

Effect of Different doses of Nitroglycerin and Clopidogrel in the Treatment of Angina in Coronary Heart Disease Angina Pectoris

Yan Wang

Jewim Pharmaceutical (Shandong) Co., Ltd., Tai'an, Shandong, 271000, China

Abstract

Objective: To evaluate the treatment effect of angina pectoris in coronary heart disease. **Methods:** The lottery of 88 patients was divided into 44 patients / group, statistical and comparative indicators. **Results:** The observation group were better than the control group. **Conclusion:** The combination treatment effect of high-dose nitroglycerin and clopidogrel was remarkable.

Keywords

coronary heart disease angina pectoris; nitroglycerin; clopidogrel

不同剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗冠心病心绞痛的疗效分析

王彦

山东京卫制药有限公司, 中国·山东 泰安 271000

摘要

目的: 评估冠心病心绞痛治疗效果。**方法:** 对88例患者抽签法分为44例/组, 统计及对比组间指标。**结果:** 观察组治疗后相关指标优于对照组。**结论:** 大剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗效果显著。

关键词

冠心病心绞痛; 硝酸甘油; 氯吡格雷

1 引言

冠心病是当前常见的心血管疾病, 患者主要表现为心绞痛症状, 其临床治疗一般以药物为主, 调节患者血脂、降低心血管不良事件发生比例是其主要治疗目标^[1]。为了有效改善患者的临床症状, 本研究就冠心病心绞痛治疗方案进行分析, 讨论不同剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗的应用价值, 本研究纳入 88 例本医院实施治疗的冠心病心绞痛予以项目研究, 信息采集时间为 2019 年 12 月至 2020 年 12 月, 以抽签法为分组方案, 对照组 (n=44, 小剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗)、观察组 (n=44, 大剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗), 分析治疗前后心功能指标、血小板活化功能指标及药物不良反应情况。

2 临床资料与方法

2.1 临床资料

对 2019 年 12 月至 2020 年 12 月笔者所在药厂实施治

疗的冠心病心绞痛予以项目研究, 信息采集数量为 88 例, 通过抽签法用以分组, 分别选取为观察组与对照组, 每组均纳入 44 例。观察组男性选取 24 例、女性选取 20 例。冠心病心绞痛年龄纳入范围设定 54~79 岁, 计算其年龄平均值是 (66.62 ± 8.49) 岁。对照组男性选取 26 例、女性选取 18 例。冠心病心绞痛年龄纳入范围设定 54~80 岁, 计算其年龄平均值是 (66.65 ± 8.53) 岁。对比 2 组间冠心病心绞痛患者年龄、性别数据资料, $P > 0.05$ 证实 2 组可予以对比论证。

2.2 方法

对照组通过小剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗, 硝酸甘油气雾剂 (厂家: 山东京卫制药有限公司; 规格: 每瓶含硝酸甘油 0.05g, 每瓶 100 揆, 每揆含硝酸甘油 0.5mg; 批准文号: 国药准字 H20103547; 用药: 向口腔舌下黏膜喷射 1~2 揆, 相当于硝酸甘油 0.5~1mg), 氯吡格雷 (厂家: 杭州赛诺菲制药有限公司; 批号: 国药准字 H20056410; 用药: 每日口服 2 次, 每次 75mg)^[2]。观察组选取大剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗, 给予患者硝酸甘油, 每次 0.5mg; 氯吡格雷应用方案同对照组。全部患者均连续治疗 2 星期。

【作者简介】王彦 (1980-), 女, 中国山东泰安人, 本科, 药师, 从事呼吸系统用药的产品生产招标研究。

3 结果

3.1 冠心病心绞痛患者治疗前后左心室舒张末期径、左心室收缩末容积、左心室射血分数、E/A 比指标比较

观察组治疗前左心室舒张末期径(63.86±6.50)mm、对照组为(64.39±6.94)mm, t 值为0.3697, P 值为0.7124; 观察组治疗后左心室舒张末期径(56.66±6.95)mm、对照组为(60.73±6.40)mm, t 值为2.8574, P 值为0.0053; 观察组治疗前左心室收缩末容积(65.53±6.44)、对照组为(65.13±6.17), t 值为0.2974, P 值为0.7668; 观察组治疗后左心室收缩末容积(78.53±7.08)、对照组为(70.36±8.01), t 值为5.0693, P 值为0.0000; 冠心病心绞痛患者治疗前心功能指标无组间统计学差异性(P>0.05)。观察组的冠心病心绞痛患者对比对照组患者治疗后左心室舒张末期径较低、左心室收缩末容积、左心室射血分数、E/A 比统计指标较高, 具备组间统计学差异性(P<0.05)。

3.2 冠心病心绞痛患者治疗前后血小板膜糖蛋白、血小板聚集功能、血栓素 / 前列环素指标比较

观察组治疗前血小板膜糖蛋白(4.42±1.16)%、对照组为(4.51±1.22)%, t 值为0.3546, P 值为0.7237; 观察组治疗后血小板膜糖蛋白(1.68±0.41)%、对照组为(2.61±0.68)%, t 值为7.7690, P 值为0.0000; 观察组治疗前血小板聚集功能(74.27±5.34)%、对照组为(74.56±5.19)%, t 值为0.2583, P 值为0.7967; 观察组治疗后血小板聚集功能(62.25±3.13)%、对照组为(75.84±5.33)%, t 值为14.5841, P 值为0.0000; 观察组治疗前血栓素 / 前列环素(123.33±7.62)、对照组为(124.13±7.11), t 值为0.5091, P 值为0.6119; 观察组治疗后血栓素 / 前列环素(75.26±4.13)、对照组为(111.55±6.49), t 值为31.2922, P 值为0.0000。冠心病心绞痛患者治疗前血小板活化功能指标无组间统计学差异性(P>0.05)。观察组的冠心病心绞痛患者对比对照组患者治疗后血小板膜糖蛋白、血小板聚集功能、血栓素 / 前列环素统计指标较低, 具备组间统计学差异性(P<0.05)。

3.3 冠心病心绞痛患者头痛、恶心、低血压、盗汗等不良反应情况比较

观察组的冠心病心绞痛患者(9.09%)对比对照组患者(6.82%)头痛、恶心、低血压、盗汗等不良反应发生率统计指标无组间统计学差异性(P>0.05), 见表1。

表1 冠心病心绞痛患者头痛、恶心、低血压、盗汗等不良反应情况比较 [n (%)]

组别	例数(n)	头痛	恶心	低血压	盗汗	总不良反应
观察组	44	2(4.55)	1(2.27)	1(2.27)	0(0.00)	4(9.09)
对照组	44	1(2.27)	1(2.27)	0(0.00)	1(2.27)	3(6.82)
χ^2						0.1552
P						0.6936

4 讨论

冠心病心绞痛作为临床常见疾病, 是心血管事件发生的主要诱因, 对于中老年群体身体健康产生了较大的危害^[1]。本研究给予冠心病心绞痛患者不同剂量硝酸甘油与氯吡格雷联合治疗。结果显示, 冠心病心绞痛患者治疗前心功能指标无组间统计学差异性, 观察组的冠心病心绞痛患者对比对照组患者治疗后左心室舒张末期径较低、左心室收缩末容积、左心室射血分数、E/A 比统计指标较高, 冠心病心绞痛患者治疗前血小板活化功能指标无组间统计学差异性, 观察组的冠心病心绞痛患者对比对照组患者治疗后血小板膜糖蛋白、血小板聚集功能、血栓素 / 前列环素统计指标较低, 观察组的冠心病心绞痛患者对比对照组患者头痛、恶心、低血压、盗汗等不良反应发生率统计指标无组间统计学差异性。氯吡格雷作为临床中最为常见的冠心病心绞痛治疗药物, 能够起到抗血小板聚集的效果。在氯吡格雷基础之上给予患者硝酸甘油治疗, 通过舌下含服方式药物吸收效果相对较高, 能够减轻患者心脏负荷, 降低心肌耗氧量, 其临床效果确切。

5 结语

综合以上结果, 大剂量硝酸甘油联合氯吡格雷于冠心病心绞痛治疗中具备临床推广应用的价值。

参考文献

- [1] 张晶,周慧瑾.复方丹参滴丸联合氯吡格雷的疗效观察及对冠心病心绞痛患者血清白细胞介素6及白细胞介素10水平影响[J].药物生物技术,2021,28(1):70-73.
- [2] 方可华,于锋英,宋永清.银杏蜜环口服溶液联合氯吡格雷治疗冠心病心绞痛的疗效及对患者血液流变学指标及血清IL-6、IL-10水平的影响[J].临床医学,2020,40(7):117-119.
- [3] 胡姗姗,肖莉,胡菁,等.丹参酮 II A磺酸钠联合氯吡格雷对冠心病心绞痛疗效及血清NO、ET、TXB2水平变化[J].中外医疗,2019,38(3):111-113.