

利伐沙班联合阿司匹林治疗冠心病患者的临床研究

吴炜杰 郑枫伟

(汕头潮南民生医院心血管内科, 广东 汕头 515144)

【摘要】目的: 探讨利伐沙班联合阿司匹林对冠心病患者进行治疗的临床疗效。**方法:** 选择我院在2020年4月—2021年4月之间治疗的60例冠心病患者作为研究对象,以随机数字表法为依据将其分为对照组、观察组,两组均为30人。其中对照组患者给予阿司匹林治疗,观察组在阿司匹林治疗的同时联合使用利伐沙班治疗。治疗1疗程后比较组间各项临床指标,对比脑栓塞、脑出血情况以及不良事件发生率。**结果:** 治疗后,观察组TC、TG、和LDL-C与对照组相比具有明显优势, $P < 0.05$; 观察组脑栓塞率明显低于对照组, 组间差异显著, $P < 0.05$, 组间脑出血率不具备显著差异, $P > 0.05$; 观察组不良事件发生率明显低于对照组, 组间差异显著, $P < 0.05$ 。**结论:** 临床上采用利伐沙班联合阿司匹林对冠心病患者进行治疗,可获得较为明显的临床疗效,因此建议在临床上推广应用。

【关键词】 利伐沙班; 阿司匹林; 冠心病; 脑栓塞; 脑出血; 不良事件

Clinical study of rivaroxaban combined with aspirin in the treatment of coronary heart disease
Wu Weijie Zheng Fengwei (Department of Cardiovascular Medicine, Shantou Chaonan Minsheng Hospital Guangdong Shantou 515144)

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of rivaroxaban combined with aspirin in the treatment of coronary heart disease. **Method:** 60 patients with coronary heart disease treated in our hospital from April 2020 to April 2021 were selected as the research object, and were divided into control group and observation group based on random number table method, with 30 patients in both groups. The control group was treated with aspirin, and the observation group was treated with rivaroxaban combined with aspirin. After 1 course of treatment, the clinical indicators between groups were compared, cerebral embolism, cerebral hemorrhage and the incidence of adverse events were compared. **Result:** After treatment, the TC, TG and LDL-C of the observation group were significantly higher than those of the control group, $P < 0.05$; The cerebral embolism rate in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), but there was no significant difference in the cerebral hemorrhage rate between the groups ($P > 0.05$). The incidence of adverse events in observation group was significantly lower than that in control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical application of rivaroxaban combined with aspirin in the treatment of coronary heart disease patients can obtain relatively obvious clinical efficacy, so it is recommended to be popularized in clinical application.

Keywords: Rivaroxaban; Aspirin; Coronary heart disease (CHD). Cerebral embolism; Cerebral hemorrhage; Adverse events

【中图分类号】 R543.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-3783 (2022) 05-15-092-01

冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)是一种老年常见病和多发病,血栓形成后大量纤维蛋白聚集,如不能给予及时治疗,将会对患者的生命安全造成极大威胁。目前临床上主要采用抗凝、抗血小板方式进行治疗,但临床疗效并不显著^[1]。利伐沙班是一种新型抗凝药物,可有效抑制凝血因子Xa活性,具有较高的生物利用度,服药后2~4h即可达到浓度峰值,之后可经由肝肾通道排出,药物在人体之中的半衰期可达7~11h。虽然当前已在冠心病患者不同病情下服用抗凝药物上制定了标准,但在实际应用中不能单纯依靠标准,还要根据患者情况与药物特点,制定合理治疗方案,以达到最佳疗效^[2]。

本研究以我院治疗的冠心病患者为研究对象,将其分成不同组别后,分别采用不同方案对其进行治疗,重点观察利伐沙班联合阿司匹林的临床疗效。现在就对其治疗过程与结果进行分析与探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院冠心病患者60例,选取时间段为2020年4月—2021年4月,采用随机数字表格法分组,观察组患者30例中,男16人,女14位,年龄分布在57~78岁间,平均(65.42±4.37)岁,病程在1~10年间,平均(6.12±2.49)年。对照组患者30例中,男17位,女13位,年龄分布在57~79岁间,平均(67.28±4.32)岁,病程在1~12年之间,平均病程为(6.77±2.42)年。对比组间临床资料可知,其年龄、病程等差异不显著, $P > 0.05$ 。

纳入标准:经冠状动脉造影检查证实为冠心病;临床资料完整;

作者简介:吴炜杰(1988.9-)男,本科学历,汉族,籍贯:广东汕头,研究方向:冠心病、高血压病,职称:主治医师,科室:心血管内科,邮箱:gzbywh@163.com。

自愿参与并签署知情同意书。排除标准:合并认知功能障碍,无法正常沟通;合并严重脏器疾病、免疫疾病、急性感染等患者。

1.2 方法

对照组采用阿司匹林治疗,每日用药100mg,观察组在阿司匹林治疗的同时联合利伐沙班,每日用药20mg。两组均以2个月为1疗程。

1.3 观察指标

经1疗程治疗后,检查患者血清总胆固醇(Serum total cholesterol, TC)、甘油三酯(Triglyceride, TG)、和低密度脂蛋白胆固醇(Low density lipoprotein cholesterin, LDL-C),观察其脑栓塞、脑出血情况以及不良事件发生率。

1.4 统计学分析

采用SPSS 20.0软件进行统计学处理,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”的形式表示,组间数据对比采用t检验,计数资料以百分数(%)表示,组间数据对比采用卡方检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 组间TC、TG、和LDL-C比较

相比对照组,观察组各项指标均有明显优势, $P < 0.05$ (见表1)。

表1 治疗后组间TC、TG、和LDL-C比较 ($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别	TC	TG	LDL-C
观察组 (n=30)	4.13±0.25	1.64±0.23	2.65±1.32
对照组 (n=30)	5.36±1.18	2.38±1.25	3.87±1.46
T	5.585	3.189	3.395
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 组间脑栓塞、脑出血率比较

相比对照组,观察组脑栓塞率更低一些, $P < 0.05$; 脑出血率两组并不存在显著性差异, $P > 0.05$ (见表2)。

2.3 组间不良事件发生率比较

相比对照组,观察组不良事件发生率更低一些, $P < 0.05$ (见表3)。

表2 组间脑栓塞、脑出血率比较 [n (%)]

组别	脑栓塞	脑出血
观察组 (n=30)	2 (6.7)	3 (10.0)
对照组 (n=30)	9 (30.0)	4 (13.3)
χ^2	5.455	0.162
P	<0.05	>0.05

表3 组间不良事件发生率比较 [n (%)]

组别	腹胀	便秘	心肌梗死	总发生率
观察组 (n=30)	1 (3.3)	1 (3.3)	0 (0.0)	2 (6.7)
对照组 (n=30)	3 (10.0)	4 (13.3)	3 (10.0)	10 (33.3)
χ^2				6.667
P				<0.05

3 讨论

冠心病在临床上极为常见,其病理机制在血液内脂质代谢有异常情况发生,大量脂质在心脏血管内沉积,最终导致心血管动脉粥样硬化的发生。该病记忆引发多种心血管类并发症,对患者的健康和生命造成严重威胁^[3-5]。目前,我国已逐步迈入老龄化社会,老年人口数量越来越多,城乡老年人面临着多种疾病的威胁。由于老年人的身体机能在走下坡路,抵抗力逐渐下降,各种疾病的发生率都在提升。心脑血管疾病是一种严重影响人体健康的疾病,特别是生活水平提升以后,心脑血管疾病的发病率更是呈现出了上升趋势,作为临床上比较常见的心脑血管疾病之一,冠心病的发病人群主要集中于老年人群,此类患者可能存在多种并发症,其生命安全面临着严重威胁^[6-8]。

目前,在对冠心病患者进行治疗时,主要集中于两种药物,其一为阿司匹林,这种药物在镇痛方面效果显著,在临床上可显著改善患者的血管内皮功能,由于该药物副作用比较小,不良反应不明显,因此近年来在临床上的应用越来越广泛。其二为利伐沙班,该药物是一种新型的抗凝药物,主要作用在凝血因子上,不仅可以有效抑制其活性,同时在剂量方面的依赖性较大,通过口服的方式可达到最高的生物利用度,通常情况下其生物利用度可超过80%,甚至可能达到100%,同时服药之后2~4h即可达到药物浓度峰值,之后再经肝肾通道排出,相较其他药物,该药物在人体内的半衰期比较长,一般可达7~11h^[9-10]。

利伐沙班被人体吸收后,可经由外源性、内源性两方面活化Xa因子,可在凝血级反应之中充分发挥其作用,近年来该药物已在心血管疾病的临床治疗中得到了普及,有专家学者在这方面进行了研究,研究结果提示^[11],该药物可在预防下肢静脉血栓方面起到明显效果,可以从一定程度上缓解患者的病情。因为该药物的选择性、竞争性较高,不仅可以抑制血酶,同时还能达到改善病情的作用,因此得到了人们的一致认可与关注。但要注意的一点是,在服用该药物时,一些患者可能出现出血情况,严重者甚至可能存在死亡危险^[12]。这就提示我们,在用药之前必须科学评估可能存在的风险,并对患者实施必要的检查,通过检查结果明确患者是否可以通过该药物治疗,从最大程度上确保用药安全。

本次研究以我院治疗的冠心病患者60例作为研究对象,将其分成两组之后,对照组采用阿司匹林治疗,观察组则在其治疗方案基础上联合使用利伐沙班治疗,研究结果显示,治疗后,观察组TC、TG、和LDL-C均明显优于对照组,组间差异显著, $P < 0.05$; 观察组

脑栓塞率明显低于对照组,组间差异显著, $P < 0.05$, 组间脑出血率不具备显著差异, $P > 0.05$; 观察组不良事件发生率明显低于对照组,组间差异显著, $P < 0.05$ 。提示,在对冠心病患者进行临床治疗时,利伐沙班联合阿司匹林具有较高的应用价值。

综上,临床上采用利伐沙班联合阿司匹林的方案对冠心病患者进行治疗,可获得较高临床疗效,并且治疗过程中安全性较高,建议进一步推广。

参考文献

- [1] 张存泰. 老年慢性冠状动脉综合征患者的抗栓管理 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2021,23(08):877-878.
- [2] 李小鹰. 双通道抗栓: 老年慢性冠心病高危患者抗栓治疗的新思路 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2021,23(02):113-116.
- [3] 侯慧敏, 陈侠, 李佳名, 秦秀娇, 赵慧颖. 新型口服Xa因子抑制剂利伐沙班的临床应用进展 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2020,22(08):879-881.
- [4] 姜红, 金宏山. 利伐沙班与阿司匹林对冠心病患者疗效及对血小板活性的影响 [J]. 血栓与止血学, 2022,28(04):602-603.
- [5] 刘俏贤, 罗玉钊, 赖沛伦, 袁圣亮. 硫酸氢氯吡格雷联合阿司匹林治疗老年冠心病的疗效和安全性分析 [J]. 中国社区医师, 2021,37(28):42-43.
- [6] 马兴元. 阿司匹林联合麝香保心丸治疗老年冠心病的临床效果 [J]. 内蒙古中医药, 2021,40(09):81-82.
- [7] 刘琳琳. 丹参多酚酸盐联合氯吡格雷治疗冠心病患者的疗效及对血管内皮功能、炎症反应的影响 [J]. 医学理论与实践, 2021,34(18):3153-3155.
- [8] 李贺. 氯吡格雷+阿司匹林治疗老年冠心病的临床效果及对血清炎症因子的影响分析 [J]. 中国实用医药, 2021,16(26):109-112.
- [9] 高丹, 李甜, 牛嘉暄, 赵英强. 复方丹参滴丸防治心血管疾病疗效及安全性的研究进展 [J]. 光明中医, 2021,36(17):2877-2880.
- [10] 李小鹰. 慢性冠状动脉综合征与老年冠心病 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2020,22(01):1-3.
- [11] 刘渝, 王浩, 梁道, 杨光, 刘洋, 王海军, 李芳, 高萌. 轻中度饮酒与老年冠心病患者心绞痛发作的相关性研究 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2020,22(11):1170-1173.
- [12] 郑刚. 阿司匹林对心血管病一级预防最新的证据和解读 [J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2020,22(01):99-102.