

苯磺酸氨氯地平联合心可舒治疗高血压的临床观察

陈刚^{1*}, 宋敏², 孙小东³(1.资阳市第一人民医院冠心病监护病房, 四川 资阳 641300; 2.资阳市第一人民医院临床药学院, 四川 资阳 641300; 3.达州市中心医院临床药学院, 四川 达州 635099)

中图分类号 R544.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)15-2054-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.15.13

摘要 目的:观察苯磺酸氨氯地平联合心可舒治疗高血压的疗效和安全性。方法:100例高血压患者随机分为对照组(50例)和观察组(50例)。对照组患者给予苯磺酸氨氯地平片1片,口服,每日1次;观察组患者在对照组治疗的基础上给予心可舒片4片,口服,每日3次。两组疗程均为8周。观察两组患者的临床疗效,治疗前后收缩压(SBP)、舒张压(DBP)及不良反应发生情况。结果:观察组患者总有效率显著高于对照组,不良反应发生率显著低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。治疗前,两组患者SBP、DBP比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,两组患者SBP、DBP均显著低于同组治疗前,差异均有统计学意义($P<0.05$),但两组比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:苯磺酸氨氯地平联合心可舒治疗高血压的疗效显著优于单用苯磺酸氨氯地平,且安全性较好。

关键词 苯磺酸氨氯地平;心可舒;高血压;疗效;安全性

Efficacy Observation of Amlodipine Besylate Combined with Xinkeshu in the Treatment of Hypertension

CHEN Gang¹, SONG Min², SUN Xiaodong³(1.Dept. of Intensive Medicine, the First People's Hospital of Ziyang City, Sichuan Ziyang 641300, China; 2.Dept. of Clinical Pharmacy, the First People's Hospital of Ziyang City, Sichuan Ziyang 641300, China; 3.Dept. of Clinical Pharmacy, Central Hospital of Dazhou City, Sichuan Dazhou 635099, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the efficacy and safety of amlodipine besylate combined with Xinkeshu in the treatment of hypertension. METHODS: 100 patients with hypertension were randomly divided into control group (50 cases) and observation group (50 cases). Control group was orally given one Amlodipine besylate tablet, once a day; observation group was additionally given 4 Xinkeshu tablets, 3 times a day. The treatment course was 8 weeks. Clinical efficacy, systolic blood pressure (SBP) and diastolic blood pressure (DBP) before and after treatment in 2 groups were observed, the incidence of adverse reactions was recorded. RESULTS: The total effective rate in observation group was significantly higher than control group, the incidence of adverse reactions was significantly lower than control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). Before treatment, there were no significant differences in the SBP and DBP between 2 groups ($P>0.05$). After treatment, the SBP and DBP in 2 groups were significantly lower than before, the differences were statistically significant ($P<0.05$); but there was no significant difference between 2 groups ($P>0.05$). CONCLUSIONS: The efficacy of amlodipine besylate combined with Xinkeshu is superior to amlodipine besylate alone in the treatment of hypertension, with better safety.

KEYWORDS Amlodipine besylate; Xinkeshu; Hypertension; Efficacy; Safety

高血压是临床常见的心血管疾病,是一种多基因遗传和环境危害因素互相作用而造成的全身性疾病^[1],是以体循环动脉压升高为主要表现的临床综合征,可分为原发性高血压和继发性高血压。临床主要表现以动脉血压升高为特征并伴有动脉、心、脑和肾等器官病理改变。因此,积极控制血压对减轻高血压患者脏器功能损伤具有重要意义^[2]。临床最理想的降压效果为确保血压在24 h内均可得到持续平稳的降低。目前,用于治疗高血压的药物繁多,其中世界卫生组织(WHO)推荐的治疗高血压的一线药物为钙离子拮抗药。苯磺酸氨氯地平是二氢吡啶类钙拮抗药,该药可明显降低血压,减少高血压患者的脑梗死、冠心病等心脑血管疾病并发率。心可舒具有活血化痰、行气止痛、舒心降压的作用^[3]。为此,在本研究中笔者观察了苯磺酸氨氯地平联合心可舒治疗高血压的疗效和安全性,以为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

*副主任医师。研究方向:心血管及危重疾病。电话:028-26052528。E-mail:chengang001@126.com

1.1 研究对象

选择2015年1—8月资阳市第一人民医院收治的100例高血压患者。其中,男性56例,女性44例;年龄40~75岁,平均年龄(56.3±4.1)岁;病程0.5年~10.0年,平均病程(4.5±1.5)年,均符合2010年《中国高血压防治指南(试行本)》中的诊断及分级标准^[4]:收缩压(SBP)>140 mm Hg且<179 mm Hg和/或舒张压(DBP)>90 mm Hg且<109 mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa)。按随机数字表法将所有患者分为对照组(50例)和观察组(50例)。其中,对照组男性28例、女性22例,年龄(58.1±17.0)岁,病程(5.5±4.5)年;观察组男性28例、女性22例,年龄(56.0±16.1)岁,病程(5.2±4.7)年。两组患者性别、年龄、病程等基本资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过,所有患者均签署了知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:(1)均已确诊为高血压;(2)均接受规律的降压药物治疗。排除标准:(1)继发性高血压;(2)白大衣高血压;(3)冠心病、糖尿病、风湿病、感染性疾病、甲状腺疾病、肿瘤和局

部炎症等。

1.3 治疗方法

对照组患者给予苯磺酸氨氯地平片(辉瑞制药有限公司,规格:5 mg/片,批准文号:国药准字H10950224)1片,口服,每日1次;观察组患者在对照组治疗的基础上给予心可舒片(山东沃华医药科技股份有限公司,规格:1.24 g/片,批准文号:国药准字Z37020042)4片,口服,每日3次。两组疗程均为8周。

1.4 观察指标

观察两组患者治疗前后SBP、DBP及不良反应发生情况。

1.5 疗效判定标准^[4-5]

显效:DBP下降 ≥ 10 mm Hg并降至正常或虽未降至正常但下降 ≥ 20 mm Hg;有效:DBP下降 < 10 mm Hg但降至正常或虽未降至正常但下降 $10 \sim < 20$ mm Hg或SBP下降 ≥ 30 mm Hg;无效:未达上述标准。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.6 统计学方法

采用SPSS 16.0统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料以%表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

观察组患者总有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者临床疗效比较(例)

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	50	43	6	1	98.0*
对照组	50	36	9	5	90.0

注:与对照组比较, * $P < 0.05$

Note: vs. control group, * $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后SBP、DBP比较

治疗前,两组患者SBP、DBP比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,两组患者SBP、DBP均显著低于同组治疗前,差异均有统计学意义($P < 0.05$),但两组间比较差异无统计学意义($P > 0.05$),详见表2。

表2 两组患者治疗前后SBP、DBP比较($\bar{x} \pm s$, mm Hg)

组别	<i>n</i>	时期	SBP	DBP
观察组	50	治疗前	172.1 \pm 14.2	103.0 \pm 8.1
		治疗后	126.1 \pm 10.1*	71.0 \pm 9.2*
对照组	50	治疗前	173.1 \pm 13.1	104.0 \pm 9.1
		治疗后	138.0 \pm 11.2*	82.1 \pm 8.1*

注:与治疗前比较, * $P < 0.05$

Note: vs. before treatment, * $P < 0.05$

2.3 不良反应

观察组患者不良反应发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表3。

表3 两组患者不良反应发生率比较[例(%)]

组别	<i>n</i>	面部潮红	心悸	腹痛	恶心	总发生率, %
观察组	50	1(2.0)	0(0)	0(0)	1(2.0)	4.0*
对照组	50	2(4.0)	1(2.0)	0(0)	1(2.0)	8.0

注:与对照组比较, * $P < 0.05$

Note: vs. control group, * $P < 0.05$

3 讨论

长期高血压可引发冠心病、心肌梗死等多种心脑血管疾病,为了防止脏器功能损害,治疗时需在24 h内持续平稳降压,并且能防止夜间较低血压及清晨血压突然升高而导致猝死、脑卒中和心脏病的发生。若血压变化过大,会因较大的血压波动带来更严重的心脑血管风险^[6]。近年来有文献指出,苯磺酸氨氯地平不仅能降低患者升高的血压,还能恢复紊乱的昼夜节律,降低夜间血压负荷,从而更有效地避免或减少患者靶器官损害^[7]。

苯磺酸氨氯地平作用机制为选择性抑制钙离子跨膜进入平滑肌细胞和心肌细胞,对血管平滑肌的作用大于心肌,可降低外周血管的阻力,达到降压的目的。有研究显示,苯磺酸氨氯地平的降压有效率为90%左右,且能显著降低心脑血管事件的发生率,患者长期服药的依从性较好^[1,8]。

中医认为高血压的发生与多种因素有关,长期精神紧张或忧思郁怒,肝气瘀滞,或劳伤过度,年老肾亏,肾水不足,均可导致肝肾阴亏,肝阳上亢,化火生风,从而引发高血压病^[9]。近年来,中医治疗高血压在消除症状、降低血压、改善实验室指标等方面取得了较大进展^[10]。心可舒为理血剂,具有活血化瘀、行气止痛之功效,可用于气滞血瘀引起的胸闷、心悸、头晕、头痛、颈项疼痛;其主要成分为山楂、丹参、葛根、三七、木香。方中丹参为君药,活血凉血、祛瘀止痛;三七为臣药,味甘而温,具有化瘀止血、活血定痛的功效。君臣相辅相成,增强活血通经功效。木香行气以散血,山楂消食健胃、化滞散瘀,葛根辛散宣畅气机,疏通血络,三者共为佐药,与君药、臣药相得益彰,共奏活血化瘀、行气止痛的功效^[9]。赵建英^[11]报道,心可舒配伍厄贝沙坦能有效控制原发性高血压患者的血压,改善血脂。

本研究结果显示,观察组患者总有效率显著高于对照组,差异均有统计学意义。治疗前,两组患者SBP、DBP比较,差异均无统计学意义。治疗后,两组患者SBP、DBP均显著低于同组治疗前,差异均有统计学意义,但两组间比较差异无统计学意义。这说明,苯磺酸氨氯地平联合心可舒降压作用明显,具有平稳降压的优势,可保护高血压患者的心脑血管系统。在安全性方面,观察组患者不良反应率显著低于对照组,差异均有统计学意义。这说明,心可舒可改善或抵消苯磺酸氨氯地平常见的不良反应,如潮红、疲劳、眩晕、头痛、心悸等,两药联用具有较好的耐受性及依从性。

综上所述,苯磺酸氨氯地平联合心可舒治疗高血压的疗效显著优于单用苯磺酸氨氯地平,且安全性较好。由于本研究纳入的样本量较少,对前瞻性研究不够,多为近期疗效,对远期疗效及复发率暂无研究,故此结论有待大样本、多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] 余炼红. 苯磺酸氨氯地平治疗高血压临床观察[J]. 中国医药导报, 2011, 8(6): 49.
- [2] 刘红利. 替米沙坦联合氢氯噻嗪治疗高血压的临床效果观察[J]. 中国保健营养, 2013, 23(5): 1 009.
- [3] 田采红, 来春林, 赵建强. 心可舒片治疗高血压60例疗效观察[J]. 中医临床研究, 2014, 27(10): 9.
- [4] 叶同兴, 刘佳. 苯磺酸氨氯地平治疗高血压临床观察[J]. 吉林医学, 2012, 33(10): 2 111.
- [5] 卫生部心血管系统药物临床药理基地. 心血管系统药物临床研究指导原则[J]. 中国临床药理学杂志, 1988, 4

骨化三醇对慢性肾功能衰竭患者相关指标的影响

陆建中^{1*},陶 兰¹,徐星娥²,吴晓芬¹,王海燕³(1.海宁市第二人民医院药剂科,浙江海宁 314419;2.东阳市人民医院药剂科,浙江东阳 322100;3.海宁市第二人民医院内科,浙江海宁 314419)

中图分类号 R692 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2016)15-2056-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2016.15.14

摘要 目的:探讨骨化三醇对慢性肾功能衰竭患者相关指标的影响。方法:114例慢肾衰患者随机分为对照组(57例)和观察组(57例)。对照组患者给予优质低蛋白质饮食、低磷饮食,必要时给予磷结合剂、碳酸钙D₃片等常规治疗;观察组患者在对照组治疗的基础上给予骨化三醇胶丸0.25 μg,口服,每日1次。两组疗程均为8周。观察两组患者治疗前后血清炎症因子、碱性磷酸酶、血红蛋白、红细胞、血肌酐、尿素氮水平及不良反应发生情况。结果:治疗前,两组患者血清炎症因子、碱性磷酸酶、血红蛋白、红细胞、血肌酐、尿素氮水平,差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,两组患者血清炎症因子、碱性磷酸酶、血肌酐、尿素氮水平均显著低于同组治疗前,且观察组低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$);两组患者血红蛋白、红细胞水平治疗前后比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:在常规治疗的基础上,骨化三醇可降低慢性肾功能衰竭患者血清炎症因子水平,改善微炎症状态及肾功能。

关键词 骨化三醇;慢性肾功能衰竭;微炎症状态;血红蛋白;碱性磷酸酶;红细胞;肾功能

Effects of Calcitriol on Related Indicators in Patients with Chronic Renal Failure

LU Jianzhong¹,TAO Lan¹,XU Xing'e²,WU Xiaofen¹,WANG Haiyan³(1.Dept. of Pharmacy, the Second People's Hospital of Haining City, Zhejiang Haining 314419, China;2.Dept. of Pharmacy, People's Hospital of Dongyang City, Zhejiang Dongyang 322100, China;3.Dept. of Internal Medicine, the Second People's Hospital of Haining City, Zhejiang Haining 314419, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To investigate the effects of calcitriol on related indicators in patients with chronic renal failure (CRF). METHODS: 114 patients with CRF were randomly divided into observation group (57 cases) and control group (57 cases). Control group was given high-quality low-protein and low phosphorus diet, if necessary, phosphate binders, Calcium D₃ tablet and other conventional treatment; observation group was additionally given 0.25 μg Calcitriol soft capsule, once a day. The treatment course for both groups was 8 weeks. Serum levels of inflammatory factors, alkaline phosphatase, hemoglobin, erythrocyte, serum creatinine and urea nitrogen levels and adverse reactions in 2 groups before and after treatment were observed. RESULTS: Before treatment, there were no significant differences in the serum levels of inflammatory factors, alkaline phosphatase, hemoglobin, erythrocyte, serum creatinine and urea nitrogen between 2 groups ($P>0.05$). After treatment, serum inflammatory factors, alkaline phosphatase, serum creatinine and urea nitrogen levels in 2 groups were significantly shorter than before, and observation group was lower than control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$); there were no significant differences in the hemoglobin and erythrocyte levels before and after treatment between 2 groups ($P>0.05$). And there was no obvious adverse reactions between 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: Based on the conventional treatment, calcitriol can reduce the levels of serum inflammatory factors and improve micro-inflammatory state and renal function in patients with CRF.

KEYWORDS Calcitriol; Chronic renal failure; Micro-inflammatory state; Hemoglobin; Alkaline phosphatase; erythrocyte; Renal function

慢性肾功能衰竭是多种慢性肾脏病晚期的一种严重综合征,是出现一系列代谢紊乱、酸碱平衡失调以及水、电解质紊

乱的临床综合征^[1-2]。近年来研究显示,慢性肾功能衰竭发病率呈逐年上升趋势^[3]。随着慢性肾功能衰竭病情的不断发展,

- (4):253.
- [6] 陈榕,姚盛思.苯磺酸氨氯地平治疗原发性高血压65例的效果观察[J].广州医学,2009,31(12):1838.
- [7] 黄华玲.苯磺酸氨氯地平治疗轻中度高血压疗效观察[J].中国现代药物应用,2010,4(3):126.
- [8] 徐林莉.苯磺酸氨氯地平片治疗老年性高血压76例临床分析[J].实用心脑血管病杂志,2010,18(5):602.

- [9] 谢璞.中医治疗高血压研究近况[J].中西医结合心脑血管病杂志,2008,6(5):566.
- [10] 赵文博,赵瑞成,张崇泉,等.中医药治疗高血压病临床研究进展[J].中国中医急症,2013,22(1):322.
- [11] 赵建英.心可舒联用厄贝沙坦对原发性高血压疗效及血脂指标的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2013,11(7):875.

* 主管药师。研究方向:临床药学。E-mail:mqwsy@vip.sina.com

(收稿日期:2015-12-29 修回日期:2016-03-29)
(编辑:陈宏)