

降脂抗凝冲剂治疗高脂血症 80 例* *

★ 赵厚熙¹ 崔耕² 安钢¹ 周洁¹ 张朝晖¹ 马翔¹ (1 天津中医药大学第二附属医院内科部 天津 300150; 2 天津市人民医院神经内科 天津 300150)

摘要:目的:观察降脂抗凝冲剂对高脂血症的临床作用。方法:将 80 例确诊为高脂血症的患者,采用口服降脂抗凝冲剂治疗,连续服药 4 周后观察疗效。结果:经过治疗患者血脂检测结果显示有明显改善,治疗前后比较($P < 0.05$)。结论:降脂抗凝冲剂对高脂血症患者具有较好降脂作用。

关键词:降脂抗凝冲剂;高脂血症;动脉粥样硬化

中图分类号:R 541.4 **文献标识码:**B

动脉粥样硬化(AS)是心脑血管疾病的重要病理基础,高脂血症是动脉粥样硬化发生、发展的重要因素。动物实验证明,降脂抗凝冲剂能够降脂并逆转动脉粥样硬化。为证实该药物临床作用,本研究临床观察 80 例治疗情况,现报告如下:

1 临床资料

诊断标准:空腹血清总胆固醇(TC) > 572 mmol/L,甘油三酯(TG) > 1.70 mmol/L。符合上述诊断标准的 80 例患者。男 49 例,女 31 例;年龄 41 ~ 75 (56.2 ± 11) 岁。血、尿常规,肝、肾功能均在正常范围,且心功能良好。

2 方法

2.1 治疗方法 入选患者用药前均停用所有药物 1 周。口服降脂抗凝冲剂[(95)津卫药制剂(56)第 4-6-12-16 号]10 g/次,每日 2 次。治疗持续 4 周。

2.2 观察指标 首次治疗前空腹取血进行血脂全项检查,并于治疗 4 周后取血进行血脂全项检查。

2.3 统计学处理 计量资料结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示,治疗前后比较采用 t 检验。

3 结果

见表 1。

表 1 降脂抗凝冲剂治疗前后血脂变化情况($\bar{x} \pm s$, mmol/L)。

| | <i>n</i> | TC | TG | HDL-c | LDL-c | VLDL-c | TC-HDL-c/HDL-c |
|-----|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|----------------|
| 治疗前 | 80 | 6.08 ± 0.75 | 2.32 ± 0.68 | 1.15 ± 0.14 | 3.46 ± 0.89 | 0.46 ± 0.13 | 5.08 ± 0.75 |
| 治疗后 | 80 | 5.41 ± 0.64 | 1.97 ± 0.46 | 1.26 ± 0.19 | 4.55 ± 0.71 | 0.39 ± 0.09 | 4.41 ± 0.64 |

注:口服降脂抗凝冲剂具有较好的降低胆固醇、甘油三酯、极低密度脂蛋白和升高高密度脂蛋白的作用, P 均 < 0.01 。

4 讨论

目前,对 AS 发生机制的研究日益受到关注,特别是分子生物学理论和技术的深入应用,取得了许多新进展。血脂增高和紊乱是大多数 AS 发生的前提和基础,血管内皮功能障碍是 AS 发生的始发事件,多种因素相互作用,导致了 AS 的发生、发展。动物实验提示高胆固醇饮食可以诱发动脉粥样硬化^[1]。现公认胆固醇、LDL-C、VLDL-C、TG 与 AS 发生呈正相关;HDL-C 与 AS 发生呈负相关。对 LP(a) 的研究是近年来国内外的一个热点,LP(a) 自 1963 年被挪威遗传学家 Berg 首先发现并命名后,几十年来,对 LP(a) 的结构、功能、代谢及病理生理等方面有了一定的了解,发现 LP(a) 在化学组成、理化特性等许多方面与 LDL-C 不同^[2]。后续的一些研究揭示高血浆 LP(a) 水平与 AS 发生之间的可能机制。认为高 LP(a) 血清浓度与 AS 发生密切相关,并且是独立的危险因素。

胆固醇研究的一个重大成就就是对其代谢途径的阐明,以及在此基础上低胆固醇药物的开发,这类降脂药物可以使动脉粥样硬化死亡率降低大约 30%,而且降低人类总死亡率^[3]。许多低胆固醇摄入试验结果均显示:胆固醇水平每降低 10%,冠心病的发生率将降低 15%。确定低密度脂蛋白靶

水平,并对其进行积极的治疗,对于所有患者包括最初低密度脂蛋白水平较高的患者都是很有益的。事实证明,无论是通过药物还是节食降低胆固醇水平都是有益的。

以“益气活血,降脂通脉”为立法的中药复方降脂抗凝冲剂,具有降血脂、抗动脉粥样硬化作用,通过对血脂的调整和血管内皮的保护的作用,起到对动脉粥样硬化改善。

参考文献

- [1] Moghadasian MH. Experimental atherosclerosis: a historical overview [J]. Life Sci, 2002, 70: 855 ~ 865
- [2] Celermajer DS, Sorensen KE, Gooch VM, et al. Non-invasive detection of endothelial dysfunction in children and adults at risk of atherosclerosis. Lancet, 1992, 340: 1111-1115. Celermajer DS, Sorensen KE, Gooch VM, et al. Non-invasive detection of endothelial dysfunction in children and adults at risk of atherosclerosis [J]. Lancet, 1992, 340: 1111 ~ 1115
- [3] Roberts WC. The underused miracle drugs: the statin drugs are to atherosclerosis what penicillin was to infectious disease [J]. Am J Cardiol, 1996, 78: 377 ~ 378

(收稿日期:2007-06-28)

* 天津市卫生局科研资助项目(No. 02044)