

厄贝沙坦氢氯噻嗪片在社区原发性高血压中的应用效果探讨

邓清文 黄凌嫦

(广东省东莞市厚街镇社区卫生服务中心 东莞 523945)

摘要:目的:观察厄贝沙坦氢氯噻嗪片在社区原发性高血压中的应用效果。方法:将本社区 148 例原发性高血压患者随机分为治疗组与对照组各 74 例,治疗组采用厄贝沙坦氢氯噻嗪片进行治疗;对照组采用厄贝沙坦片进行治疗,观察并比较两组患者治疗后血压变化情况以及血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)、超氧化物歧化酶(SOD)三项指标水平的变化情况。结果:治疗后 4 周开始,两组患者血压均较治疗前显著降低($P<0.05$),治疗组降低程度显著大于对照组,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后,两组的 TNF- α 、IL-6 两项指标水平显著降低,SOD 水平显著升高,与治疗前比较差异均有统计学意义($P<0.05$),且均以治疗组改善效果更明显,组间比较差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:厄贝沙坦氢氯噻嗪片在社区原发性高血压中的应用效果较肯定,值得临床推广应用。

关键词:原发性高血压;厄贝沙坦氢氯噻嗪片;社区治疗

中图分类号:R544.11

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.07.047

原发性高血压是一种以血压升高为主要临床表现的综合征,相关统计资料显示,其临床发病率占全部高血压患者的 90%以上。在高血压病史逐渐发展的过程中,患者的心、脑、肾等重要脏器的形态与功能均可能受到不同程度损害,严重者甚至可导致这些器官功能最终衰竭,原发性高血压已经成为当前心血管疾病患者死亡的重要原因之一。同时大量研究结果证实^[1],大概有 70%以上的高血压患者单一应用降压药物并不能获得理想的血压控制效果,相对而言,两种降压药物的联合应用是目前国际比较公认的控制血压水平的有效方法。鉴于此,我们采用厄贝沙坦氢氯噻嗪片对部分原发性高血压患者进行了社区治疗,并与单独接受厄贝沙坦药物治疗患者进行了比较。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年 4 月~2014 年 5 月,选取本社区 148 例原发性高血压患者作为研究对象,均符合《中国高血压防治指南》(2005)中的高血压诊断标准,排除继发性高血压患者、心肝肾等重要脏器功能严重不全患者以及孕期妇女。其中男 78 例,女 70 例;年龄 54~78 岁,平均年龄(64.2 $\pm$ 9.6)岁;病程 10 个月~8.3 年,平均病程(5.9 $\pm$ 2.8)年。采用随机数字法将 148 例患者分为治疗组和对照组各 74 例,两组患者性别、年龄与病程等一般资料比较,差异均无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组口服厄贝沙坦氢氯噻嗪片(国药准字 J20130041)1 片/次,1 次/d;对照组口服厄贝沙坦片(国药准字 H20000511)1 片/次,1 次/d。两组患者均以 8 周为 1 个疗程。

1.3 效果评价 分别于治疗前及治疗后 1、4、8 周,

检测两组患者的舒张压(DBP)与收缩压(SBP)变化情况;分别于治疗前及治疗 1 个疗程后,检测患者的血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)以及超氧化物歧化酶(SOD)等指标水平。

1.4 统计学方法 采用统计学软件 SPSS13.0 对本次数据进行处理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用率(%)表示,检验方法分别采用 t 检验与 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血压变化情况比较 两组患者治疗前 DBP、SBP 水平组间比较差异均无统计学意义, $P>0.05$;治疗 1 周后,两组患者仅治疗组 DBP 较治疗前显著下降, $P<0.05$,其余均有一定程度降低,但与治疗前比较差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后 4 周开始,两组患者血压均较治疗前显著降低, $P<0.05$,但治疗组降低程度显著大于对照组,组间比较差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者治疗前后血压变化情况比较 (kPa, $\bar{x} \pm s$)						
组别	n	血压	治疗前	治疗后 1 周	治疗后 4 周	治疗后 8 周
治疗组	74	DBP	13.3± 1.2	12.4± 1.2 [*]	10.6± 0.9 ^{##}	10.0± 0.8 ^{##}
		SBP	20.5± 2.1	20.4± 1.7	18.0± 1.0 ^{##}	17.4± 1.2 ^{##}
对照组	74	DBP	13.2± 1.1	12.9± 1.0	12.0± 0.9 [*]	11.5± 1.1 [*]
		SBP	20.6± 2.0	20.4± 1.5	19.5± 1.3 [*]	18.7± 1.2 [*]

注:与治疗前比较,^{*} $P<0.05$;与对照组同时段比较,^{##} $P<0.05$ 。

2.2 两组患者治疗前后 TNF- α 、IL-6、SOD 三项指标水平变化比较 两组患者治疗前 TNF- α 、IL-6、SOD 三项指标水平组间比较差异无统计学意义, $P>0.05$;治疗后 TNF- α 、IL-6 两项指标水平显著降低,SOD 水平显著升高,与治疗前比较差异均有统计学意义, $P<0.05$,但均以治疗组改善效果更明显,组间比较差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者治疗前后 TNF-α、IL-6、SOD 三项指标水平变化比较(̄x±s)

组别	n	时间	TNF-α (ng/L)	IL-6 (ng/L)	SOD (μg/L)
治疗组	74	治疗前	13.6± 1.3	29.5± 2.7	155.8± 19.2
		治疗后	8.6± 1.8**	17.3± 1.8**	269.3± 23.5**
对照组	74	治疗前	13.5± 1.6	29.4± 2.6	156.4± 20.6
		治疗后	10.4± 1.7*	24.7± 2.3*	208.2± 26.4*

注:与治疗前比较,*P<0.05;与对照组治疗后比较,**P<0.05。

3 讨论

随着当前对原发性高血压病理研究的不断深入,有不少临床学者均认为该病的发病机制可能与某些细胞因子的水平变化有密切相关性。故建议临床在对该病患者开展治疗的过程中,应不仅仅考察血压水平的控制效果,同时也应将这些相关细胞因子的水平纳入考察对象,以最大程度改善病情并降低靶器官并发症的发生率^[2],鉴于此,笔者参考相关资料将 TNF-α、IL-6、SOD 三项指标纳入了本研究的考察内容。有研究指出 TNF-α 在原发性高血压的发病机制中具有重要作用,其对平滑肌细胞具有显著的促进增殖的作用,可引起细胞内钙离子浓度的升高,继而导致血管收缩,血压升高。IL-6 为重要的炎症细胞因子之一,其可通过多方面途径对原发性高血压的病情进展产生影响。研究表明^[3],高血压患者的血清 TNF-α、IL-6 水平均较正常人群显著偏高,同时高血压病情越严重其血清水平均愈发偏高,呈正相关性。而 SOD 则是一种天然存在的自由基清除因子,其血清水平与患者机体的炎症病情严重程

度成反比。厄贝沙坦为一种血管紧张素Ⅱ受体拮抗剂(ARB),为临床普遍所采用的降压药物之一,然而临床实践证实,该药物在单药应用的情况下虽然也能在一定程度上帮助患者控制血压水平,但在肾脏功能的保护作用上并不十分令人满意,故为进一步加强临床治疗效果,联合其他降压药物用药是非常有必要的。而氢氯噻嗪则为临床使用频率颇高的利尿剂类药物,小剂量即可达到较好的促进水钠代谢并改善肾脏功能的效果,可与 ARB 类药物发挥协同降压效果。

本研究结果显示,与单独采用厄贝沙坦片治疗的对照组比较,治疗组患者在应用厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗后,其血压控制效果以及改善血清 TNF-α、IL-6、SOD 三项指标水平的效果均更为显著,与对照组比较差异均有统计学意义,P<0.05。这说明厄贝沙坦氢氯噻嗪片在社区原发性高血压中的应用效果是比较肯定的,值得临床推广应用。

参考文献

[1]刘磊.厄贝沙坦氢氯噻嗪片治疗原发性高血压的临床疗效分析[J].中国当代医药,2012,19(20):75-77
[2]Gupta V,Sachdeva S,Khan AS,et al.Endothelial dysfunction and inflammation in different stages of essential hypertension [J].Saudi J Kidney Dis Transpl,2011,22(1):97-103
[3]潘宏华,边平达.厄贝沙坦联合氨氯地平或氢氯噻嗪在老年高血压患者中的疗效[J].中国临床药理学杂志,2013,29(4):246-248
(收稿日期:2015-02-05)

头孢哌酮舒巴坦治疗老年呼吸系统感染性疾病 33 例疗效观察

罗学坚

(广东省广州市番禺区石楼人民医院 广州 511447)

摘要:目的:探讨应用头孢哌酮舒巴坦治疗老年呼吸系统感染性疾病患者的临床疗效。方法:选取 2013 年 6 月~2014 年 5 月我院收治的老年呼吸系统感染性疾病患者 83 例,随机分成实验组 33 例和对照组 50 例,实验组应用头孢哌酮舒巴坦治疗,对照组应用头孢米诺钠治疗,比较两组治疗效果。结果:实验组总有效率为 97.0%,高于对照组的 78.0%,P<0.05;实验组不良反应发生率为 3.0%,低于对照组的 14.0%,P<0.05。结论:应用头孢哌酮舒巴坦治疗老年呼吸系统感染性疾病患者,效果满意,值得临床推广应用。

关键词:老年呼吸系统感染性疾病;头孢哌酮舒巴坦;疗效观察

中图分类号:R56

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.07.048

老年呼吸系统感染性疾病在临床上比较常见,患者多表现为咳嗽、呼吸不畅、胸痛,病情严重者会出现缺氧、呼吸困难^[1],严重危害着老年患者的身心健康,及时治疗具有积极意义。本研究选择 2013 年 6 月~2014 年 5 月我院收治的 33 例老年呼吸系统感染性疾病患者,应用头孢哌酮舒巴坦进行治疗,疗效颇佳。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料 收集 2013 年 6 月~2014 年 5 月我院收治的老年呼吸系统感染性疾病患者 83 例,将其分成实验组 33 例和对照组 50 例,入选病例均经实验室相关检查确诊。实验组男 16 例,女 17 例;年龄 60~75 岁,平均年龄(66.31± 0.46)岁;13 例肺炎,12 例脓胸,8 例肺脓肿;对照组男 27 例,女 23 例;年龄