

曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病患者血脂及心功能的影响

王萌萌^a, 王金萍^b, 张晶^a, 董万森^c, 杨丽^a

(北京市昌平区中西医结合医院, a 急诊科, b 心内科, c 精神科, 北京 102208)

[摘要] **目的** 探讨曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病患者血脂、心功能的影响。**方法** 将 178 例冠心病患者按随机数字法分为 2 组, 每组 89 例。对照组给予阿托伐他汀, 观察组在此基础上加用曲美他嗪组。治疗后, 比较两组血脂[总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)]、心绞痛情况(发作次数、每次持续时间)、心功能[左室舒张末期内径(LVEDD)、左室收缩末期内径(LVESD)、左室射血分数(LVEF)]、不良反应情况。**结果** 治疗后, 两组 TC、TG、LDL-C 水平显著改善($P < 0.05$), 且观察组 TC、TG、LDL-C 水平显著低于对照组($P < 0.05$)。治疗后, 两组心绞痛发作次数、每次持续时间均显著减少($P < 0.05$), 且观察组心绞痛发作次数、每次持续时间显著低于对照组($P < 0.05$)。治疗后, 观察组 LVEDD、LVESD 水平显著低于对照组($P < 0.05$), 而观察组 LVEF 水平显著高于对照组($P < 0.05$)。**结论** 曲美他嗪联合阿托伐他汀可有效改善冠心病患者血脂和心功能。

[关键词] 冠心病; 曲美他嗪; 降血脂药物

中图分类号: R541.4 文献标识码: A DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2017.04.009

Effects of trimetazidine combined atorvastatin on blood lipids and cardiac function of the patients with coronary heart disease Wang Mengmeng*, Wang Jinping, Zhang Jin, Dong Wansen, Yang Li (* Emergency Department of Beijing Changping Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Beijing 102208, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the effects of trimetazidine combined atorvastatin on blood lipid and cardiac function in patients with coronary heart disease. **Methods** 178 patients with CHD were divided into 2 groups according to random number method, namely control group and observation group. Patients in control group were given atorvastatin, and patients in observation group were added trimetazidine on the basis of control group. The blood lipid[Total cholesterol (TC), Triacylglycerol (TG), High density lipoprotein cholesterol (HDL-C), Low density lipoprotein cholesterol (LDL-C)], angina pectoris (attack frequency, duration), cardiac function[Left ventricular end diastolic diameter (LVEDD), Left ventricular end-systolic diameter (LVESD), Left ventricular ejection fraction (LVEF)] and adverse events of two groups were compared after treatment. **Results** After the treatment, serum TC, TG and LDL-C levels of two groups were significantly improved ($P < 0.05$). TC, TG and LDL-C levels of observation group were significantly lower than those of control group ($P < 0.05$). After the treatment, the angina pectoris attack times and duration time of two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), and angina pectoris attack times and duration time of observation group were significantly lower than those of control group ($P < 0.05$). After the treatment, LVEDD and LVESD levels of observation group were significantly lower than those of control group ($P < 0.05$), and LVEF level of observation group was significantly higher than that of control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Trimetazidine combined atorvastatin could effectively improve the blood lipid and cardiac function of the patients with coronary heart disease.

[Key words] Coronary disease; Trimetazidine; Hypolipidemic agents

冠心病指心肌供血不足、冠状动脉狭窄等诱发的心肌坏死或者心肌功能障碍, 因此临床又被称作缺血性心肌病^[1]。冠心病的病因较为复杂, 95% ~ 99% 的患者由冠状动脉粥样硬化造成^[2]。冠心病

可导致心肌梗死、心律失常以及心力衰竭等, 具有较高的病死率^[3-4]。冠心病临床治疗药物很多, 但治疗原则都以改善患者症状和心功能等为主。我院采用曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗冠心病, 效果满意。

基金项目: 北京市科技计划项目 (D0906004040391)

作者简介: 王萌萌, 主治医师, Email: wangmengmeng82@163.com

表 1 两组患者治疗前后血脂水平比较($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	例数	TC		TG		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	89	4.51 ± 1.31	3.26 ± 0.76 ^a	2.14 ± 0.34	1.72 ± 0.44 ^a	1.11 ± 0.19	1.02 ± 0.14	2.68 ± 0.45	1.84 ± 0.22 ^a
观察组	89	4.56 ± 1.42	2.24 ± 0.85 ^{ab}	2.22 ± 0.41	1.35 ± 0.31 ^{ab}	1.12 ± 0.21	1.01 ± 0.23	2.75 ± 0.55	1.46 ± 0.25 ^{ab}

注:与治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组比较,^b $P < 0.05$

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取 2016 年 1 月至 2016 年 6 月间我院收治的 178 例冠心病患者。按随机数字表法将患者分为 2 组,每组 89 例。对照组:男 47 例,女 42 例;年龄 55 ~ 76 岁,平均(63.3 ± 5.7)岁;病程 1 ~ 10 年,平均(5.6 ± 2.1)年。观察组:男 51 例,女 38 例;年龄 55 ~ 78 岁,平均(64.5 ± 5.9)岁;病程 1 ~ 11 年,平均(5.8 ± 2.2)年。两组在性别、年龄、病程方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法 患者入院在给予吸氧、抗血小板聚集、扩血管、利尿等基础治疗时,对照组给予阿托伐他汀(辉瑞制药有限公司生产):20 毫克/次,口服,1 次/天,观察组在此基础上加用曲美他嗪[远大医药(中国)有限公司生产]:20 毫克/次,口服,3 次/天。两组治疗 1 个月后检测各指标。

1.3 观察指标 观察两组血脂[总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)及低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、心绞痛情况(发作次数、每次持续时间)、心功能[左室舒张末期内径(LVEDD)、左室收缩末期内径(LVESD)、左室射血分数(LVEF)和不良反应。

1.4 统计学处理 用 SPSS16.0 进行数据处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血脂水平比较 治疗后,两组 TC、TG、LDL-C 水平显著改善($P < 0.05$),且观察组 TC、TG、LDL-C 水平显著低于对照组($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 心绞痛情况比较 治疗后,两组心绞痛发作次数、每次持续时间均显著减少($P < 0.05$),且观察组心绞痛发作次数、每次持续时间显著低于对照组($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者治疗前后心绞痛水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	发作次数(次)		每次持续时间(min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	89	6.33 ± 1.21	3.78 ± 0.74 ^a	7.64 ± 1.44	4.94 ± 0.91 ^a
观察组	89	6.39 ± 1.34	2.12 ± 0.88 ^{ab}	7.69 ± 1.49	3.15 ± 0.82 ^{ab}

注:与治疗前比较,^a $P < 0.05$;与对照组比较,^b $P < 0.05$

2.3 两组心功能情况比较 两组治疗前,各项心功能指标比较,均差异无统计学意义。治疗后,观察组 LVEDD、LVESD 水平显著低于对照组($P < 0.05$),而观察组 LVEF 水平显著高于对照组($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组心功能情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEDD(mm)	LVESD(mm)	LVEF(%)
对照组	89	66.24 ± 3.75	54.06 ± 4.62	41.38 ± 5.27
观察组	89	59.37 ± 4.13 ^a	45.06 ± 4.15 ^a	50.34 ± 6.13 ^a

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$

2.4 两组不良反应比较 对照组 2 例出现呕吐,2 例发生失眠,不良反应率 4.5%;观察组 2 例出现呕吐,不良反应率为 1.1%。两组比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

阿托伐他汀属他汀类药物,可通过抑制患者肝细胞中甲戊二酰基辅酶,降低机体胆固醇的合成,从而达到降低血脂的功效^[5-6]。此外,阿托伐他汀还有抗炎、保护血管的功能,利于血凝块的溶解^[7-9]。曲美他嗪也是一种他汀类药物,不仅可改善机体心肌代谢,还可有效清除体内的自由基,从而发挥降血脂、保护血管的功能^[11-13]。本组中,观察组经曲美他嗪联合阿托伐他汀治疗后,患者 TC、TG、LDL-C 显著改善,且明显低于单用阿托伐他汀的对照组($P < 0.05$);观察组心绞痛发作次数、持续时间均明显低于对照组($P < 0.05$);观察组 LVEDD、LVESD、LVEF 水平也明显优于对照组($P < 0.05$)。这些结果提示了曲美他嗪联合阿托伐他汀可有效改善冠心病患者血脂和心功能。此外,本组还对两组药物不良反应情况进行了观察,发现两组均无严重不良反应,提示曲美他嗪联合阿托伐他汀有着很好的安全性。

参考文献

[1] 郑广生,李宝梅,李焱,等. 呋达帕胺联合氨氯地平应用于老年高血压合并冠心病患者的疗效分析[J]. 中国临床保健杂志,2015,18(6):621-623.

[2] 王丽美,许军芳,陈文静,等. 复方丹参滴丸联合阿托伐他汀治疗冠心病并高脂血症的疗效分析[J]. 中国