

阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床疗效及药学分析

宋起萌, 徐 彬, 姜雅白

武警黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨

【摘要】目的 讨论及研究阿托伐他汀与曲美他嗪联合治疗冠心病的效果, 明确药学内容。**方法** 以 2024 年 1 月-2024 年 12 月收治的 100 例患者参与研究, 通过随机进行分组, 对照组和实验组, 每组: 50 例, 对照组: 曲美他嗪治疗, 实验组: 阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗, 对比: 治疗效果; 血脂指标心功能指标。**结果** 两组患者通过不同的治疗方案后, 实验组患者的治疗效果优于对照组, $p<0.05$, 对比患者的血脂指标, 实验组患者血脂指标优于对照组, $p<0.05$, 评估患者心功能指标, 实验组优于对照组, $p<0.05$ 。**结论** 对冠心病的患者提供阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗, 提升治疗效果, 改善血脂、改善心功能, 提升恢复速度。

【关键词】 阿托伐他汀; 曲美他嗪; 冠心病; 临床疗效; 药学

【收稿日期】 2025 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 24 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20250322

Clinical efficacy and pharmaceutical analysis of atorvastatin combined with trimetazidine in the treatment of coronary heart disease

Qimeng Song, Bin Xu, Yabai Jiang

Armed Police Heilongjiang Provincial Corps Hospital, Harbin, Heilongjiang

【Abstract】Objective To discuss and study the effect of atorvastatin combined with trimetazidine in the treatment of coronary heart disease and clarify the pharmaceutical content. **Methods** A total of 100 patients admitted from January 2024 to December 2024 participated in the study and were randomly divided into a control group and an experimental group, with 50 cases in each group. The control group was treated with trimetazidine, and the experimental group was treated with atorvastatin combined with trimetazidine. The comparison was as follows: treatment effect; blood lipid index and cardiac function index. **Results** After the two groups of patients were treated with different schemes, the treatment effect of the experimental group was better than that of the control group, $p<0.05$. The blood lipid index of the patients was compared, and the blood lipid index of the experimental group was better than that of the control group, $p<0.05$. The cardiac function index of the patients was evaluated, and the experimental group was better than the control group, $p<0.05$. **Conclusion** Providing atorvastatin combined with trimetazidine to patients with coronary heart disease can improve the treatment effect, improve blood lipids, improve heart function, and increase recovery speed.

【Keywords】 Atorvastatin; Trimetazidine; Coronary heart disease; Clinical efficacy; Pharmacy

随着我国逐渐步入到老龄化社会, 加上不良的饮食习惯, 冠心病患者的发病率逐渐增加, 对人们的身心健康造成了较大的影响, 冠状动脉结构或者出现功能异常时, 患者的血流会减退, 继而患者表现为心肌缺血或者缺, 引发患者出现心肌细胞损伤和坏死, 导致患者出现冠状动脉狭窄以及堵塞, 继而患者的心肌供血量无法满足机体需求。对于患者而言, 一旦发病, 易出现呼吸困难、心绞痛等, 疾病整体病程长, 影响患者身心健康的同时, 也会影响日常生活。从西医的角度来看, 该病的

发生与动脉内壁出现斑块以及粥样硬化, TC、TG、LDL 作为冠心病的发病原因^[1]。为患者提供曲美他嗪治疗, 可以收到良好的治疗效果, 但药物起效速度不及硝酸甘油, 不过药物整体治疗持续时间更长, 是心肌保护常用药。提供阿托伐他汀, 使得患者机体当中的脂蛋白水平、血冰镇胡萝卜汁胆固醇水平下降, 继而机体生成低密度脂蛋白生成下降。两种药物联合治疗, 可以改善患者血脂水平, 促进患者恢复。本文就阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的效果和药学分析, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究为 100 例患者, 时间范围 2024 年 1 月至 2024 年 12 月; 平均分成: 对照组和实验组, 每组: 50 例患者, 对照组, 年龄范围 43-75 岁, 平均年龄 54.42±1.04 岁, 男性 25 例, 女性 25 例, 实验组, 年龄范围 42-76 岁, 平均年龄 55.48±2.03 岁, 男性 26 例, 女性 24

例, 分析所有患者的基础资料, 显示结果 $P>0.05$, 可以开展研究。

纳入标准: 符合心血管病预防指南(2017 年修订版)对冠心病诊断的定义; 精神健康; 临床资料齐全; 可配合研究。

排除标准: 合并其他心脏疾病; 肝肾功能异常; 存在其他严重疾病; 自身免疫性疾病; 感染性疾病。

表 1 对比两组患者的基础资料

组别	男	女	年龄 ($\bar{x}\pm s$, 岁)
对照组	25	25	54.42±1.04
实验组	26	24	55.48±2.03
t/χ^2	0.422	0.487	0.281
P	>0.05	>0.05	>0.05

1.2 方法

对照组患者提供曲美他嗪治疗(厂家: 山西华元医药生物技术有限公司, 国药准定 H20100145), 每天两次, 每次 20mg;

实验组在对照组基础上提供阿托伐他汀(厂家: 北京嘉林药业股份有限公司, 国药准字 H20065167), 每天一次, 每次 10mg; 四周为一个周期, 评估患者的肝肾功能, 并调整患者的药物剂量^[2]。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的治疗效果(显效, 患者临床症状消失; 总胆固醇水平下降五分之一以上或者甘油三酯水平下降五分之二以上; 好转, 患者症状得到一定改善, 总胆固醇水平下降十分之一以上或者甘油三酯水平下

降五分之一以上; 无效, 患者临床症状无变化)。

1.3.2 对比两组患者治疗前后的血脂水平。

1.3.3 评估患者的心功能指标。

1.4 统计学方法

本次计数用 n%表示, 检验通过 χ^2 。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$, 符合统计学研究。

2 结果

2.1 实验组患者的治疗效果优于对照组, $p<0.05$

2.2 治疗后, 实验组患者的血脂指标优于对照组, $p<0.05$

2.3 干预后, 实验组患者的心功能指标优于对照组, $p<0.05$

表 2 比较两组患者的治疗效果(例/%)

组别	数量	显效	好转	无效	有效率
对照组	50	25 (50.00%)	20 (40.00%)	5 (10.00%)	45 (90.00%)
实验组	50	35 (70.00%)	15 (30.00%)	0 (0.00%)	50 (100.00%)
P					<0.05

表 3 比较两组患者治疗后血脂指标 ($\bar{x}\pm s$, mmol/L)

组别	TG		TC		HDL-C		LDL-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
对照组	6.55±0.25	5.44±1.11	2.38±0.17	1.85±0.24	0.53±0.22	1.27±0.41	4.88±0.34	3.54±0.28
实验组	6.52±0.18	4.80±0.25	2.36±0.18	1.44±0.28	0.57±0.35	1.58±0.18	4.87±0.25	2.64±0.58
t	0.258	7.524	0.258	5.684	0.582	6.584	0.441	10.251
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 4 比较两组患者治疗前后心功能指标 (x±s)

组别 (n=50)	LVESd (mm)		LVEDd (mm)		LVEF (%)	
	药物干预前	药物干预后	药物干预前	药物干预后	药物干预前	药物干预后
实验组	50.45±3.52	42.55±1.43	46.21±2.41	35.44±2.58	43.55±3.68	55.84±3.41
对照组	50.25±2.58	47.58±1.65	46.32±2.66	42.69±3.41	42.47±2.14	46.82±4.55
t	0.361	40.581	0.361	10.112	0.581	11.582
p	0.848	0.002	0.426	0.002	0.458	0.025

3 讨论

若冠状动脉出现粥样硬化时, 患者的冠状动脉管腔会逐渐的狭窄, 导致其出现痉挛或者堵塞, 继而引发冠心病, 该病会增加患者出现心肌缺血、缺氧或者坏死的风险, 对患者的生命安全造成威胁^[3]。有研究发现, 对于冠心病患者而言, 其疾病的严重程度与患者冠状动脉病变指数粥样硬化的狭窄的程度有着密切的关系。对于机体过于肥胖的患者, 若患者出现了高血压、糖尿病等基础疾病后, 会增加患者出现冠心病的风险, 患者发病时, 表现胸闷、乏力、心悸, 若无法有效缓解, 会增加各类并发症的产生, 导致患者出现各类并发症, 比如心力衰竭或者心肌梗死。该病整体治疗难度高, 危害严重, 易出现多种并发症, 影响患者机体机能, 在治疗过程中, 需要严格用药, 以缓解患者病情, 调整患者的血脂水平, 改善患者心功能指标^[4]。

冠心病的产生与患者因为存在脂肪堆积相关, 对于患者而言, 因为凝血功能、心肌细胞肥大、心脏呈现退行性改变或者患者的心功能分级水平相关。阿托伐他汀、曲美他嗪作为他汀类药物, 阿托伐他汀属于还原酶抑制类药物, 有效的降低患者的血脂水平, 通过有效的调节后, 患者血脂过高以及血脂过稠的情况得到缓解, 而且亦可以抑制胆固醇的合成, 改善载脂蛋白 B 以及甘油三酯水平的升高, 可以改善患者的血脂水平^[5]。

曲美他嗪, 作为一种哌嗪类衍生药物, 有效的对游离的脂肪酸进行抑制, 自由基合成效率下降, 有效的改善患者的心肌代谢水平, 该药物可以有效的阻断患者心肌细胞膜上的 L 型钙通道, 使得心肌细胞的兴奋性以及收缩力下降, 有效的扩张了患者的冠状动脉, 继而患者的心脏负荷下降, 降低患者出现心绞痛的情况, 曲美他嗪亦可以促进糖酵解, 将葡萄糖的代谢转化成为心肌代谢的有效能量, 提继而机体对养利的利用率下降, 心肌代谢功能水平提升^[6-7]。

对于冠心病合并血脂异常的患者而言, 出现病变与机体出现了炎症反应相关, 服用曲美他嗪虽然可以改善

患者的临床症状, 但患者长期用药易导致患者出现不良反应, 该种治疗方式是结合患者的心电图水平, 降低患者的 LDL-C 水平。曲美他嗪和阿托伐他汀作为临床使用率较高的西药, 可以改善患者血管循环以及血脂指标, 曲美他嗪作为一种胆汁酸型吸附树脂, 可以与肠道内的胆汁酸相结合, 使得体内的胆固醇水平得到改善, 继而血液当中的 LDL-C 以及 TC 浓度减少^[8]。而且曲美他嗪也可以抑制饭后内源性胆固醇吸收, 以实现降低 LDL-C 以及 TC 的水平, 同时提高 HDL-C 水平。药物的联合治疗, 在减少患者心脏负担的同时, 改善了患者的心血管功能, 减轻动脉粥样硬化斑块的形成以及发展, 改善了冠状动脉的供血情况。

对比两组患者的治疗效果, 提供联合的实验组患者治疗效果优于对照组, $p<0.05$, 对比患者的血脂指标, 实验组优于对照组, $p<0.05$ 。分析原因, 选择联合治疗, 更具有针对性, 该种治疗方式充分结合患者的临床表现, 在治疗疾病上更具有针对性, 在降低患者血脂指标的同时, 提高了患者的高密度脂蛋白水平, 而且患者的心功能指标明显得到改善, 而且联合用药可以实现抑制血小板聚集, 降低患者的血液粘度, 改善患者体内的血流动力学指标, 减轻患者心弱痛症状, 提升患者治疗效果的同时, 促进患者恢复, 为提升患者生活质量, 提供保障^[9-11]。

综上所述, 对于冠心病患者而, 联合治疗, 其治疗效果更佳, 可以改善患者血脂水平的同时, 改善患者的心功能指标, 促进患者恢复, 但本次研究存在一定的不足, 样本量相对较小, 未来会通过大规模长期用的临床研究来证明治疗的有效性。

参考文献

[1] 任瑞巧.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床疗效及药理学分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(1):019-022.

[2] 苏少强,张晶晶.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的

- 临床疗效及药理学分析[J].北方药学,2024,21(4):61-63.
- [3] 史玉娜.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的临床疗效观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2025(1):050-053.
- [4] Lauritzen T ,Munkhaugen J ,Bergan S , et al.Mevalonate in blood and muscle: Response to atorvastatin treatment and the relationship to statin intolerance in patients with coronary heart disease.[J].Clinical and translational science,2024,17(10): e70025.
- [5] 焦会仙.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病的显效率和总有效率分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(2):118-121.
- [6] 王恒永.瑞舒伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病稳定型心绞痛患者的临床效果[J].医药前沿,2025,15(3):51-54.
- [7] 侯雨蒙,曹军.冠心病治疗中采用阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗的临床疗效观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(7):0029-0032.
- [8] Hong J S ,Lee J Y ,Kang C W , et al.Effect of rosuvastatin versus atorvastatin on new-onset diabetes mellitus in patients treated with high-intensity statin therapy for coronary artery disease: a post-hoc analysis from the LODESTAR randomized clinical trial[J].Cardiovascular Diabetology,2024,23(1): 287-287.
- [9] 王丽,李振.阿托伐他汀联合曲美他嗪治疗冠心病患者的临床效果及对其心功能的影响分析[J].中国现代药物应用,2024,18(8):91-94.
- [10] Mingli C ,Fangfang M ,Baohua S , et al.Treatment effect of metformin combined with atorvastatin in reducing in-stent restenosis after percutaneous coronary intervention in coronary artery disease patients with type 2 diabetic patients [J]. Medicine,2022,101(41):e31107-e31107.
- [11] 石再丽.阿托伐他汀联合曲美他嗪对冠心病患者心绞痛症状的控制作用[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2025(3):103-106.
- 版权声明:** ©2025 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**