

## 他汀类药物应用于冠心病治疗中的作用

唐永民

聊城市茌平区第二人民医院内科 山东 聊城 252100

**【摘要】目的：**分析冠心病患者运用他汀类药物的治疗效果。**方法：**选择我院 2021 年 3 月至 2022 年 7 月期间接收的冠心病患者 130 例作为本次研究对象，运用数字随机法，将其平均分为两组，各 65 例患者，对照组给予瑞舒伐他汀药物治疗，而实验组则给予阿托伐他汀药物治疗，比较 2 组治疗效果、血脂指标、空腹血糖以及炎症因子、心功能指标以及不良反应发生率。**结果：**观察组治疗有效率高于对照组 ( $P<0.05$ )；不良反应组间差异不明显 ( $P>0.05$ )；与治疗前相比，治疗后的 TC、LDL-C、hs-CRP 以及空腹血糖均较低 ( $P<0.05$ )，并且组间对比差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )；与治疗前相比，治疗后的左室射血分数较高，心率较低 ( $P<0.05$ )；同时，组间对比差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论：**对于冠心病患者运用他汀类药物进行治疗，能够对其血脂水平进行改善，使其血糖水平降低，心功能得到调整，不良反应发生率低，在临床中具有较好的治疗效果。

**【关键词】** 冠心病；他汀类药物；治疗效果；心功能指标；血糖水平

### The role of statins in the treatment of coronary heart disease

Tang Yongmin

Department of Internal Medicine, Liaocheng Chiping District Second People's Hospital Liaocheng, Shandong 252100, China

**[Abstract] Objective:** To analyze the therapeutic effect of statins in patients with coronary heart disease. **Methods:** A total of 130 patients with coronary heart disease (CHD) admitted to our hospital from March 2021 to July 2022 were selected as subjects of this study. The patients were evenly divided into two groups with 65 patients in each group by digital random method. The control group was given rosuvastatin treatment, while the experimental group was given atorvastatin treatment. The therapeutic effect, lipid indexes, fasting blood glucose, inflammatory factors, cardiac function indexes and the incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results:** The effective rate of observation group was higher than that of control group ( $P<0.05$ ). However, there was no significant difference in ADR among groups ( $P>0.05$ ). Compared with before treatment, TC, LDL-C, hs-CRP and fasting blood glucose were all lower after treatment ( $P<0.05$ ), and the difference between groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). Compared with before treatment, the heart index and left ventricular ejection fraction were higher and the heart rate was lower after treatment ( $P<0.05$ ). At the same time, the difference between groups was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** For patients with coronary heart disease, statin therapy can improve their blood lipid level, reduce their blood sugar level, adjust their heart function, and reduce the incidence of adverse reactions, which has a good clinical therapeutic effect.

**[Key words]** Coronary heart disease; Statins; Therapeutic effect; Cardiac function index; Blood sugar levels

冠心病是一种心血管疾病，大多是由于冠状动脉粥样硬化斑块形成，并由此导致冠状动脉粥样硬化斑块狭窄或堵塞的状况，最终发生心肌缺血。冠心病在临床中的表现为心力衰竭、心绞痛、心律失常等，冠心病在临床中具有病程长、并发症多、给患者带来较大的经济压力等特点，具有较高的致残率和病死率<sup>[1]</sup>。目前对于冠心病的治疗，主要是为了使血管内动脉粥样硬化斑块的形成减少，心肌血供恢复正常，减轻症状，改善患者的生活质量，提升预后水平。高脂血症是形成冠心病的高危因素，对血脂进行控制，能够有效防治冠心病<sup>[2]</sup>。他汀类药物有助于调脂，为了进一步探究他汀类药物

在冠心病中的治疗效果，本次研究特地选取了 130 例冠心病患者作为研究对象，如下报道。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

随机将 2021 年 3 月至 2022 年 7 月期间我院接收的 130 例冠心病患者分为 2 组，对照组和实验组各有 65 例。其中对照组男女各有 31 例、34 例，病程 1-12 年，平均  $(6.50 \pm 2.24)$  年，年龄 42-85 岁，平均  $(63.50 \pm 4.19)$  岁；实验组男女各有 33 例、32 例，病 1-10 年，平均  $(5.50 \pm 2.05)$  年，年

龄 40-81 岁, 平均 (60.51 ± 4.01) 岁。两组的病程、年龄段等基本资料比较无显著差异 (P>0.05)。

纳入标准: (1) 所有患者进行心电图检查后, 均被诊断为冠心病; (2) 对他汀类药物不过敏; (3) 均同意本次研究, 并自愿签署研究同意书。(4) 已获得相关伦理委员会批准。

排除标准: (1) 患有恶性肿瘤、甲状腺疾病、血液疾病者; (2) 精神异常者; (3) 处于哺乳阶段或妊娠阶段; (4) 对研究中的药物过敏。

## 1.2 方法

对照组给予瑞舒伐他汀药物治疗, 服用瑞舒伐他汀钙片 (浙江京新药业股份有限公司生产, 国药准字 H20080482), 一次服用 10mg, 每日 1 次, 持续治疗 1 个月。

实验组则给予阿托伐他汀药物治疗, 服用阿托伐他汀钙片 (齐鲁制药 (海南) 有限公司生产, 国药准字 H20193144), 一次服用 10mg, 每日 1 次, 持续治疗 1 个月。

## 1.3 观察指标

(1) 比较治疗效果: 参照《冠心病诊治标准》<sup>[3]</sup>, 胸闷、胸痛等症状完全消失, 经心电图检查, 其 ST 段趋于正常, 表示显效; 胸闷、胸痛等症状得到有

效缓解, 其心电图 ST 段得到有效改善, 表示有效; 临床症状并未缓解, 心电图也并未有任何改善, 甚至还有加重的可能性, 表示无效。有效率 = (显效率 + 有效率) \* 100%。

(2) 比较血脂指标、空腹血糖以及炎症因子: 其中血脂指标包括血清总胆固醇 (TC) 和低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C), 炎症因子为超敏 C 反应蛋白 (hs-CRP)。

(3) 比较心脏功能指标, 包括心脏指数、心率以及左室射血分数。

(4) 比较不良反应, 包括胃肠反应、电解质紊乱以及肝功能异常等情况。不良反应发生率 = (各种不良反应发生数) / 总例数 \* 100%。

## 1.4 统计学分析

由 SPSS22.0 软件对数据进行分析, 采用 t 和 X<sup>2</sup> 检验计量与计数资料对比, 以 P<0.05 表示结果有差异。

## 2 结果

### 2.1 比较两组治疗效果

对照组和实验组的治疗效果相比, 组间差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 1。

表 1 两组疗效对比 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
对照组 (n=65)	30 (46.15)	25 (38.46)	10 (15.38)	55 (84.62)
实验组 (n=65)	42 (64.62)	21 (32.31)	2 (3.08)	63 (96.92)
X <sup>2</sup>	-	-	-	6.387
P	-	-	-	0.236

### 2.2 比较两组血脂指标、空腹血糖以及炎症因子

与治疗前相比, 治疗后的 TC、LDL-C、hs-CRP 以及空腹血糖均较低 (P<0.05); 组间比较, 差异有统计学意义 (P<0.05), 见表 2。

表 2 两组血脂指标、空腹血糖以及炎症因子对比 (x ± s)

组别	TC (mmol/L)		LDL-C (mg/L)		空腹血糖 (mmol/L)		hs-CRP (mg/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
对照组 (n=65)	5.19 ± 0.18	4.11 ± 0.80*	3.79 ± 0.11	2.57 ± 0.21*	2.41 ± 0.37	1.21 ± 0.16*	14.43 ± 1.31	4.11 ± 0.11*
实验组 (n=65)	5.12 ± 0.22	3.02 ± 0.88*	3.75 ± 0.16	1.61 ± 0.10*	2.35 ± 0.44	1.51 ± 0.28*	14.25 ± 1.27	1.93 ± 0.17*
t	0.152	6.845	0.239	9.534	0.038	5.397	0.167	8.396
P	0.067	0.001	0.735	0.000	0.079	0.001	0.061	0.001

注: \* 与治疗前相比, P<0.05。

### 2.3 比较两组心脏功能指标

与治疗前相比, 治疗后的心脏指数与左室射血分数较高, 心率较低 ( $P < 0.05$ ); 组间比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组心脏功能指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	心脏指数 (L/min)		心率 (次/min)		左室射血分数 (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=65)	2.64 ± 0.33	3.23 ± 0.32	80.02 ± 4.75	78.22 ± 4.80	31.20 ± 2.70	40.50 ± 2.78
实验组 (n=65)	2.75 ± 0.34	3.98 ± 0.46	78.21 ± 4.70	69.22 ± 4.71	31.01 ± 2.45	45.67 ± 2.26
t	1.221	6.397	2.781	5.973	1.005	6.397
P	0.091	0.001	0.072	0.001	0.080	0.001

注: \* 与治疗前相比,  $P < 0.05$ 。

### 2.4 比较两组不良反应发生率

对照组和实验组的不良反应发生率相比, 组间差异不明显 ( $P > 0.05$ ), 见表 4。

表 4 两组不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	胃肠反应	电解质紊乱	肝功能异常	发生率
对照组 (n=65)	1 (1.54)	2 (3.08)	1 (1.54)	4 (6.15)
实验组 (n=65)	1 (1.54)	1 (1.54)	1 (1.54)	3 (4.62)
$\chi^2$	-	-	-	0.921
P	-	-	-	0.083

## 3 讨论

引起冠心病的主要原因为动脉粥样硬化, 其高危因素之一为高脂血症, 只有降低血脂, 才能减少冠心病的发病风险, 改善人们的生活质量。随着医学技术的不断进步, 临床中有很多药物都能够控制血脂, 应用较多的为他汀类药物, 该类药物的疗效已得到广大医生和患者的认可。也有很多研究学者已证实<sup>[4]</sup>, 对冠心病患者的血脂水平进行合理调节, 有助于减轻患者的症状, 减少出现不良情况的几率。在临床中应用最为广泛的降脂药物为他汀类药物, 此类药物不仅能够使机体内的胆固醇水平降低, 也有助于减轻心血管损害程度。他汀类药物能够对氧自由基酶活性产生一定的抑制作用, 从而增加对抗氧自由基酶的活性, 有抗氧化的效果, 能够有效降低血液中的 LDL-C 的氧化, 因此, 对动脉粥样硬化斑块的产生具有抑制作用<sup>[5]</sup>。此类药物还可以抑制心电图活动, 减少发生室性和房室心律失常的风险, 还有抗炎的效果, 对动脉粥样硬化斑块的细胞结构进行改变, 使平滑肌细胞与血液巨噬细胞都无法再

自行增生, 降低了斑块内部的脂核, 使斑块表面的张力减少, 从而达到防止血栓的作用。此外, 他汀类药物还能调整冠心病患者的心肌血供能力, 阻止病情进一步发展。

有数据显示<sup>[6]</sup>, 冠心病患者在使用他汀类药物后, 其不良反应发生率在 0.01-5.04% 之间, 有少部分患者在服用药物后, 可能会出现肌炎或肌痛等不良反应。为了使该类药物的安全性得到进一步提高, 医护人员必须严密监测患者用药后的情况, 对其各项酶学指标进行监测, 若发现异常情况, 需做好相应处理, 使患者的服药耐受性和依从性得到有效提高。对于冠心病患者, 运用他汀类药物, 可以增强疾病的治疗作用, 显著改善患者的临床症状, 促进患者身体恢复。不过需要注意的是, 医护人员需结合患者的病情, 对其进行针对性的用药, 以保证药物使用的合理性和科学性。

本次研究结果显示, 对照组的治疗有效率为 95.38%, 实验组的治疗有效率为 96.92%, 两组治疗效果与不良反应发生率相比, 组间差异不明显 ( $P > 0.05$ )。表明他汀类药物运用于冠心病患者中,

可以改善疾病的疗效,并减少不良反应发生率。与治疗前相比,治疗后的 TC、LDL-C、hs-CRP 以及空腹血糖均较低 ( $P < 0.05$ );组间比较,差异不明显 ( $P > 0.05$ )。表明他汀类药物能够使冠心病患者的血糖水平、血脂水平和炎症因子水平降低。与治疗前相比,治疗后的左室射血分数较高,心率较低 ( $P < 0.05$ );组间比较,差异不明显 ( $P > 0.05$ )。表明他汀类药物可以使冠心病患者的心脏功能得到有效改善,促进疾病恢复。

他汀类药物对于冠心病的主要作用如下:(1)对冠状动脉粥样硬化进行抑制。由于冠状动脉粥样硬化会引发冠心病,而他汀类药物能够控制单核细胞、淋巴细胞的生长,对其冠状动脉粥样硬化斑块产生一种稳定性的作用,保护血管内皮功能,对平滑肌的迁移进行抑制,进而有效缓解冠状动脉粥样硬化的进程。凌大军等人曾<sup>[7]</sup>对 2 型糖尿病合并冠心病患者给予瑞舒伐他汀药物治疗,结果发现该药物使患者的病情得到了有效控制,降低了患者的炎症因子水平。(2)他汀类药物可以对冠心病慢性心力衰竭进行治疗。随着冠心病的逐渐发展,患者心脏的舒张能力以及收缩能力都会出现障碍,从静脉回到心脏的血液,无法有效排出心脏,导致静脉系统出现血液淤积,从而发生心衰。对此类患者运用他汀类药物,可以缓解其临床症状。陆忠杰等人<sup>[8]</sup>对 54 例慢性充血性心力衰竭患者给予阿托伐他汀药物和益心舒片治疗,结果发现治疗有效率为 93%,而且患者的心功能指标也得到了改善。(3)提升冠心病患者的预后水平。临床中有较多研究报道<sup>[9]</sup>,他汀类药物能够有效预防 1 级和 2 级冠心病,而且能够降低该疾病的死亡率和致残率,减少发生不良事件的风险。有研究显示<sup>[10]</sup>,他汀类药物能够使患者的 LDL-C 水平降低,下降幅度在 0.15-0.17 mmol/L 之间。还有研究人员分析了他汀类药物对冠心病 PCI 手术治疗患者的影响,结果发现该类可以降低患者的 LDL-C 水平,减少不良事件的发生率。

综上所述,对于冠心病患者运用他汀类药物进行治疗,能够对其血脂水平进行改善,使其血糖水

平降低,心功能得到调整,不良反应发生率低,在临床中具有较好的治疗效果。

### 参考文献

- [1] 李金康.他汀类药物联合依折麦布治疗冠心病的效果[J].临床医学,2022,42(09):102-104.
- [2] 李灿.他汀类药物在冠心病合并糖尿病患者治疗中的应用效果研究[J].系统医学,2022,7(09):183-186.
- [3] 周永添.他汀类药物治疗冠心病合并高脂血症的效果分析[J].人人健康,2022(02):102-104.
- [4] P16-25: Effects of statins and steroids on stroke and coronary artery disease among patients with interstitial lung disease and pulmonary fibrosis: A general population study[J]. Respirology,2021,26.
- [5] 朱美润.他汀类联合心血管药物治疗冠心病的临床效果及药学观察[J].中国实用医药,2021,16(29):144-146.
- [6] 王丽君,董嘉琨,李欣颖,周白桦,严俊.他汀类药物对中老年男性冠心病患者肠道菌群的影响[J].中国微生态学杂志,2021,33(09):1055-1060+1064.
- [7] 凌大军,许映红.不同他汀类药物治疗老年冠心病的疗效比较[J].医学信息,2021,34(18):158-160.
- [8] 陆忠杰,李盼.老年冠心病患者他汀类药物不良反应特点及其诱发危险因素[J].医学综述,2021,27(18):3722-3727.
- [9] 刘晓丹,卢磊.两种他汀类药物治疗早发冠心病急性心肌梗死的临床效果[J].系统医学,2021,6(17):80-83.
- [10] 谢柱,闻永洋.他汀类药物治疗冠心病的临床疗效及其安全性[J].临床合理用药杂志,2021,14(15):118-120.