

不同剂量阿托伐他汀在冠心病治疗中不良反应的临床分析

向 杨

(湖北三峡大学附属仁和医院药学部 湖北 宜昌 443000)

【摘要】目的: 对比探究不同剂量阿托伐他汀在冠心病治疗中的不良反应。**方法:** 选取我院在2018年1月—2018年10月纳入研究的冠心病患者80例,进一步以随机盲选法分成2组,每组均为40例,两组均服用阿托伐他汀,对照组日剂量为40mg,观察组日剂量为20mg,对比两组不良反应发生率。**结果:** 在不良反应发生率上,观察组的17.50%,和对照组的40.00%比较明显更低($P < 0.05$)。**结论:** 阿托伐他汀在冠心病,疗效显著,风险并存,需加强剂量控制,以降低不良反应发生率。

【关键词】 不同剂量;阿托伐他汀;冠心病治疗;不良反应

【中图分类号】 R541

【文献标识码】 B

【文章编号】 1002-8714(2019)03-0232-02

冠心病,作为心内科较为常见的一种疾病,在未能及时有效抑制的情况下,易导致心律失常、心肌梗死、心力衰竭等重症^[1]。由于冠心病的发生与高血脂相关,故而在治疗过程中,常引用他汀类药物,比如说阿托伐他汀,这种药物治疗效果好,但同时,副作用并存。此次试验将本院80例冠心病患者作为研究的对象,其目的是分析评价不同剂量阿托伐他汀在其中的应用效果,具体研究成果为:

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次一共入选冠心病患者80例,均在2018年1月—10月收治本院,进一步按随机盲选法分成2组,其中对照组40例中,男25例、女15例;年龄分布在45~74岁,平均为(54.6±1.3)岁。观察组40例中,男性23例,女性17例,年龄最小者45岁,最大者76岁,平均年龄为(54.8±4.2)岁。在上述一般资料方面,2组比较没有明显差异($P > 0.05$),有纳入比较的意义。

1.2 入选与排除标准

(1)入选标准:①与中国卫生部1990年颁布的《心血管系统药物临床指导原则》中冠心病的标准相符;②此次试验在医院所属医学道德伦理委员会监督下展开,且均签署相关医治知情确认书^[2]。

(2)排除标准:①合并严重肝肾脏器疾病者;②存在相关药物禁忌者。

1.3 方法

所有患者均需采取常规药物进行医治,即:常规使用阿司匹林、

单硝酸异山梨酯、阿替乐尔、拜新同等药物。以常规药物治疗为基础,进一步使用口服药阿托伐他汀(辉瑞制药有限公司,国药准字H20051407),每日1次,对照组日剂量为40mg,观察组日剂量为20mg。连续服药7d为一疗程,共4个疗程,疗程结束后对比两组不良反应发生情况。

1.4 判定标准

记录两组用药期间发生肌肉疼痛、便秘、腹胀、消化不良等不良反应的例数,计算发生率。

1.5 统计数据处理

此次数据处理使用统计学软件SPSS19.0统计学软件,涉及的计数数据使用百分率(%)代表,并采取 χ^2 进行检验; $P < 0.05$,代表2组数据之间存在明显的差异型,存在统计学研究价值。

2 结果

观察组不良反应总发生率为17.50%,和对照组的40.00%比较明显更低,两组数据之间存在明显差异性($P < 0.05$)。详细数据如下表1:

表1 两组在不良反应发生情况方面的对比[n(%)]

组别	例数	肌肉疼痛	便秘	腹胀	消化不良	发生率
观察组	40	2(5.00)	3(7.50)	2(5.00)	0(0.00)	17.50
对照组	40	4(10.00)	6(15.00)	3(7.50)	3(7.50)	40.00
χ^2	—	8.326	8.240	1.592	8.572	9.314
P	—	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

(下转第231页)

那屈肝素钙与法舒地尔联合用药治疗肺血栓栓塞症的疗效观察

赵丽娟 张育华 仲晓晓

(云南省德宏州人民医院 云南 678400)

【摘要】目的: 研究那屈肝素钙与法舒地尔联合用药治疗肺血栓栓塞症的疗效。**方法:** 选择本院2016年2月至2018年12月期间收治的肺血栓栓塞症患者74例,随机分为对照组与观察组各37例,对照组选择普通肝素联合华法林方案进行治疗,观察组选择那屈肝素钙联合法舒地尔方案进行治疗。**结果:** 观察组临床疗效显著优于对照组。**结论:** 针对肺血栓栓塞症,采用那屈肝素钙联合法舒地尔能够有效提升临床疗效,值得临床推广。

【关键词】 肺血栓栓塞症;那屈肝素钙;法舒地尔

【中图分类号】 R563.5

【文献标识码】 B

【文章编号】 1002-8714(2019)03-0232-02

作为肺栓塞中的一种类型,肺血栓栓塞症主要指的是右心或者静脉系统血栓阻塞肺动脉及其分支所引发的一种病症,临床主要表现为呼吸困难、肺循环障碍症状。处在急性期的肺血栓栓塞症,主要具有发病率高、病死率高等特征,并且因为疾病本身的特殊性,其极为容易发生漏诊、误诊的现象,对患者身体健康、生命安全的威胁极大^[1]。针对上述问题,本研究全面探讨了那屈肝素钙联合法舒地尔治疗肺血栓栓塞症的临床效果,旨在希望通过本研究为临床治疗提供一定的理论参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院2016年2月至2018年12月期间收治的肺血栓栓塞症患者74例,随机分为对照组与观察组各37例,对照组选择普通肝素联合华法林方案进行治疗,观察组选择那屈肝素钙联合法舒地尔方案进行治疗。观察组中,男23例,女14例;年龄28~68岁,中位年龄(41.3±8.4)岁。对照组中,男24例,女13例;年龄27~69岁,中位年龄(41.6±8.2)岁。

1.2 治疗方法

针对74例患者,入院之后均给予常规治疗方案,全面监视患者心电图、动脉血气、血压、呼吸以及心率等相关指标,采用鼻导管罩吸氧,进行止咳、镇痛等对应的基础治疗方案。针对对照组患者,给予普

通肝素进行治疗,通过静脉滴注给药,第一次剂量控制为80IU/kg,后期则通过静脉泵入给药,剂量为18IU/(kg·h),综合参考活化部分凝血活酶时间(APTT)针对药物剂量实施针对性的调整,明确APTT指标为健康对照值的1.5~2.5倍。治疗12h后开始联合使用华法林,首次剂量控制为3mg/d,治疗中监测国际标准化比值(INR)达到目标值为2.0~3.0,根据INR值调整华法林的剂量,治疗3d后检测INR,倘若INR在1.5以下,增加0.5mg/d(INR1.5以上则维持剂量不变),倘若治疗7d以后INR相较于基础水平的变化较小,则可以考虑增加1mg/d,保持INR为2.0~3.0,进行为期3个月的治疗。针对观察组,给予那屈肝素钙,采用皮下注射给药,剂量控制为1mg/kg,每日2次,同样在使用12h后加用华法林,华法林的给药方式、使用剂量与对照组完全相同。此外,同时给予法舒地尔进行治疗,将30mg法舒地尔融入100ml生理盐水进行静脉滴注,每间隔8h用药1次,持续用药14d。

1.3 临床观察指标

临床治疗效果根据《肺血栓栓塞症的诊断与治疗指南(草案)》^[2]进行评价:①显效:临床症状完全消失,通过螺旋CT进行肺部造影检查,阻塞肺段的减少程度超过75%,亦或是通过彩色超声检测,肺动脉高压恢复到正常状态;②有效:临床症状有所改善,通过螺旋CT进行肺部造

低剂量沙利度胺联合常规化疗治疗多发性骨髓瘤的临床有效率分析

谭明芳

(湖北三峡大学附属仁和医院肿瘤血液科 湖北 宜昌 443000)

【摘要】目的:分析低剂量沙利度胺联合常规化疗治疗多发性骨髓瘤的临床有效率。**方法:**选取我院在2016年1月至2017年12月收治的60例多发性骨髓瘤患者作为研究对象,将之随机分为对照组和观察组,每组30例,对照组给予常规化疗,在此基础上,观察组加用低剂量沙利度胺。**结果:**观察组的临床有效率为86.67%,显著高于对照组的63.33%,两组数据差异显著($P < 0.05$),有统计学意义。**结论:**低剂量沙利度胺联合常规化疗治疗多发性骨髓瘤,安全高效,值得采纳应用。

【关键词】低剂量沙利度胺;常规化疗;治疗;多发性骨髓瘤;临床有效率

【中图分类号】R738

【文献标识码】B

【文章编号】1002-8714(2019)03-0233-01

多发性骨髓瘤是血液系统肿瘤中发生率第二高的恶性肿瘤,在临床上表现为低热、贫血、血钙升高、溶骨性病变及肾功能不全等症^[1]。该疾病发病隐匿,早期无典型症状,大部分患者确诊时已是晚期,治疗方式为化疗为主。此次试验旨在分析低剂量沙利度胺联合常规化疗治疗多发性骨髓瘤的临床有效率,结果如下:

1 资料及方法

1.1 基本资料

选取我院在2016年1月至2017年12月收治的60例多发性骨髓瘤患者作为研究对象,将之随机分为对照组和观察组,每组30例。患者基本资料为:①对照组。男性17例,女性13例,患者年龄为28岁至80岁,平均年龄为(54.18±3.62)岁;临床分期,ⅡA期18例,ⅢA期8例,ⅢB期4例;②观察组。男性18例,女性12例,患者年龄为29岁至80岁,平均年龄为(54.61±3.35)岁;临床分期,ⅡA期19例,ⅢA期8例,ⅢB期3例。从性别、年龄、临床分期等基本资料上看,对照组和观察组无显著性差异($P > 0.05$),可进行对比研究。此次试验在医院所属医学道德伦理委员会监督下展开,患者知情且同意,将用药禁忌症患者排除在外^[2]。

1.2 治疗方案

对照组给予常规化疗,应用VAD化疗方案,具体如下:①静脉滴注长春新碱(山西振东泰盛制药有限公司,国药准字H14020811),每日1次,每次0.5mg,连用4d;②静脉滴注阿霉素(海正辉瑞制药有限公司,国药准字H33021980),每日1次,每次105mg,连用4d;③静脉滴注地塞米松(广东南国药业有限公司,国药准字H44021869),每日1次,每次40mg,连用28d。

在此基础上,观察组加用低剂量沙利度胺(常州制药厂有限公司,国药组接你H32026129),每日1次,晚间服用,初始日剂量为100mg,连续用药1至4周,期间可根据患者耐受度,每周增加50mg,最大日剂量不超过200mg,维持治疗。

两组均连续治疗6个月,并随访6个月,对比两组治疗效果。

1.3 判定标准

根据患者临床症状缓解情况,综合各项检查结果,评价其临床有效率,具体标准为:①完全缓解,软组织细胞瘤消失,骨髓内浆细胞 $\leq 5\%$,血清、尿蛋白免疫固定电泳阴性;②部分缓解,骨髓内最大的两个浆细胞直径乘积降低 $> 50\%$,血清M蛋白减少 $\geq 50\%$,或24h尿M蛋

白减少 $\geq 90\%$;③无效,不符合上述指征者^[3]。其中,临床有效率=(完全缓解例数+部分缓解例数)/患者总人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

本次采取SPSS21.0统计学软件处理相关数据,计数资料用百分率(%)表示,两组比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异显著,具备统计学意义。

2 结果

在临床有效率上,观察组为86.67%,显著高于对照组的63.33%,两组数据差异显著($P < 0.05$),有统计学意义。见表1:

表1 两组患者临床有效率对比[n(%)]

组别	例数	完全缓解	部分缓解	无效	临床有效率
观察组	30	14 (46.67)	12 (40.00)	4 (13.33)	86.67
对照组	30	10 (33.33)	9 (30.00)	11 (36.67)	63.33
χ^2	—	8.251	8.560	9.641	9.257
P	—	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床研究表明:为了缓解多发性骨髓瘤的临床症状,常采取VAD化疗方案进行治疗,但是这一方法延长生存期限、改善生活质量上效果并不理想。沙利度胺是一种谷氨酸衍生物,具有免疫调节和抗肿瘤作用,能够抑制血管内皮生长因子、纤维细胞因子等血管生产刺激剂的分泌,从而抑制肿瘤转移和细胞恶变。此次试验中,对照组采取常规化疗方案,观察组加用沙利度胺,结果显示:观察组治疗效果的总有效率为86.67%,明显高于对照组的63.33%;从中可知,低剂量沙利度胺治疗方案具备可行性及有效性。

综上所述:在常规化疗治疗多发性骨髓瘤基础上,加用低剂量沙利度胺,疗效显著;因此,值得采纳应用。

参考文献

- [1] 吴元庭,任莉,吴海英,蒋慧芳,苏传勇,陶叠红,郭淑萍.沙利度胺对多发性骨髓瘤骨髓间充质干细胞凋亡及白介素-6的影响[J].全科医学临床与教育,2018,16(03):253-255.
- [2] 刘庆荣,李伟,胡建威,张金玲,刘艳明.LMP方案联合重组人INF- $\alpha 2b$ 对多发性骨髓瘤患者骨破坏的抑制作用及机制[J].山东医药,2018,58(24):95-97.
- [3] 李长生,冀叶,张宪萍,付莉萍.不同剂量地塞米松联合硼替佐米和沙利度胺治疗初发多发性骨髓瘤的临床效果及安全性[J].中国实验血液学杂志,2018,26(03):836-841.

影检查,阻塞肺段的减少程度达到50%~74%,亦或是通过彩色超声检测,肺动脉高压显著降低;③无效:患者没有达到上述标准。

1.4 统计学方法

软件选择SPSS22.0,疗效选择%表示, χ^2 检验。

2 结果

在治疗完成后,针对患者进行1个月的随访,观察组临床疗效显著优于对照组($P < 0.05$)具有显著性差异,见表1。

表1 两组临床疗效对比[n(%)]

组别(n)	显效	有效	无效	有效率
对照组(37)	10	15	12	67.57%(25/37)
观察组(37)	19	14	4	89.19%(33/37)
χ^2	/	/	/	6.828
P	/	/	/	< 0.05

3 讨论

对于肺血栓栓塞症患者来说,抗凝治疗方案不仅可以有效降低肺血栓的复发率,同时可以通过强化患者纤溶机制,针对血栓进行有效的溶解,其是临床治疗非大面积肺血栓栓塞症的主要方案。作为临床常用的抗凝药物,普通肝素与低分子肝素的动能较为类似,均是针对凝血因子进行抑制。普通肝素主要为葡糖胺聚糖,其主要是通过与抗凝血酶进行结合,有效发挥抗凝的功能。低分子肝素同样是葡糖胺聚糖,其同样可

以与抗凝血酶进行结合发挥抗凝功能,但其不能够同时结合凝血酶,对于抗凝血酶功能加强无效,但其能够有效保留抗凝血因子Xa效果^[3]。与此同时,因为低分子肝素本身与血浆蛋白之间的结合能力相对较差,本身的生物利用度更高,能够针对抗凝活性进行有效的预测,在治疗的进程中不需要进行APTT监测。且低分子肝素本身不能够与内皮细胞、血浆蛋白进行结合,生物半衰期的时间更长,临床治疗效果更为显著。

那曲肝素钙作为临床广泛使用的一种低分子肝素药物,其在缺血性脑血管病的应用效果较为理想。作为一种蛋白激酶抑制剂,法舒地尔能够对Rho蛋白激酶产生阻断作用,以此来针对各类细胞功能发生作用,其对肺血栓栓塞症的具有良好的适应性。对于肺血栓栓塞症患者来说,通过两药联用能够进一步巩固抗凝治疗的效果,对患者预后的改善具有重要的促进作用。针对肺血栓栓塞症,那曲肝素钙联合法舒地尔方案的临床疗效显著,值得推广利用。

参考文献

- [1] 何有乐,罗汉成,刘伯儒.丹参多酚酸盐与降纤酶联合治疗急性次大面积肺血栓栓塞效果观察[J].泰山医学院学报,2018,39(11):1291-1293.
- [2] 吴京凤,付翰颖,李文迪.辛伐他汀联合低相对分子质量肝素治疗急性肺血栓栓塞症[J].血栓与止血学,2017,23(06):930-932.
- [3] 吴怀球,张卫东,彭敏志,江刚.利伐沙班在急性中危肺血栓栓塞合并下肢深静脉血栓患者治疗中的作用[J].实用医学杂志,2017,33(22):3802-3806.