

阿托伐他汀钙治疗血脂正常的短暂性脑缺血发作临床疗效观察

任建刚, 王海合, 尚云, 杜志勇

作者单位: 453000 河南,新乡市第一人民医院急诊科

作者简介: 任建刚(1963-),男,大学本科,医学学士,副主任医师,研究方向:脑血管病急症的诊治。E-mail:emss120xx@163.com

[摘要] **目的** 观察阿托伐他汀钙对血脂正常的短暂脑缺血发作患者血脂水平的影响及临床疗效。**方法** 将79例血脂正常的短暂性脑缺血发作患者随机分为治疗组(40例)和对照组(39例),治疗组给予常规治疗外加服阿托伐他汀钙;对照组仅作常规治疗。检测治疗前后血脂水平,比较6个月内两组患者脑血管事件发生率。**结果** 治疗组脑血管事件发生率(12.5%)低于对照组(30.8%)($P < 0.05$),治疗前两组血脂水平差异无统计学意义(P 均 > 0.05),治疗后治疗组血清总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)较治疗前明显降低,高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)显著升高($P < 0.01$),而对照组治疗前后无显著变化($P > 0.05$),治疗后两组血脂水平比较差异有统计学意义(P 均 < 0.01)。**结论** 阿托伐他汀钙不仅有调控血脂水平的作用,而且对短暂性脑缺血发作的二期预防有显著疗效,可降低卒中发生率。

[关键词] 短暂性脑缺血发作; 阿托伐他汀钙; 血脂

[中图分类号] R 743.34 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2012)05-0433-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.05.15

Clinical effect of atorvastatin calcium in the treatment of patients with transient ischemic attack but average blood lipid level REN Jian-gang, WANG Hai-he, SHANG Yun, et al. Department of Emergency, the First People's Hospital of Xinxiang, Henan 453000, China.

[Abstract] **Objective** To observe the effects of atorvastatin calcium on blood lipid level of patients with transient ischemic attack but average blood lipid level and its clinical efficacy. **Methods** Seventy-nine patients with transient ischemic attack but average blood lipid level were randomly assigned to treatment group ($n = 40$) and control group ($n = 39$). Treatment group received atorvastatin calcium with conventional treatment for six months, the control group received only conventional treatment. The blood lipid levels before and after treatment in both groups were determined. The cerebral vascular incident rates were compared within six months between two groups. **Results** The cerebral vascular incident rates were 12.5% and 30.8% for treatment group and control group respectively, there was significant difference between the two groups ($P < 0.05$). Before treatment there was no significant difference in blood lipid levels between two groups (P all > 0.05). In treatment group after treatment, the levels of blood cholesterol, tri-glyceride and low-density lipoprotein significantly decreased and high-density lipoprotein significantly increased ($P < 0.05$). In control group, there was no significant difference in blood lipid levels before and after treatment ($P > 0.05$), there was significant difference in blood lipid levels between two groups after treatment (P all < 0.01). **Conclusion** Atorvastatin calcium can not only adjust blood lipids levels, but has remarkable effect for the secondary prevention of transient ischemic attack. It can reduce the incidence of stroke.

[Key words] Transient ischemic attack; Atorvastatin calcium; Blood lipids

脑动脉粥样硬化是引起短暂性脑缺血发作(TIA)的重要原因之一,而脂质代谢异常又是动脉粥样硬化主要的危险因素^[1]。他汀类药物降脂治疗是目前防治动脉粥样硬化的重要药物^[2]。但是我们在临床实践工作过程中发现,病人当中有许多

并没有明确的脂质代谢异常,而使用了阿托伐他汀类药物治疗后,也取得了满意效果。现总结分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择2009-10~2011-05在我院门

诊及住院的 79 例 TIA 患者,诊断均符合全国第四届脑血管病学术会议修订的诊断标准^[3]。所有入选患者的血清总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)均在正常范围内。将 79 例 TIA 患者随机分为治疗组和对照组:治疗组 40 例,男 26 例,女 14 例,年龄 38 ~ 79 (52.67 ± 14.11) 岁,伴高血压 19 例,糖尿病 13 例;对照组 39 例,男 24 例,女 15 例,年龄 39 ~ 79 (54.12 ± 13.2) 岁,伴高血压 21 例,糖尿病 15 例。两组患者在性别、年龄、伴发病等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组选用阿司匹林肠溶片、扩张脑血管、活血化瘀等药物常规治疗。治疗组给予常规治疗外,加服阿托伐他汀钙 20 mg,晚饭后口服。疗程 6 个月。

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

组 别	例数	TC		TG		LDL-C		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
治疗组	40	4.7 ± 0.4	3.7 ± 0.5▲	1.4 ± 0.4	1.0 ± 0.1▲	3.0 ± 0.1	2.3 ± 0.2▲	1.2 ± 0.3	1.6 ± 0.1▲
对照组	39	4.5 ± 0.5	4.5 ± 0.4	1.3 ± 0.5	1.2 ± 0.2	3.0 ± 0.2	2.9 ± 0.1	1.3 ± 0.4	1.2 ± 0.2
<i>t</i>	-	1.960	7.863	0.980	5.600	0.000	16.927	1.255	11.199
<i>P</i>	-	0.060	0.000	0.420	0.000	1.000	0.000	0.200	0.000

注:与治疗前比较,▲ $P<0.01$

2.2 两组脑血管事件发生率比较 治疗 6 个月的过程中脑血管事件发生率治疗组 5 例(12.5%),对照组 12 例(30.8%),治疗组低于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组脑血管事件发生率比较[n(%)]

组 别	例数	TIA	脑梗死	发生率
治疗组	40	4(10.0)	1(2.5)	5(12.5)
对照组	39	8(20.5)	4(10.3)	12(30.8)
χ^2	-	1.69	1.37	3.90
<i>P</i>	-	0.200	0.250	0.048

3 讨论

3.1 TIA 是缺血性脑卒中的重要危险因素,发作频繁的 TIA 转变为脑梗死的概率相当高,因此对 TIA 及其危险因素的防治显得尤为重要。研究表明 TIA 患者中血管动脉粥样硬化的发生率明显高于同龄健康人,因此动脉粥样硬化是引发 TIA 的重要危险因素,而血脂代谢异常又是引起动脉粥样硬化最主要的危险因素之一。但脂质代谢正常的 TIA 患者的临床报告尚少。本组实验结果表明,治疗组与对照组治疗前血脂水平差异无统计学意义,而治疗组给予

1.3 观察指标 观察两组患者治疗前后血脂水平的变化情况及治疗 6 个月的过程中发生脑血管事件的例数,并计算脑血管事件的发生率。

1.4 统计学方法 应用 SPSS11.5 统计软件进行数据处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,两组比较采用 *t* 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后血脂水平比较 治疗前两组血脂水平差异无统计学意义(P 均 >0.05),治疗后治疗组 TC、TG、LDL-C 水平较治疗前显著降低,HDL-C 水平显著升高(P 均 <0.01),而对照组治疗前后血脂水平无显著变化(P 均 >0.05),治疗后两组血脂水平差异有统计学意义(P 均 <0.01)。见表 1。

阿托伐他汀钙治疗后血脂水平有显著改善(P 均 <0.01);与对照组治疗后相比较差异有统计学意义(P 均 <0.01);而治疗组治疗过程中脑血管意外事件发生率较对照组显著减少(P 均 <0.05)。

3.2 阿托伐他汀是 3 羟基-3-甲基戊二酰辅酶 A 还原酶抑制剂,对该酶的抑制可使胆固醇合成受阻而减少,并且可通过负反馈使肝细胞表面 LDL-C 降低,此外,细胞合成胆固醇被严重抑制后,脂蛋白的合成障碍使血清 TC、TG 含量下降的同时,血清 HDL-C 轻度升高。有研究报道,长期使用他汀类药物能延缓动脉粥样硬化的进展,甚至可使粥样硬化灶缩小或降低^[4]。有资料汇总分析也显示 LDL-C 每降低 1.8 mmol/L,脑卒中的危险性下降 17%^[5]。近年来的研究发现,他汀类药物不仅能通过其调脂作用来减少脑卒中的发生,还可以通过其药物的非调脂作用预防脑卒中:(1)调节脑内大动脉和颈动脉的血栓形成,防止斑块破裂和动脉血栓栓塞,斑块稳定作用。(2)通过直接上调脑内一氧化氮合酶(NOS),增加 NOS 和一氧化氮(NO)的生物利用度,改善内皮稳定性,减少自由基。(3)潜在的抗炎作

用也可能产生神经保护和脑卒中预防作用。此外,他汀类药物还具有抗血小板聚集的作用^[6]。

综上所述,他汀类药物不仅能够通过其调脂作用抗动脉粥样硬化,从而达到稳定甚至消除动脉粥样硬化斑块的作用,还可以通过其非调脂作用降低 TIA 及脑卒中发生率。治疗期间脑血管事件发生率明显下降,提示阿托伐他汀在脑血管病的二级预防中发挥重要的作用。

参考文献

1 钟南山,陆再英.内科学[M].北京:人民卫生出版社,2008:26.

2 王传锋,贾明兰.他汀类药物防治动脉粥样硬化的应用[J].中国现代医生,2008,46(10):29-30.

3 中华神经科学会.各类脑血管疾病诊断要点[J].中华神经科杂志,1996,29(6):379.

4 Downs JR, Clearfield M, Weis S, et al. Primary prevention of acute coronary events with lovastatin in men and women with average cholesterol levels; results of AFCAPS/TexCAPS. Air Forcel/Texas Coronary Atherosclerosis Prevention Study. [J]. JAMA, 1998, 279(20): 1615-1622.

5 PRC-USA Cardiovascular and Cardiopulmonary Epidemiology Research Group. An epidemiological study of cardiopulmonary disease risk factors in four populations in the People's Republic of China. Baseline report from the P. R. C-U. S. A Collaborative Study[J]. Circulation, 1992, 85(3): 1083-1096.

6 Vaughan CJ. Prevention of stroke and dementia with statins; effects beyond lipid lowering[J]. Am J Cardiol, 2003, 91(4A): 23B-29B.

[收稿日期 2011-11-04][本文编辑 杨光和 吕文娟]

临床研究 · 论著

稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病
心律失常疗效观察

黄江新

作者单位: 533700 广西, 德保县人民医院内三科
作者简介: 黄江新(1974-), 男, 大学本科, 医学学士, 主治医师, 研究方向: 心血管内科疾病诊治。E-mail: jiankang20092050@163. com

[摘要] **目的** 探讨稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常的临床效果。**方法** 将 2008-06 ~ 2011-06 收治的冠心病心律失常患者 160 例, 随机分为观察组和对照组各 80 例。观察组使用稳心颗粒联合倍他乐克治疗, 对照组使用心律平治疗, 观察两组患者药物治疗效果并进行比较分析。**结果** 观察组的疗效和总有效率均优于对照组 ($P < 0.01$)。**结论** 稳心颗粒联合倍他乐克治疗冠心病心律失常疗效显著、副作用小、并发症少, 但是临床用药应该考虑到患者的心功能和有无其他合并症等实际情况, 注意用药个体化及避免滥用。

[关键词] 心律失常; 冠心病; 稳心颗粒; 倍他乐克
[中图分类号] R 541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2012)05-0435-03
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2012.05.16

Observation on curative effect of wensinkeli combined with metoprolol in the treatment of coronary heart disease with arrhythmia HUANG Jiang-xin. Third Department of Internal Medicine, the People's Hospital of Debao County, Guangxi 533700, China

[Abstract] **Objective** To investigate the curative effect of coronary heart disease with arrhythmia treated with wensinkeli combined with metoprolol. **Methods** One hundred and sixty patients with coronary heart disease complicated with arrhythmia treated in our hospital from June 2008 to June 2011 were randomly divided into observation group ($n = 80$) and control group ($n = 80$). The observation group were treated with wensinkeli combined with metoprolol, while the control group were treated with propafenone. The clinical effects of the two groups were observed, compared and then analyzed. **Results** The curative effects and total effective rate of the observation group were higher than those of the control group ($P < 0.01$). **Conclusion** Wensinkeli combined with metoprolol has a