

# 硝苯地平联合卡托普利治疗高血压合并冠心病的临床效果分析

邱越 (江西省新余市渝水区鹤山镇卫生院门诊部, 江西新余 338000)

**摘要:** 目的: 探讨硝苯地平联合卡托普利降压对高血压合并冠心病的临床效果。方法: 选取2019年1月~2020年12月收治的66例高血压合并冠心病患者, 随机分为对照组和实验组, 各33例。对照组采用卡托普利, 实验组采用硝苯地平联合卡托普利, 比较两组血压水平、肾功能指标、不良反应发生情况。结果: 高血压合并冠心病患者采用硝苯地平联合卡托普利治疗能够显著改善患者血压以及肾功能, 不良反应发生率较少, 安全性高。  
**关键词:** 高血压合并冠心病; 硝苯地平; 卡托普利

临床上高血压是指不同时间内连续三次收缩压大于140 mmHg, 舒张压大于90 mmHg, 常有头晕, 眼花及全身乏力等症状。冠心病是由于冠状动脉狭窄、堵塞而引起心肌缺血、缺氧的一种疾病, 主要表现为劳力过后出现心前区闷、胸痛或者心慌, 心律不齐以及乏力等。本研究分析硝苯地平联合卡托普利降压对高血压合并冠心病的临床效果。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年1月~2020年12月我院治疗的66例高血压合并冠心病患者, 随机分为对照组和实验组, 各33例。对照组男17例, 女16例; 年龄61~72岁, 平均(63.8±4.5)岁; 病程7~10年, 平均(6.94±2.56)年。实验组男18例, 女15例; 年龄60~71岁, 平均(64.5±3.1)岁; 病程7~9年, 平均(6.52±2.13)年。两组一般资料比较, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 治疗方法

两组患者在治疗前需停止服用各类降压药物并连续1周接受血压和肾功能检测, 研究期间保证低脂、低盐的清淡饮食<sup>[1]</sup>。在此基础上, 对照组给予卡托普利片(国药准字H44020939)治疗, 12.5 mg/次, 每天2~3次; 实验组在对照组治疗基础上加用硝苯地平片(国药准字H12020228)治疗, 10~20 mg/次, 2次/d。

### 1.3 观察指标

比较两组治疗前后血压(收缩压和舒张压), 肾功能(血肌酐、尿蛋白)变化。

### 1.4 统计学分析

数据处理采用SPSS24.0统计学软件, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 采用t检验; 计数资料用%表示, 采用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组治疗前后血压情况比较

治疗后, 实验组血压控制情况优于对照组( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组治疗前后血压情况比较 ( $\bar{x} \pm s$ , mmHg)

组别	n	时间	收缩压	舒张压
对照组	33	治疗前	174.4±6.2	96.1±5.3
		治疗后	121.5±5.6	86.1±4.1
实验组	33	治疗前	173.1±5.8	98.5±5.4
		治疗后	113.5±6.4	82.5±5.1

### 2.2 两组治疗前后肾功能指标比较

治疗后实验组肾功能指标情况优于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组治疗前后肾功能指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	时间	血肌酐 ( $\mu\text{mol/L}$ )	尿蛋白 (g/L)
对照组	33	治疗前	184.1±19.6	(++++)
		治疗后	161.5±20.6	(++)
实验组	33	治疗前	186.1±21.7	(++++)
		治疗后	151.3±19.1	(+)

## 3 讨论

硝苯地平属于钙离子拮抗剂, 可以使血管平滑肌扩张, 血压下降, 且半衰期短, 服用后很快被代谢, 难以达到持久控制血压的目的。通常将此药做成缓释或者控释剂型, 使其在体内慢慢地释放, 起到平稳控制血压的功效。卡托普利属于血管紧张素转化酶抑制剂, 通过抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统, 减少血管扩张物质缓激肽的降解, 降低肺动脉楔压, 改善全身血管阻力和血压、蛋白尿, 长期使用可有缓解心脏重构、保护肾脏等多种功效。二者联用时不仅能够使降压效果起到协同作用, 还能够使药物不良反应相互抵消。卡托普利能够明显减少水钠潴留, 有效减弱硝苯地平活化肾素-血管紧张素-醛固酮系统的作用。而硝苯地平具有较强的动脉扩张作用, 可能会导致患者血液回流受阻, 而卡托普利的静脉扩张作用则能够很好地抵消这一不良反应。本研究结果显示, 治疗后实验组血压、肾功能指标均显著低于对照组。

综上所述, 采用硝苯地平联合卡托普利治疗能够显著改善高血压合并冠心病患者的症状, 能显著改善患者血压以及肾功能, 不良反应较少, 安全性高, 值得推广。

### 参考文献

[1] 林佳惠. 硝苯地平联合卡托普利对高血压合并冠心病患者血压指数的价值研究[J]. 心血管病防治知识(学术版), 2020, 10(5): 32-34.