

· 胸部疾病 ·

强化他汀对急性冠状动脉综合征经皮冠状动脉介入治疗后的疗效观察

广东省佛山市第六人民医院（佛山市三水区人民医院）（广东 佛山 528100）

郑晓东

【摘要】目的 探讨强化他汀治疗对急性冠状动脉综合征经皮冠状动脉介入治疗后短期疗效及安全性。**方法** 从我院2014年5月至2016年5月收治的急性冠状动脉综合征患者中抽选410例，给予患者经皮冠状动脉介入治疗，并强化患者的降脂治疗，给予其每日40mg阿托伐他汀口服治疗，观察并比较本组患者治疗前和治疗1个月后的血脂水平变化情况，评价其临床疗效和安全性。**结果** 强化他汀治疗1个月后，本组410例患者的TC、TG、LDL-C等临床指标较治疗前均有明显下降，前后比较有统计学意义， $P < 0.05$ ；治疗前和治疗后患者的ALT、Cr水平比较差异不大，无统计学意义， $P > 0.05$ ；本组患者血脂达标率为96.59%；410例患者在治疗期间共有31例患者发生不良反应（7.56%）。**结论** 强化他汀治疗对急性冠状动脉综合征经皮冠状动脉介入治疗患者具有良好的疗效，给予患者介入治疗后早期服用大量阿托伐他汀，能显著降低其血脂水平，且不良反应发生率低，安全有效，值得临床推广。

【关键词】 强化他汀；急性冠状动脉综合征；经皮冠状动脉介入治疗；疗效；安全性

【中图分类号】 R543.3

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.05.006

The Observation of Intensive Statins Curative Effect on Acute Coronary Syndrome after Percutaneous Coronary Intervention

ZHENG Xiao-dong. The Sixth People's Hospital of Foshan, Foshan 528100, Guangdong Province, China

[Abstract] **Objective** To investigate short-term efficacy and safety of intensive statin in acute coronary syndrome (ACS) after percutaneous coronary intervention. **Methods** 410 cases with ACS in our hospital from May 2014 to May 2016 were selected in this study. All of them were treated with percutaneous coronary artery interventional therapy, and intensive lipid-lowering therapy in patients with the daily 40mg, giving atorvastatin oral treatment, treatment of this group of patients before treatment and the changes of blood lipid after 1 month to observe and evaluate the clinical efficacy and safety of intensive statin therapy. **Results** After 1 month treatment of intensive statin, this group of 410 patients with TC, TG, LDL-C and other clinical indicators before treatment were significantly decreased compared with 1 month before treatment with statistical significance ($P < 0.05$), and the level of Cr had little difference with no statistical significance ($P > 0.05$). The standard rate blood lipid was 96.59%. Side effects were occurred in 21 cases among 410 patients (7.56%). **Conclusion** Intensive statin therapy in ACS percutaneous coronary intervention in patients with good effect, administered to a patient after taking a lot of early intervention therapy atorvastatin can significantly lower their blood lipid levels, improve liver and kidney function, and low incidence of adverse reactions, is safe and effective, worthy of promotion.

[Key words] Intensive Statin Therapy; Acute Coronary Syndrome; Percutaneous Coronary Intervention; Efficacy; Safety

急性冠状动脉综合征 (Acute Coronary Syndrome, ACS) 是心血管内科中常见的一种急危重症，近年来强化他汀治疗ACS患者成为了临床上探讨的热点问题，相关研究为ACS患者的强化他汀治疗提供了依据^[1]。为了解强化他汀治疗急性冠状动脉综合征经皮冠状动脉介入治疗后的短期疗效及安全性，本次研究对我院收治的410例经皮冠状动脉介入治疗的

急性冠状动脉综合征患者采取了强化他汀治疗，取得了满意结果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 研究对象为2014年5月至2016年5月我院收治的经皮冠状动脉介入治疗急性冠状动脉

作者简介：郑晓东，男，主治医师，大学本科，现主要从事心内科临床诊疗工作。

通讯作者：郑晓东

综合征患者共410例，其中男性患者232例，女性患者178例，年龄40~80岁，平均年龄(61.29±10.05)岁。所纳入对象均符合美国心脏病学会发布的急性冠状动脉综合征的诊断标准，入院就诊时均伴有阵发性胸痛或持续性胸痛。所有患者均行择期PCI术或冠状动脉造影术治疗，经心电图和心肌酶学检查诊断为急性心肌梗死或不稳定型心绞痛，能坚持接受治疗。

1.2 排除标准 存在阿托伐他汀应用禁忌，无法接受本次研究的患者；无法坚持服用阿托伐他汀1个月或拒绝服用的患者；存在严重肝肾功能障碍、恶性肿瘤或严重低血压患者。

1.3 治疗方法 所有病例均在入院后给予其口服80mg阿托伐他汀(商品名：立普妥，批准文号：国药准字J20120050，生产厂家：辉瑞制药有限公司)，住院期间每日给予口服阿托伐他汀，40mg/次，至少连续用药1个月，并按常规应用血管紧张转换酶抑制剂、低分子肝素、β受体阻滞剂和硝酸酯类药物等进行治疗。

1.4 观察指标 分别于治疗前和治疗后1个月取患者清晨空腹血液，测定其血脂达标情况，通过测定患者肝功能(ALT)、肾功能(Cr, Bun)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)及肌酸激酶(CK)等指标判定，观察其不良反应发生情况。血脂达标按照美国成人胆固醇教育指南(ATP III)进行评定：极高危患者血脂目标值<70mg/dl^[2]。

1.5 统计学方法 将本次研究所得所有实验数据收集后输入至统计学软件包SPSS21.0中进行处理分

析，无统计学意义，P>0.05。具体数据详见表1。本组患者血脂达标率为96.59%(396/410)。

2.2 不良反应情况分析 410例患者在治疗期间共有31例患者发生不良反应(7.56%)，其中包括7例腹痛(1.71%)、13例无力(3.17%)、5例腹泻(1.22%)、2例肌酸激酶升高>5ULN(0.49%)、3例关节及肌肉症状(0.73%)、1例其他症状(0.24%)。

3 讨 论

阿托伐他汀在ACS患者的治疗中能发挥主导作用，通过影响机体的炎症反应和血栓的形成，起到抗炎的治疗作用，是该病治疗中最重要的他汀类药物^[3]。大量研究证明高剂量的阿托伐他汀治疗经皮冠状动脉介入治疗(PCI)的ACS患者能获得良好的疗效，即强化他汀治疗，但由于目前国内对他汀类药物不良反应的考虑，目前临床上对该药物的用药剂量偏向保守^[4]。大多数临床医师对高剂量的阿托伐他汀应用存在顾虑，担心其易产生不良反应，因此关于强化他汀治疗ACS患者的疗效和安全性相关研究较少^[5]。大量研究证实，对经皮冠状动脉介入治疗的ACS患者进行强化他汀治疗，能显著改善患者预后，能有效降低患者血脂水平，且不会增加不良反应发生率，安全性高^[6]。

本次研究中，强化他汀治疗1个月后，本组410例患者的TC、TG、LDL-C等临床指标较治疗前均有明显下降，前后比较有统计学意义，P<0.05；治疗前

表1 治疗前后患者各项生化指标水平变化情况(̄x±s)

时间	例数	TC(mmol/L)	TG(mmol/L)	HDL-C(mmol/L)	LDL-C(mmol/L)	ALT(U/L)	Cr(mmol/L)
治疗前	410	6.84±0.55	2.91±0.62	1.11±0.22	4.33±0.43	33.01±29.15	76.84±24.55
治疗后	410	3.24±0.48	1.65±0.57	1.73±0.41	2.77±0.37	33.54±23.61	79.26±34.57
t	—	99.855	30.293	26.981	55.683	0.286	1.156
P	—	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05	>0.05

析，使用(̄x±s)对计量资料进行描述，并行t检验，若P<0.05则表示两组数据对比有显著性差异，具统计学意义。

2 结 果

2.1 血脂达标情况分析 强化他汀治疗1个月后，本组410例患者的TC、TG、LDL-C等临床指标较治疗前均有明显下降，前后比较有统计学意义，P<0.05；治疗前和治疗后患者的ALT、Cr水平比较差

和治疗后患者的ALT、Cr水平比较差异不大，无统计学意义，P>0.05；本组患者血脂达标率为96.59%；410例患者在治疗期间共有31例患者发生不良反应(7.56%)，主要包括腹痛、腹泻、肌酸激酶升高、无力和关节及肌肉症状等不良反应。结果证实了，给予急性冠状动脉综合征患者经皮冠状动脉介入治疗后早期服用大量阿托伐他汀，能显著降低其血脂水平，且不良反应率低，安全可靠，具有临床推广价值。