

苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果分析

孙淑婧

奉城镇社区卫生服务中心 上海

【摘要】目的 高血压合并冠心病是一种常见的心血管疾病，严重威胁着人们的健康，需要给予科学有效的治疗方案，因此本文探讨苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的效果。**方法** 对我院收治的高血压合并冠心病患者分别采取苯磺酸氨氯地平片治疗（对照组）与联合阿托伐他汀钙片治疗（观察组），分析两组临床应用效果。**结果** 观察组治疗有效率、血压、血脂指标以及心功能改善情况显著优于对照组， $P < 0.05$ ，组间存在对比性。**结论** 苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病，能协同发挥降压、调脂作用，更有效地改善患者心功能，提高治疗效果。

【关键词】 苯磺酸氨氯地平片；阿托伐他汀钙片；高血压；冠心病；治疗效果

【收稿日期】 2026 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260106

Analysis of the effect of amlodipine besylate tablets combined with atorvastatin calcium tablets in the treatment of hypertension with coronary heart disease

Shujing Sun

Fengcheng Town Community Health Service Center, Shanghai

【Abstract】Objective Hypertension combined with coronary heart disease is a common cardiovascular disease that seriously threatens people's health and requires scientifically effective treatment. This study investigates the effect of Amlodipine Besylate tablets combined with Atorvastatin Calcium tablets in treating hypertension with coronary heart disease. **Methods** Patients with hypertension combined with coronary heart disease admitted to our hospital were treated with Amlodipine Besylate tablets (control group) or combined with Atorvastatin Calcium tablets (observation group), and the clinical effects of the two groups were analyzed. **Results** The treatment effectiveness, blood pressure, blood lipid indicators, and improvement in cardiac function in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$), showing a significant comparative difference between the groups. **Conclusion** The combination of Amlodipine Besylate tablets and Atorvastatin Calcium tablets for treating hypertension with coronary heart disease can synergistically lower blood pressure and regulate lipids, more effectively improve cardiac function, and enhance therapeutic outcomes.

【Keywords】 Amlodipine Besylate tablets; Atorvastatin Calcium tablets; Hypertension; Coronary heart disease; Therapeutic effect

高血压及冠心病都是当前重要的公共卫生问题，在患者发生高血压之后，动脉压将会显著增加，如果这种情况没有得到有效的改善，则会极大地降低人体调节舒张压的能力，从而造成身体各脏器功能的损伤，并导致多种症状发生，对人体健康危害巨大^[1]。目前，临床对两病尚无特效治疗手段，主要通过药物控制病情，但单纯降压或单纯降脂均难以阻断动脉粥样硬化炎症级联反应。苯磺酸氨氯地平为第三代二氢吡啶类钙通道阻滞剂（CCB）^[2]，具有起效平缓、持续 24 h 降压及

抗心绞痛特点。阿托伐他汀为羟甲基戊二酰辅酶 A（HMG-CoA）还原酶抑制剂，可显著降低低密度脂蛋白胆固醇（LDL-C）^[3]，并具有抗炎、稳定斑块、改善内皮功能等多效性，可进一步改善血管内皮功能，减少心血管事件的发生风险。基于此，本研究旨在探讨苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床效果，观察这种联合治疗方案在改善血压、血脂及心功能方面的差异，为临床治疗提供参考依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2024 年 1 月-2025 年 6 月期间我院收治的 92 例高血压合并冠心病患者,随机分为对照组(n=46, 男性/女性为 23:23, 采用苯磺酸氨氯地平片治疗)和观察组(n=46, 男性/女性为 25:21, 实施苯磺酸氨氯地平片+阿托伐他汀钙片治疗),患者平均年龄为(67.61±5.56)岁,平均病程(7.91±1.45)年,两组患者在性别、年龄、病程等方面差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

纳入标准:所有患者经过临床判定符合《中国高血压防治指南(2024 年修订版)》^[4]中的诊断标准,符合《稳定性冠心病诊断与治疗指南》的诊断标准,并经心电图、冠状动脉 CT 或冠状动脉造影确诊,患者临床资料完整,知情同意并签署知情同意书。

排除标准:继发性高血压、合并严重肝肾功能不全、恶性肿瘤、血液系统疾病者,既往 1 年内有心肌梗死病史、先天性疾病、合并心力衰竭(纽约心功能分级 IV 级),近 3 个月内接受过相关调脂、降压药物系统治疗者,存在认知功能障碍、无法配合完成研究随访者,对本研究使用药物过敏以及预期生存<1 年者。

1.2 方法

1.2.1 对照组:口服苯磺酸氨氯地平片,初始剂量 5mg/次、1 次/d,早餐后 30min 服用^[5]。每 2 周监测血压,若收缩压≥130mmHg 和(或)舒张压≥80mmHg,可调整剂量至 10mg/次、1 次/d,最大剂量≤10mg/d。

1.2.2 观察组:在对照组治疗基础上联合口服阿托伐他汀钙片,初始剂量 10mg/次、1 次/d^[6],晚餐后 30min 服用。治疗 4 周后监测血脂,若低密度脂蛋白胆固醇≥1.8mmol/L,可调整剂量至 20mg/次、1 次/d,最大剂量≤20mg/d。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗后临床治疗效果(心悸、胸闷、胸痛、头晕等明显减轻或消失,血压控制在正常范围内以及心电图检查显示心肌缺血情况显著改善为显效;以上情况缓解为有效;无改善甚至病情加重为无效)以及血压、血脂和心功能各项指标。

1.4 统计学方法

应用 SPSS28.0 软件进行数据处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,组内比较用配对 t 检验,组间比较用协方差分析(ANCOVA,校正基线值),计数资料以[n(100%)] χ^2 表示,采用 χ^2 检验或 Fisher 精确概率法,双侧检验,P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

表 1 两组患者临床治疗效果对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	46	22 (47.83%)	15 (32.61%)	9 (19.57%)	37 (80.43%)
观察组	46	31 (67.39%)	12 (26.09%)	3 (6.52%)	43 (93.48%)
χ^2	-	-	-	-	12.964
P 值	-	-	-	-	<0.05

表 2 两组患者血压、血脂指标水平对比($\bar{x} \pm s$)

指标	对照组 (n=46)	观察组 (n=46)	t 值	P 值
DBP (mmHg)	96.49±6.72	79.95±5.03	18.751	<0.05
SBP (mmHg)	140.39±10.34	125.96±10.97	14.306	<0.05
TC (mmol/L)	4.29±0.25	3.46±0.02	1.543	<0.05
TG (mmol/L)	2.52±0.45	1.81±0.23	1.138	<0.05
LDL-C (mmol/L)	3.68±0.64	2.32±0.61	1.264	<0.05
HDL-C (mmol/L)	1.27±0.12	1.48±0.14	1.012	<0.05

表 3 两组患者心功能各项指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF/%	LVEDD/mm	LVESD/mm
对照组	46	50.14±3.13	52.09±3.18	40.32±3.81
观察组	46	59.37±3.08	47.86±3.57	35.29±3.59
t 值	-	9.238	4.371	5.062
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

高血压合并冠心病常常相伴相生，患者同时具有高血压、冠心病两种疾病的症状^[7]，二者相互影响，会对心脑肾等器官造成严重的损害，治疗难度较大，同时随着疾病的发展，极易导致脑卒中、急性心肌梗死等，对患者身心健康造成了严重威胁^[8]。

此次研究结果表明，采用苯磺酸氨氯地平片+阿托伐他汀钙片治疗的观察组患者治疗有效率为 93.48%，显著高于单一使用苯磺酸氨氯地平片的对照组（80.43%），收缩压、舒张压以及总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇均显著低于对照组，高密度脂蛋白胆固醇显著高于对照组，同时心功能各项指标改善程度显著优于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。这是因为苯磺酸氨氯地平片的直接降压作用与阿托伐他汀钙片改善血管内皮功能、降低血管阻力的间接降压效应形成协同，可更精准调控血压；同时，阿托伐他汀钙片的抗炎、抗氧化特性可减轻心肌炎症损伤、保护心肌细胞功能^[9]，其强效调脂作用能优化血脂谱，进而延缓动脉粥样硬化进展，降低心血管系统损害风险，协同提升治疗效能。

综上所述，苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病，能协同发挥降压、调脂作用，更有效地改善患者心功能，提高治疗效果，其在临床应用中具有重要的现实意义和广阔的发展前景，建议提倡。

参考文献

- [1] 郑晨曦,李文闻,林义兆.依折麦布联合瑞舒伐他汀钙治疗冠心病合并高血压的效果及对血脂的影响[J].中外医学研究,2023,21(21):153-156.
- [2] 董凤霞.阿托伐他汀钙片与苯磺酸氨氯地平片联合治疗老年高血压伴冠心病的效果[J].临床医学,2024,44(10):102-104.
- [3] 朱华.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病患者的临床效果分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(17):2596-2599.
- [4] 中国高血压防治指南修订委员会,高血压联盟,中国医疗保健国际交流促进会高血压分会,等.中国高血压防治指南(2024年修订版)[J].中华高血压杂志(中英文),2024,32(07):603-700.
- [5] 邵鸿键.苯磺酸氨氯地平对高血压合并冠心病患者血压、血脂的影响[J].世界复合医学(中英文),2022,8(6):160-163.
- [6] 高冬艳.苯磺酸氨氯地平联合阿托伐他汀钙治疗脑梗死合并高血压的效果分析[J].中国社区医师,2024,40(25):7-9.
- [7] 冷德峰.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床疗效分析[J].中国现代药物应用,2022,16(11):94-97.
- [8] 董丽.氨氯地平联合阿托伐他汀钙片治疗高血压合并冠心病的临床效果[J].中外医药研究,2023,2(33):19-21.
- [9] 吕旭晶.苯磺酸氨氯地平片联合阿托伐他汀钙片对高血压合并冠心病的治疗价值分析[J].名医,2020,(17):175-176.

版权声明：©2026 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