

## 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果

汤松柏

南充市中心医院嘉陵分院 四川南充

**【摘要】目的** 探究阿托伐他汀钙联合依折麦布药物治疗冠心病的临床效果。**方法** 本次调研中，筛选 2020.2-2022.2 期间，本院接诊治疗的 80 例冠心病患者，依据随机分配，所有患者被划分成两组，一组是参照组（n=40），一组是实验组（n=40）。对比两组治疗效果。**结果** 基于显效、有效、无效指标，对比两组患者治疗效果，从数据统计分析可知，参照组，其治疗有效率为 75%（30/40），实验组，其治疗有效率为 97%（39/40），组间数值对比，差异显著（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。**结论** 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物治疗冠心病的临床效果极佳，改善患者血脂，减少不良反应，安全可靠，建议临床推广应用。

**【关键词】** 阿托伐他汀钙；依折麦布；联合治疗；冠心病；临床效果

### The effect of atorvastatin calcium combined with ezetimibe on coronary heart disease

Songbai Tang

Nanchong City Central Hospital Jialing Branch .Jialing District People's Hospital

**【Abstract】Objective** To investigate the clinical effect of atorvastatin calcium combined with ezetimibe in the treatment of coronary heart disease. **Methods** In this investigation, 80 patients with coronary heart disease who were treated in our hospital during 2020.2-2022.2 were selected. According to the random distribution, all patients were divided into two groups, one was the reference group (n=40), and the other was the experimental group (n=40). The therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** Based on the significant, effective and ineffective indicators, the therapeutic effects of the two groups of patients were compared. From the statistical analysis of the data, the therapeutic effective rate of the reference group was 75% (30/40), and that of the experimental group was 97% (39/40). The difference between the two groups was significant ( $P < 0.05$ ), with statistical significance. **Conclusion** The clinical effect of atorvastatin calcium combined with ezetimibe in the treatment of coronary heart disease is excellent. It is safe and reliable to improve the blood lipid of patients, reduce adverse reactions, and it is recommended to promote the clinical application.

**【Keywords】** atorvastatin calcium; Yizhemai Cloth; Combined therapy; Coronary heart disease; Clinical effect

从临床医学分析，冠心病属于常见疾病类型，属于心脑血管病症，具有极高的发病率，当前我国老龄化情况极为严重，因而冠心病的发病率相对较高，危害患者身心健康，影响生活质量。基于病症发病因素来说，相对比较复杂，且与多种因素具有极为密切的关联，所以必须对其治疗具有极高的重视度。目前，针对冠心病的治疗主要是以阿托伐他汀钙药物为主，临床治疗效果相对较好，但是单一使用该药物副作用相对较大，且患者极易出现不良反应，务必要引起重视<sup>[1-2]</sup>。本文中主要探讨阿托伐

他汀钙联合依折麦布药物治疗冠心病的临床效果，报告内容如下：

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

本次调研中，筛选 2020.2-2022.2 期间，本院接诊治疗的 80 例冠心病患者，依据随机分配，所有患者被划分成两组，一组是参照组（n=40），一组是实验组（n=40），前组，男：女=25:15，年龄区间 63-85 岁，均值（ $72.5 \pm 3.4$ ）；后组，男：女=28:12，年龄区间 64-84 岁，均值（ $73.4 \pm 3.3$ ），对比

两组一般资料,在性别、年龄等指标方面,均无显著差异 ( $P>0.05$ ),无统计学意义。

### 1.2 治疗方法

两组患者入院后,对其开展常规治疗措施,比如吸氧、监控心率、溶栓等,同时开展降糖、降压治疗。参照组:给予患者单一阿托伐他汀钙治疗,辉瑞制药公司,国药准字:H20051407,规格10mg/片,口服,每日1次,遵循最小药量要求,按照患者实际血脂水平,依据治疗目标,最终确定用药量,最小10mg/d,最大80mg/d,每四周,调整1次药量。

实验组:在参照组治疗的基础上,联合依折麦布药物治疗,国药准则号: SCHERING,规格10mg/片,口服,每日1次,每次1片<sup>[3-4]</sup>。

### 1.3 效果评价

对比两组患者治疗效果

观察两组血脂水平变化

两组患者不良反应发生概率对比

### 1.4 统计学意义

获取数据应用 SPSS19.0 进行处理,用 (n, %) 表示计数资料,用卡方检验,用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示计量资料,用 t 检验。  $P<0.05$ , 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果对比

基于显效、有效、无效指标,对比两组患者治疗效果,从数据统计分析可知,参照组,其治疗有效率为75% (30/40),实验组,其治疗有效率为97% (39/40),组间数值对比,差异显著 ( $P<0.05$ ),有统计学意义,详见表1。

### 2.2 两组患者血脂水平对比

治疗之前,两组患者的 TC、TG、LDLC、HDL C 水平,均无显著差异 ( $P>0.05$ ),无统计学意义;治疗之后,两组患者 TC、TG、LDLC、HDL C 评分,实验组患者更具优势,组间差异显著 ( $P<0.05$ ),详见表2。

表1 两组患者治疗效果对比 (n, %)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率 (%)
参照组	40	14 (35%)	16 (40%)	10 (25%)	30 (75%)
实验组	40	20 (50%)	19 (47%)	1 (3%)	39 (97%)
$\chi^2$ 值					4.517
P 值					<0.05

表2 两组患者血脂水平对比 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	TC		TG		LDLC		HDL C	
	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=40)	5.83±1.21	5.00±1.10	3.75±0.56	1.82±0.35	4.07±0.90	2.81±0.65	1.21±0.21	1.37±0.30
实验组 (n=40)	5.91±1.20	4.13±0.97	3.81±0.58	1.84±0.38	4.11±0.88	2.08±0.48	1.24±0.22	1.34±0.31
t 值	0.4123	4.6984	0.5478	0.4977	0.5647	6.4878	0.5966	0.4235
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.3 对比两组不良反应概率

从食欲不振、恶心、呕吐指标,对比两组患者不良反应概率,基于数据统计可知,参照组,其不良反应概率为21% (7/40),实验组,其不良反应概率为6% (2/40),两组数值对比,差异显著 ( $P<0.05$ ),有统计学意义。

## 3 讨论

冠心病在临床中发病率极高,尤其是在老年群体中具有极高的发病率,其比较常见临床表现:血脂异常、心功能受损等,从疾病高危因素层面分析,

血脂异常是其发病的主要因素,这会对患者血管内壁有所影响,促使其脂质沉淀递增,最终形成粥样硬化。而对于血脂异常指标来说,通常表现为 TC、LDL-C 值升高,CH、HDL-C 降低,冠心病对患者的身心健康造成极大的威胁,且影响其生活质量,所以对其临床治疗要引起高度重视<sup>[5-6]</sup>。从临床治疗来说,阿托伐他汀钙药物应用较多,其本身属于降脂药物,还原酶活性,增强血脂代谢功能,因而该药物在临床治疗中应用相对较多,患者服药之后,可以遏制胆固醇限速酶的递增,从而达到遏制胆固醇

醇增生的效果,减少血液中 LDC -C 含量。单一使用上述药物亦能达到一定的临床治疗效果,但是相对来说还存在治疗的局限性,目前,临床中联合依折麦布药物治疗冠心病效果更佳,从药物药性分析,该药物属于胆固醇吸收抑制剂,减少肠道对其吸收,降低外源性胆固醇。药物本身安全可靠,毒性小,且副作用相对较低,两种药物联合治疗能够叠加治疗效果,降低不良反应,提高综合治疗效果<sup>[7-8]</sup>。

本次调研中,筛选 2020.2-2022.2 期间,本院接诊治疗的 80 例冠心病患者,依据随机分配,所有患者被划分成两组,一组是参照组 (n=40),一组是实验组 (n=40),前组,给予患者单一阿托伐他汀钙,后组,在前组治疗的基础上联合依折麦布,对比两组治疗效果。基于显效、有效、无效指标,对比两组患者治疗效果,从数据统计分析可知,参照组,其治疗有效率为 75% (30/40),实验组,其治疗有效率为 97% (39/40),组间数值对比,差异显著 ( $P<0.05$ ),有统计学意义;治疗之前,两组患者的 TC、TG、LDLC、HDL C 水平,均无显著差异 ( $P>0.05$ ),无统计学意义;治疗之后,两组患者 TC、TG、LDLC、HDL C 评分,实验组患者更具优势,组间差异显著 ( $P<0.05$ ),从食欲不振、恶心、呕吐指标,对比两组患者不良反应概率,基于数据统计可知,参照组,其不良反应概率为 21% (7/40),实验组,其不良反应概率为 6% (2/40),两组数值对比,差异显著 ( $P<0.05$ ),有统计学意义。基于数据分析可知,采取两种药物联合治疗效果更为显著,患者临床治疗效果得以改善和提升,而且减少不良反应概率,在今后的临床治疗中亦可大面积推广应用,从而促使患者能够获得更好的治疗效果,提高生活质量。

#### 4 结语

阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果相对较高,提高患者治疗依从性,提高患者生活质量,改善其血脂水平,降低不良反应概率,而且治疗安全可靠,是相对有效的联合治疗方案,建议在今后的临床中可以大面积推广应用,从而提升

患者临床治疗效果,增强其身体抵抗力,强化预后效果。

#### 参考文献

- [1] 于锦锦. 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性研究[J]. 中外女性健康研究,2022(4):12-13.
- [2] 杨周荣. 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性研究[J]. 糖尿病天地,2021,18(4):56.
- [3] 邢莎莎. 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性评价[J]. 健康之友,2021(23):286.
- [4] 冯春艳,常长. 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性评价[J]. 自我保健,2021(4):58.
- [5] 曹欢. 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性评价[J]. 健康女性,2021(4):88-89.
- [6] 贾涛. 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性评价[J]. 自我保健,2021(14):71.
- [7] 李薇. 阿托伐他汀钙联合新型依折麦布药物对冠心病治疗效果与临床安全性分析[J]. 养生保健指南,2021(19):20.
- [8] 李桂花. 阿托伐他汀钙联合新型依折麦布药物治疗冠心病的效果与临床安全性分析[J]. 中国实用医药,2021,16(2):13-15.

收稿日期: 2022 年 10 月 17 日

出刊日期: 2022 年 11 月 21 日

引用本文: 汤松柏, 阿托伐他汀钙联合依折麦布药物对冠心病治疗效果[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(6): 182-184.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220272

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