

# Efficacy of Nifedipine Sustained-Release Tablets Combined with Enalapril in the Treatment of Essential Hypertension

Xinzheng Zhu

The Second People's Hospital of Dongxihu District, Wuhan (Jiangjun Road Street Hospital, Dongxihu District, Wuhan), Wuhan, Hubei, 430000, China

## Abstract

**Objective:** To investigate the clinical efficacy of nifedipine sustained-release tablets combined with enalapril in the treatment of primary hypertension. **Methods:** 200 patients with essential hypertension admitted from January 2018 to June 2019 in Dongxihu District second people's Hospital of Wuhan City were randomly divided into two groups: group A and group B. Group A was treated with enalapril. Group B was treated with nifedipine sustained-release tablets on the basis of drug therapy in group A. After a period of treatment; the therapeutic effects of the two groups were compared. **Results:** After one month of treatment, the total effective rate and diastolic blood pressure in group A were improved. The good condition of group B was better than that of group A, and there was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Nifedipine sustained-release tablets combined with enalapril in the treatment of essential hypertension has better clinical effect than enalapril alone, and is worth popularizing in clinic.

## Keywords

nifedipine sustained-release tablets; enalapril; essential hypertension

## 硝苯地平缓释片结合依那普利治疗原发性高血压的有效性

朱新征

武汉市东西湖区第二人民医院 (武汉市东西湖区将军路街卫生院), 中国·湖北 武汉 430000

## 摘要

**目的:** 探究硝苯地平缓释片联合依那普利治疗原发性高血压的临床有效性。**方法:** 选择武汉市东西湖区第二人民医院2018年1月至2019年6月期间收治的200名原发性高血压患者为研究对象进行探究, 将其平均随机分为A组与B组, A组患者给与依那普利治疗, B组在A组药物治疗的基础上联合硝苯地平缓释片治疗, 治疗一段时间之后, 对比两组患者的治疗效果。**结果:** 治疗一个月之后, A组患者的治疗总有效率以及舒张压改善情况均优于B组患者, 两组患者数据对比具有显著性差异,  $P < 0.05$ 。**结论:** 硝苯地平缓释片结合依那普利治疗原发性高血压相对于仅应用依那普利治疗具有更好的临床效果, 值得在临床上广泛推广使用。

## 关键词

硝苯地平缓释片; 依那普利; 原发性高血压

## 1 引言

原发性高血压是心脑血管疾病的主要危险因素, 因此, 控制好血压能够有效降低心脑血管疾病的病死率。目前, 用于高血压的药物种类繁多且疗效各异。相关研究提示, 使用临床推荐的单一降压药物对血压的控制效果欠佳, 而联合用药对于增强降压效果, 减少单一药物所致的不良反应表现突出。而钙离子拮抗剂和血管紧张素转换酶抑制剂是较为有效的降压联合用药方案。因此, 本研究探讨了依那普利联合硝苯地平缓释片治疗原发性高血压的疗效及对血清氧化应激指标的影响。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

选择武汉市东西湖区第二人民医院2018年1月至2019年6月期间收治的200名原发性高血压患者为研究对象进行探究, 将这两百名患者随机平均分为A组和B组, 其中A组患者男性患者56例, 女性患者44例, 最小年龄的患者为45岁, 最大年龄的患者为74岁, 平均年龄为62.12岁, 病程在三年到十年之间, 平均病程为5.14年。B组男性与女性患者分别为59例与41例, 年龄最小患者为42岁, 年龄最大患者为78岁, 平均年龄为63.75岁, 病程在两年到十一年之间, 平均病

程为 5.24 年。所有患者的诊断符合《中国高血压防治指南》。经过医护人员与患者的沟通,患者及其家属均对此次研究之情,签署知情同意书,两组患者的年龄、性别、病程、体重、身高、生活习惯等一般资料无显著性差异,具有可对比性。

## 2.2 方法

A 组与 B 组患者在此次治疗之前一周需要停用其他所有的降压药物,并保持健康饮食和良好的生活习惯,注意忌酒和忌辛辣,保暖防寒。A 组患者给与依那普利药物进行治疗,每次服用五毫克,每天早晚各服用一次;B 组患者在 A 组用药的基础上早晚增加服用硝苯地平缓释片十毫克进行治疗。治疗一个月治疗,对两组患者的治疗结果进行评价,测试两组患者的舒张压情况。

## 2.3 临床观察指标

患者经过治疗之后检测其舒张压情况,如果患者坐位舒张压下降的水平大于 10mmHg,并降到了正常的水平,说明治疗有显著效果;如果患者坐位舒张压下降到正常水平,但是下降的水平没有达到 10mmHg,或者下降的水平大于 10mmHg,表示治疗有效;如果患者坐位舒张压下降的水平没有达到上述标准,说明治疗无效,总的有效率统计有显著效果的和治疗有效的总人数。

## 2.4 统计学方法

选取 SPSS21.0 软件为统计学工具进行数据处理, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。

## 3 结果

治疗一个月之后,两组患者的舒张压水平均有明显的下降,B 组患者的降压效果以及治疗效果显著优于 A 组患者, $P < 0.05$ ,差异具有统计学意义。A 组患者于 B 组患者的总有效率分别为 73% 与 94%,B 组患者的治疗总有效率明显大于 A 组患者,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

## 4 讨论

高血压作为心脑血管疾病的主要危险因素,若长期存在会损害心脑肾等重要脏器功能,最终导致脏器功能衰竭。并且,心脑血管危险事件的发生率会随血压的升高而增高。因此,治疗高血压的关键在于尽量将患者血压降至正常范围,从而减少因血压异常升高对心脑肾等靶器官的损伤,降低心血

管危险事件的发生率。而要完全发挥保护终末端器官的功能,要求降压药物必须在 24h 内有稳定持续的降压效力。硝苯地平属于钙通道阻滞剂,通过阻碍心肌及血管平滑肌细胞的钙离子膜转运抑制钙离子向细胞内转运,从而降低心肌收缩力,扩张外周血管而达到降压的目的。而硝苯地平缓释片可使血药浓度稳定,降压作用可持续 24h。

硝苯地平缓释片是一种常见的降压药物,通过阻滞电压依赖 L 型钙通道,阻滞钙离子进入患者的心肌细胞和血管平滑肌细胞,并抑制细胞内库释放钙离子,有效阻断钙离子,减弱兴奋收缩耦联,从而可以降低血管阻力的收缩性反应,起到良好的降压效果。硝苯地平缓释片从原理上来说属于二氢吡啶类钙离子通道阻滞剂,可以有效稳定患者的血压情况,临床治疗效果良好。但是需要注意的是,硝苯地平缓释片如果应用时间过长,会使得患者心肌加速重构,造成患者心肌厚度变厚,不利于患者的心脏功能的健康维护。<sup>[2]</sup>

依那普利对患者血管紧张素转换酶的抑制作用要远远强于依那普利,是一种长效的降压药物,血压控制效果温和平稳,作用持久缓慢,患者的依从性相对比较高。在应用依那普利降压时,患者的排血量以及心率并不会发生明显的变化,外周血管阻力降低,患者肾血流量会增加,肾血管压力也降低,肾小球的滤过率并没有收到显著的影响。患者长期服用依那普利进行血压的控制可以逆转左心室肥厚的现象,改善患者大动脉顺应性,对患者血糖和血脂的代谢相对来说影响比较小。<sup>[3]</sup>

硝苯地平缓释片结合依那普利药物治疗方法可以获得双重的治疗效果,相对于单一用药来说疗效更加显著。其中依那普利药物可以抑制患者的血管紧张素和肾素系统,具有良好的副交感活性,硝苯地平缓释片可以扩张患者的外周血管,刺激患者交感神经兴奋作用以及肾素释放,两种药物联用的方法可以抵消单一药物使用的不良反应,在降低血压的同时减少对患者身体的伤害,具有良好的临床应用效果。同时,依那普利还可以改善钙拮抗剂造成的踝部水肿、胫前水肿以及心率增快的现象,治疗过程中不会出现明天的不良反应,患者对治疗药物的依从性比较好。其次,这两种药物相对来说价格便宜、药物来源丰富而且服用比较方便,是临床上常用的临床降压药物,两者联用治疗可以提高降压效果,延长降压时间,减少药物的副作用,提高用药的安全性与可靠性。<sup>[4]</sup>

本文通过对我院最近收治的两百名原发性高血压疾病患者的用药治疗方法进行探究可以发现,相对于单一用药来说,硝苯地平缓释片与依那普利药物结合治疗的方法具有更好的临床治疗效果,而且患者的不良反应相对也比较少。根据数据分析,仅采用依那普利治疗的患者的治疗有效率为73%,联合用药硝苯地平缓释片与依那普利治疗方法的治疗有效率为94%,两组患者的治疗疗效对比具有统计学意义。

## 5 结语

综上所述,硝苯地平缓释片联合依那普利联合用药的方法可以扩张患者的血管,抑制激肽酶,使患者血压下降,维持时间长,起效平稳温和,而且还可以降低心脑血管的前后负荷,

逆转患者左心室肥厚的不良反应,能够有效控制患者的血压。联合用药的方法可以实现多种药物的互补,既可以起到良好的降压效果,又可以降低各种药物的不良反应,值得在临床上广泛推广。

## 参考文献

- [1] 李薇. 硝苯地平缓释片联合厄贝沙坦治疗原发性高血压疗效分析[J]. 辽宁医学院学报, 2019, 33(1): 55-57.
- [2] 杨颖. 依那普利联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗原发性高血压临床观察[J]. 昆明医科大学学报, 2019, (8): 133-134.
- [3] 范利. 从高血压治疗最新进展看降压药物的合理选用[J]. 解放军保健医学杂志, 2018, 6(2): 74-77.
- [4] 刘力生. 中国高血压防治指南[J]. 高血压杂志, 2018, 12(6): 483-486.