月高血压合并冠心病患者共 80 例, 数字表随机分 2 组每组 40 例, 对照组的患者给予氨氯地平治疗, 观察组在该基础上增加阿托伐他汀钙片。比较两组治疗前后患者舒张压和收缩压、血脂、总有效率、不良反应。**结果** 观察组治疗后患者舒张压和收缩压、总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇低于对照组, 高密度脂蛋白胆固醇高于对照组, 总有效率高于对照组,  $P < 0.05$ 。两组治疗过程不良反应未见,  $P > 0.05$ 。**结论** 氨氯地平+阿托伐他汀钙片对于高血压合并冠心病的治疗效果确切。

**【关键词】** 氨氯地平; 阿托伐他汀钙片; 高血压合并冠心病; 临床效果

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 3 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijmd.20220196

### To study the clinical effect of amlodipine + atorvastatin calcium tablets in the treatment of hypertension complicated with coronary heart disease

Yong Xie<sup>1</sup>, Yi Jiang<sup>2</sup>, Haiqiang Hu<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Xinyu North Lake Hospital, Xinyu, Jiangxi

<sup>2</sup>Xinyu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xinyu, Jiangxi

**【Abstract】 Objective:** To analyze the clinical effect of amlodipine + atorvastatin calcium tablets in the treatment of hypertension complicated with coronary heart disease. **Methods:** A total of 80 patients with hypertension and coronary heart disease in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected, and the digital table was randomly divided into 2 groups, 40 cases in each group. The patients in the control group were treated with amlodipine. Add Atorvastatin Calcium Tablets. The diastolic and systolic blood pressure, blood lipids, total effective rate and adverse reactions were compared between the two groups before and after treatment. **Results:** After treatment, the diastolic and systolic blood pressure, total cholesterol, triglyceride, and low-density lipoprotein cholesterol in the observation group were lower than those in the control group, and the high-density lipoprotein cholesterol was higher than that in the control group, and the total effective rate was higher than that in the control group,  $P < 0.05$ . There were no adverse reactions in the two groups during treatment,  $P > 0.05$ . **Conclusion:** Amlodipine + Atorvastatin Calcium Tablets is effective in the treatment of hypertension complicated with coronary heart disease.

**【Keywords】** amlodipine; atorvastatin calcium tablet; hypertension complicated with coronary heart disease; clinical effect

高血压是目前临床上较为常见的一种病症, 并且经常伴有心脑血管疾病<sup>[1]</sup>。高血压是老年人的一种常见病症, 它会对病人的身体状况产生很大的影响, 从而降低病人的生活质量, 所以要通过适当的降血压药物来控制血压, 避免病人的精神和直立性

低血压, 从而减少对老年人的身体健康的危害。高血压会引起多种并发症, 多数患者合并血脂紊乱, 引起冠状动脉血管壁增厚, 从而引起动脉粥样硬化, 从而引起心脏疾病。随着人们生活水平的不断提高, 近年来, 高血压合并冠心病越来越多, 其发病率和

病死率都是威胁人体健康的第一位, 两者之间的线性关系一直是医务人员关注的焦点。目前, 高血压合并冠心病的发病率和死亡率都比较高, 一旦发生, 会对病人的身体和心理造成很大的影响。氨氯地平、阿托伐他汀钙片等是目前临床上常用的治疗手段。氨氯地平联合阿托伐他汀钙片既可以有效降压, 又可调节体内的血脂, 具有抗炎的功效, 可以抑制体内的胆固醇, 从而有效的控制患者的血糖, 同时还可以促进冠状动脉的扩张, 让血液循环更加畅通, 从而减轻心绞痛的症状<sup>[1]</sup>。此外, 氨氯地平+阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病患者的副作用也较小。本研究分析了氨氯地平+阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床效果, 如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月高血压合并冠心病患者共 80 例, 数字表随机分 2 组每组 40 例。其中, 对照组男 28 例, 女 12 例, 年龄 41-78 (58.55±2.45) 岁。病程 2-18 年, 平均 (12.56±2.01) 年。观察组男 27 例 女 13 例, 年龄 42-79 (58.21±2.24) 岁。病程 2-18 年, 平均 (12.56±2.45) 年。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。本研究经伦理批准。

### 1.2 方法

对照组的患者给予氨氯地平治疗, 每次口服 5 mg, 每日一次。根据个体反应调整用药剂量, 治疗 8 周。

观察组在该基础上增加阿托伐他汀钙片。每晚

睡前加 10mg 阿托伐他汀钙片服用, 治疗 8 周。

### 1.3 观察指标

比较两组治疗前后患者舒张压和收缩压、血脂、总有效率、不良反应。

### 1.4 疗效标准

显效: 在治疗后, 患者的舒张血压降低超过 10 mmHg, 并且已经降低到了正常值, 或者舒张血压降低了 20 mmHg 或更多, 且在正常范围之内, 并且心绞痛的发作频率有显著降低或消失;

有效: 在治疗后, 虽然舒张血压没有超过 10 mmHg, 但仍在正常范围内, 或者舒张血压降低 10-19 mmHg, 心绞痛的症状得到缓解, 并且出现的次数也相应的减少;

无效: 治疗后, 患者的血压没有显著降低, 仍然没有达到有效的水平, 心绞痛没有得到缓解, 而且病情没有减轻。

排除无效率计算总有效率<sup>[2]</sup>。

### 1.5 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中, 计数 $\chi^2$  统计, 计量 t 检验, P<0.05 表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗前后舒张压和收缩压、血脂比较

治疗前二组患者舒张压和收缩压、血脂比较, P>0.05, 而治疗后两组舒张压和收缩压、血脂均改善, 而观察组舒张压和收缩压、总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇显著低于对照组, 高密度脂蛋白胆固醇显著高于对照组, P<0.05。如表 1。

表 1 治疗前后舒张压和收缩压、血脂比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	时期	TC (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)	TG (mmol/L)	HDL-C (mmol/L)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
观察组 (40)	治疗前	6.65±0.52	4.73±1.02	2.12±0.76	1.12±0.39	96.13±6.91	151.25±3.28
	治疗后	4.04±0.14	3.73±0.24	1.54±0.58	2.21±0.31	78.51±3.21	122.14±2.40
对照组 (40)	治疗前	6.69±0.41	4.73±1.04	2.18±0.74	1.13±0.32	96.14±6.58	151.22±3.18
	治疗后	5.07±0.14	3.82±0.65	2.01±0.65	1.23±0.42	85.72±4.53	140.14±2.12

### 2.2 总有效率比较

观察组总有效率 38 (95.00) 高于对照组 32 (80.00), P<0.05。

### 2.3 两组不良反应比较

两组治疗过程不良反应未见, P>0.05。

## 3 讨论

随着我国经济的发展, 人民的生活水平也在不断的提高, 高血压、高脂血症、冠心病等疾病的发

病率也在逐年上升, 而且还出现了年轻化的趋势, 已经严重影响到了人们的生活质量和生命安全。临床上的研究表明, 高血压和冠心病之间有一定的关系, 这是由于高血压病人的血压达到了一定的水平, 就会导致血管的硬化, 从而导致冠心病的病情恶化。

高血压是一种很常见的慢性病, 目前还没有完全治愈的办法, 只能靠药物来保持血压的稳定。高血压患者由于血压不断上升, 导致血管内皮功能受

损, 导致冠状动脉粥样硬化, 同时也会加重血管腔狭窄, 从而导致高血压的危险。研究表明, 与单纯高血压相比, 高血压合并冠心病的患者发生心脑血管事件的危险性要大得多。随着我国人口老龄化程度的不断提高, 高血压、冠心病的患病率不断增高, 高血压同时伴有冠心病的人群也在不断增多。

高血压合并冠心病, 临床上要针对其临床表现采取相应的治疗措施, 以提高其临床治疗效果。对症治疗时, 必须使用能改善缺血、缺氧、扩大动脉血管、缓解心绞痛、改善狭窄区域血液循环的作用。目前高血压合并冠心病的治疗方法有外科介入和药物治疗两种。在临床上, 药物疗法因其方便、价格低廉而成为病人的首选。所以, 在临床中, 合理选用适当的药物来控制病人的血压和血脂, 是药物治疗的重要依据。在临床上, 对大部分高血压伴冠心病的病人, 应该注意下列事项。首先, 要针对病人的病情, 选择适合的药物, 这样才能有效的改善病人的心脏供血, 从而改善病人体内的微循环, 促进内皮细胞的修复。另外, 在长期使用药物的情况下, 还要对病人的心肌进行严密的监测, 避免因过度紧张而导致心脏受损。其次, 在病情稳定后, 要继续应用降脂药和降压药。在临床治疗过程中, 要注意饮食, 多吃富含维生素的蔬菜和水果, 同时还要准备好应急药品, 以防止突发疾病引起的猝死<sup>[3-4]</sup>。

目前临床上比较常见的降压药是钙离子拮抗药, 氨氯地平是治疗高血压的首选药物, 临床研究显示, 使用氨氯地平可以有效的降低患者的心脑血管疾病发病率, 甚至可以延缓病情的发展。随着人们生活水平的不断提高, 血脂异常的发病率也在不断增加, 若不及时治疗, 将会造成严重的后果。血脂异常会导致或加速冠心病、脑卒中、高血压、糖尿病等疾病的发生, 从而影响到人们的生活品质。因而, 降脂药物在临床上得到了广泛应用<sup>[5-6]</sup>。他汀类是目前临床上应用最广的调脂药物, 其主要功能包括: 抑制内源性胆固醇合成、高密度脂蛋白升高、低密度脂蛋白降低等。目前临床上最常见的调整血脂的药物是他汀类, 阿托伐他汀、辛伐他汀、普伐他汀、洛伐他汀、氟伐他汀等都在临床上得到了很好的治疗效果<sup>[7-10]</sup>。

综上, 氨氯地平+阿托伐他汀钙片对于高血压合并冠心病的治疗效果确切。

## 参考文献

- [1] 范宏宏,刘卫,李颖珂. 氨氯地平联合阿托伐他汀对高血压合并冠心病患者的影响[J]. 深圳中西医结合杂志,2022,32(07):81-84.
- [2] 韩德伟,郭欣. 氨氯地平阿托伐他汀钙片在老年高血压合并冠心病中的临床疗效分析[J]. 中国社区医师,2022,38(07):9-11.
- [3] 朱来成. 氨氯地平与阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病对患者心功能的影响分析[J]. 实用中西医结合临床, 2022,22(01):11-13+44.
- [4] 陈仪寿,陈云斌. 氨氯地平联合阿托伐他汀治疗高血压合并冠心病的临床疗效及其对炎性因子的影响[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(36):64-66.
- [5] 王莉,缙芳红,王甜甜. 苯磺酸左旋氨氯地平联合阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病患者血压、血脂水平的影响[J]. 山西医药杂志,2021,50(24):3392-3395.
- [6] 于丽丽,廉炜,余晓英,张金生,徐希奇,汪小燕. 氨氯地平联合阿托伐他汀钙治疗高血压合并冠心病患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志,2021,37(20):2734-2737.
- [7] 陈瑞达. 氨氯地平联合阿托伐他汀治疗高血压合并冠心病患者的效果及对血脂水平的影响[J]. 临床合理用药杂志,2021,14(29):39-41.
- [8] 曲玉娟. 氨氯地平结合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的有效性[J]. 中国医药指南,2021,19(29):103-104.
- [9] 刘海. 氨氯地平阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果和对血压和血脂的影响分析[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(09):1099-1100.
- [10] 吕国飞. 氨氯地平阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病患者血压水平及心功能的影响研究[J]. 中国实用医药,2021,16(26):107-109.

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