

心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年高血压病

李贵琦

(郑州大学第二附属医院 河南郑州 450014)

摘要:目的:探讨心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年高血压病的临床效果。方法:回顾性分析 2015 年 3 月~2017 年 3 月收治的 325 例患者临床资料,按治疗方法不同分为对照组 162 例及观察组 163 例,对照组给予苯磺酸左旋氨氯地平治疗,观察组给予心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗,比较两组血压控制效果及血液流变学状态。结果:观察组治疗后 24 h 收缩压为(125.48±6.36) mm Hg,24 h 舒张压为(72.68±5.69) mm Hg,均低于对照组的(138.96±7.24) mm Hg、(80.42±6.51) mm Hg, $P<0.05$;治疗后观察组红细胞聚集指数、血小板最大聚集率及全血黏度高切均低于对照组, $P<0.05$;两组治疗期间不良反应发生率比较无显著性差异, $P>0.05$ 。结论:心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平可显著提高老年高血压病患者血压控制效果,改善血液流变学。

关键词:老年高血压病;心脉通胶囊;苯磺酸左旋氨氯地平

中图分类号:R544.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2020.06.006

高血压病是当前危害全球人类身心健康的常见终身性慢性疾病,也是导致心脑血管疾病的独立危险因素。随着病情进展可严重损害心、脑、肾等靶器官,尤其是老年高血压病患者靶器官损害风险明显高于年轻患者。临床治疗在合理控制血压时,主要目标为保护靶器官,最大程度减少并发症的发生^[1]。中国高血压防治指南 2010 版^[2]指出,钙拮抗剂是降低高血压病患者血压水平最为充分的一类药物,其效果在高血压病领域研究有着大量证据。氨氯地平是目前治疗老年高血压病患者的常用钙拮抗剂,降压效果确切,但单独用药长期作用下效果欠佳。本研究回顾 325 例患者临床资料,分析心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平的治疗效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析我院 2015 年 3 月~2017 年 3 月收治的 325 例患者临床资料,按治疗方法不同分为对照组 162 例和观察组 163 例。对照组男 92 例,女 70 例;年龄 60~82 岁,平均(68.25±3.68)岁;病程 5~20 年,平均(13.25±2.48)年。观察组男 96 例,女 67 例;年龄 60~82 岁,平均(69.24±3.65)岁;病程 5~21 年,平均(13.52±2.45)年。两组患者基线资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可进行对比。本研究经我院医学伦理委员会审批通过。

1.2 入组条件 纳入标准:(1)均为原发性高血压,与《老年高血压的诊断与治疗中国专家共识(2011 版)》^[3]中老年高血压标准相符;(2)无药物过敏史;(3)治疗前 2 周无其他降压药物治疗史;(4)患者临床检查、治疗等资料完整。排除标准:(1)既往有心肌梗死、脑梗死等疾病者;(2)有脏器移植或心脏手

术者;(3)继发性高血压者;(4)伴重大心、肝、肾等躯体疾病者;(5)临床资料不全者。因本研究属回顾性研究,患者无需签署同意书。

1.3 治疗方法 两组患者治疗期间做好健康教育,减少钠盐摄入,戒烟忌酒,调整饮食结构。对照组患者予以口服苯磺酸左旋氨氯地平片(国药准字 H19991083),初始剂量 2.5 mg,每天 1 次,2 周后调整剂量至 5 mg,每天 1 次,连续用药 3 个月。观察组在对照组基础上加用心脉通胶囊(国药准字 Z20153001)口服治疗,每次 3 粒,每天 3 次,苯磺酸左旋氨氯地平剂量及给药方法与对照组相同,连续用药 3 个月。

1.4 观察指标 (1)血压水平:于治疗前、治疗后采用 Ri-cardio 动态血压监测仪(德国里斯特公司)监测 24 h 动态血压,白天每 15 分钟测量 1 次,夜间每 30 分钟测量 1 次,计算 24 h 收缩压、舒张压;(2)血液流变学:采用 ZL6000 型血液流变测试仪(北京众驰伟业)监测红细胞聚集指数(PCAD)、血小板最大聚集率(PAGM)及全血黏度高切(WHV)等指标;(3)比较两组患者用药期间腹胀、头晕等不良反应。

1.5 统计学方法 数据处理采用 SPSS23.0 统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用率表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 24 h 动态血压比较 两组治疗前 24 h 动态血压水平比较无统计学意义($P>0.05$);治疗后两组 24 h 收缩压、舒张压均较治疗前显著降低,且观察组低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组 24 h 动态血压比较 (mm Hg, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	24 h 收缩压		24 h 舒张压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	163	171.46± 15.82	125.48± 6.36	96.84± 5.75	72.68± 5.69
对照组	162	169.85± 15.27	138.96± 7.24	96.04± 5.70	80.42± 6.51
t		0.933	17.828	1.260	11.409
P		0.176	0.000	0.104	0.000

表 2 两组血液流变学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	RCAI (%)		PAGM (%)		WHV (mPa/s)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	163	4.61± 0.78	2.51± 0.48	76.25± 12.08	56.25± 8.43	6.61± 0.75	5.24± 0.56
对照组	162	4.59± 0.75	3.62± 0.56	75.86± 11.97	65.85± 9.16	6.58± 0.74	5.91± 0.60
t		0.236	19.180	0.292	9.829	0.363	10.405
P		0.407	0.000	0.385	0.000	0.358	0.000

2.3 两组不良反应比较 观察组治疗期间出现 1 例腹胀, 1 例轻微头晕, 不良反应发生率为 1.23%; 对照组治疗期间出现 2 例腹胀, 2 例轻微头晕, 1 例头痛, 不良反应发生率为 3.09%。两组比较, $\chi^2 = 0.597, P = 0.440$ 。

3 讨论

随着社会水平进步及人口老龄化加剧, 高血压患病率明显提升, 有数据统计, 我国每年因心血管疾病死亡病例达 350 万, 其中 50% 患者与高血压有关, 尤其是老年高血压合并心脑血管疾病风险明显提升, 增加高血压的治疗难度^[4]。研究表明^[5], 早期发现、及时干预、控制血压波动, 可减少并发症发生, 延缓心脑血管疾病的进展。选择合理的降压药物, 有助于提高血压达标率, 预防靶器官损害。

苯磺酸左旋氨氯地平是治疗老年高血压病的长效二氢吡啶类钙拮抗剂药物, 属于第三代钙拮抗剂, 具有长效降压作用, 并能松弛小动脉, 减轻心脏负荷, 调节机体血管内皮细胞功能, 减轻机体氧化应激反应, 抑制血小板聚集, 延缓动脉粥样硬化形成, 起到降压作用的同时也能保护靶器官。苯磺酸左旋氨氯地平在持续阻滞细胞内钙离子内流时, 可相应抑制细胞兴奋 - 收缩耦联, 降低血管内皮素及钙素基因相关肽, 减少心脏做功, 降低儿茶酚胺对心肌细胞的刺激, 以此逆转左心室肥厚, 但单独用药长期作用下效果欠佳。

中医将老年高血压病归属于“头痛、眩晕”等范畴, 因肝阳上亢或痰浊内蕴, 上扰清窍, 气血不足, 运行不畅, 使脑失所养, 致该病发生。因此认为该病治疗宜平肝潜阳、除湿化痰、健脾和胃、活血通络。心脉通胶囊是一种纯中药制剂, 由当归、决明子、钩藤、牛膝、丹参、粉葛、槐米、毛冬青、夏枯草、三七、七厘散等组成, 具有清肝泻火、活血化瘀、安神除烦、降压降

脂等作用, 同时能兼顾健脾和胃、燥湿祛痰功效, 以此达到标本兼治的作用^[6]。本研究结果显示, 观察组治疗后 24 h 收缩压、24 h 舒张压均低于对照组, $P < 0.05$ 。提示苯磺酸左旋氨氯地平联合心脉通胶囊能够有效控制患者血压, 延缓病情进展。随着年龄增长, 老年患者动脉硬化加重, 血脂、血压持续升高, 血管及心脏功能减退, 机体血液流变学可出现不同程度的改变, 多伴有全血黏度升高、血小板聚集状态。本研究结果显示, 观察组治疗后 PCAI、RAGM 及 WHV 低于对照组, $P < 0.05$; 两组不良反应比较无明显差异。说明苯磺酸左旋氨氯地平联合心脉通胶囊可改善患者血液流变学状态, 且具有较高安全性。与刘娟等^[7]研究结果基本一致。综上所述, 心脉通胶囊联合苯磺酸左旋氨氯地平可显著提高老年高血压病患者血压控制效果, 改善血流变学状态, 且无严重不良反应, 临床价值显著, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 张起顺, 陈勇, 王朝辉, 等. 阿托伐他汀联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年高血压合并颈动脉斑块的临床观察[J]. 中国药房, 2017, 28(12): 1603-1605
- [2] 中国高血压防治指南修订委员会. 中国高血压防治指南(2010 年修订版)[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2012, 19(12): 1-15
- [3] 中华医学会心血管病学分会, 中国老年学学会心脑血管病专业委员会. 老年高血压的诊断与治疗中国专家共识(2011 版)[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2012, 4(2): 31-39
- [4] 金龙, 吕雅丽, 李海龙, 等. 苯磺酸左旋氨氯地平联合厄贝沙坦对老年难治性高血压的临床疗效[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(9): 1710-1712
- [5] 王维维, 高春燕. 左旋氨氯地平对高龄老年高血压伴阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征患者的血压干预效果研究[J]. 中国药房, 2018, 29(3): 386-389
- [6] 王晓宇, 顾宇, 冉晨光. 心脉通片辅助治疗对原发性高血压患者脂质代谢及系统性应激的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2017, 44(3): 522-524
- [7] 刘娟, 刘飞, 任飞. 心脉通胶囊联合左旋氨氯地平治疗老年高血压的疗效观察[J]. 现代药物与临床, 2019, 34(8): 2311-2316

(收稿日期: 2019-07-20)