

奥美沙坦酯氢氯噻嗪片治疗原发性高血压患者的临床有效性及安全性分析

闵丽杰

【摘要】目的 观察原发性高血压患者应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片治疗的效果及安全性。**方法** 80例原发性高血压患者,依据用药方案不同分为对照组和观察组,每组40例。对照组患者应用氯沙坦钾片进行治疗,观察组患者应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片进行治疗。对比两组患者的舒张压(DBP)、收缩压(SBP)、临床疗效、血清超敏C反应蛋白(hs-CRP)、肝细胞生长因子(HGF)以及药物不良反应发生情况。**结果** 治疗后,观察组的DBP(76.15 ± 3.26)mm Hg(1 mm Hg=0.133 kPa)、SBP(131.26 ± 8.16)mm Hg均低于对照组的(82.95 ± 5.18)、(140.25 ± 9.18)mm Hg,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组的治疗总有效率为95.00%,高于对照组的77.50%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,观察组血清hs-CRP、HGF水平均低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者药物不良反应发生率对比,差异无统计学意义($\chi^2=0.213, P=0.644 > 0.05$)。**结论** 原发性高血压患者应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片治疗可获得满意疗效,能够更好地控制血压水平,同时安全性良好,建议将该药物在原发性高血压患者中应用并推广。

【关键词】 原发性高血压;奥美沙坦酯氢氯噻嗪片;有效性;安全性

DOI: 10.14163/j.cnki.11-5547/r.2021.06.003

Clinical effectiveness and safety of olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide tablets in the treatment of patients with essential hypertension MIN Li-jie. Department Four of Internal Medicine, Heishan County First People's Hospital, Jinzhou 121400, China

【Abstract】 Objective To observe the effect and safety of olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide tablets in the treatment of patients with essential hypertension. **Methods** A total of 80 patients with essential hypertension were divided into control group and observation group according to different medication regimens, with 40 cases in each group. The control group was treated with losartan potassium tablets, and the observation group was treated with olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide tablets. The diastolic blood pressure (DBP), systolic blood pressure (SBP), clinical efficacy, serum high-sensitivity C-reactive protein (hs-CRP), hepatocyte growth factor (HGF) and occurrence of adverse drug reactions were compared between the two groups. **Results** After treatment, the DBP (76.15 ± 3.26) mm Hg (1 mm Hg=0.133 kPa) and SBP (131.26 ± 8.16) mm Hg of the observation group were all lower than (82.95 ± 5.18) and (140.25 ± 9.18) mm Hg of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The total effective rate of treatment of the observation group was 95.00%, which was higher than 77.50% of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the serum hs-CRP and HGF of the observation group was lower than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There was no statistically significant difference in incidence of adverse drug reactions between the two groups ($\chi^2=0.213, P=0.644 > 0.05$). **Conclusion** Olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide tablets show satisfactory efficacy on patients with essential hypertension, which can better control the blood pressure of patients with high safety. It is recommended to be applied and promoted in patients with essential hypertension.

【Key words】 Essential hypertension; Olmesartan medoxomil and hydrochlorothiazide tablets; Effectiveness; Safety

高血压是近年来高发的慢性心血管疾病,临床中主要以原发性高血压较为常见。随着近年来研究的深入,发现高血压疾病是众多心脑血管疾病的重要危险因素,若不能有效控制高血压患者的血压水平,容易

对心脑肾等重要靶器官功能产生影响,使得心脑血管并发症风险升高,严重威胁患者的生命健康。目前对高血压患者主要以药物疗法为主,常用药物有利尿剂、肾素抑制剂、 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、钙离子拮抗剂和血管紧张素II受体阻滞剂(ARB)等,然而不同的药物其临床疗效及应用安全性不同。近年来,研究发现,高血压患者通过应用联合用药

作者单位:121400 辽宁省黑山县第一人民医院内四科

方案更有利于调控血压水平,并确保治疗的安全性^[1]。奥美沙坦酯氢氯噻嗪片是奥美沙坦酯和氢氯噻嗪两者的复合制剂,可发挥此两种药物的协同降压效果,近年来在高血压患者治疗中应用广泛,该药物能够作用于机体肾素-血管紧张素系统,在控制血压和预防靶器官受损等方面发挥着重要作用。鉴于此,本文将分析对原发性高血压患者应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片进行治疗的临床价值。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 抽取2018年10月~2020年3月本院收治的80例原发性高血压患者,依据用药方案不同分为对照组和观察组,每组40例。观察组:男24例,女16例;年龄32~79岁,平均年龄(53.6±8.5)岁;病程5个月~16年,平均病程(7.3±3.0)年。对照组:男23例,女17例;年龄33~78岁,平均年龄(53.5±8.2)岁;病程4个月~16年,平均病程(7.4±2.9)年。两组患者的一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:①静息DBP ≥ 90 mm Hg或(和)静息SBP ≥ 140 mm Hg;②患者临床资料完善,且用药依从性良好;③患者对本次研究知晓并签署知情同意书。排除标准:①通过问诊、胸片、体格检查和实验室检查等确诊为继发性高血压;②合并心脑血管疾病;③对研究中涉及药物存在应用禁忌证。

1.2 方法 对照组患者应用氯沙坦钾片进行治疗,口服,50 mg/次,1次/d;观察组患者应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片进行治疗,口服,1片(含奥美沙坦酯20 mg、氢氯噻嗪12.5 mg)/次,1次/d。两组患者均治疗8周。

1.3 观察指标及判定标准 ①比较两组患者治疗前后DBP、SBP水平。②比较两组的临床疗效,疗效判定标准:显效:DBP下降 ≥ 10 mm Hg且降至正常范围,或DBP下降 ≥ 20 mm Hg未降至正常范围;有效:DBP下降 <10 mm Hg然而降至正常范围,或DBP下降10~19 mm Hg但未降至正常范围;治疗无效:未达到以上判定标准或血压水平无变化者。总有效率=(显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。③分别于治疗前及治疗8周后抽取两组患者空腹静脉血液,对血清hs-CRP和HGF水平进行测定,并比较。④观察两组患者治疗8周内药物不良反应发生情况,并比较。

1.4 统计学方法 采用SPSS19.0统计学软件进行统计分析。计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血压水平对比 治疗前,两组患者DBP、SBP对比差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组的DBP、SBP均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组临床疗效对比 观察组的治疗总有效率为95.00%,高于对照组的77.50%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

2.3 两组血清hs-CRP、HGF水平对比 治疗前,两组患者血清hs-CRP、HGF水平对比差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组血清hs-CRP、HGF水平均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。见表3。

表1 两组患者血压水平对比($\bar{x}\pm s$, mm Hg)

组别	例数	DBP		SBP	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	107.26 \pm 6.19	76.15 \pm 3.26 ^a	163.25 \pm 10.26	131.26 \pm 8.16 ^a
对照组	40	106.95 \pm 7.05	82.95 \pm 5.18	162.59 \pm 11.06	140.25 \pm 9.18
t		0.209	7.027	0.277	4.629
P		0.835	0.000	0.783	0.000

注:与对照组治疗后对比,^a $P<0.05$

表2 两组临床疗效对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	40	21(52.50)	17(42.50)	2(5.00)	38(95.00) ^a
对照组	40	15(37.50)	16(40.00)	9(22.50)	31(77.50)
χ^2					5.165
P					0.023

注:与对照组对比,^a $P<0.05$

表3 两组血清hs-CRP、HGF水平对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	hs-CRP(mg/L)		HGF(pg/ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	12.72 \pm 0.06	8.14 \pm 0.08 ^a	1562.39 \pm 51.69	869.59 \pm 31.62 ^a
对照组	40	12.71 \pm 0.07	8.36 \pm 0.05	1559.79 \pm 52.95	959.79 \pm 53.95
t		0.686	14.749	0.222	9.123
P		0.495	0.000	0.825	0.000

注:与对照组治疗后对比,^a $P<0.05$

2.4 两组药物不良反应发生率对比 观察组发生头痛1例,恶心2例,药物不良反应发生率为7.50%(3/40);对照组发生嗜睡1例,头晕1例,药物不良反应发生率为5.00%(2/40)。两组患者药物不良反应发生率对比,差异无统计学意义($\chi^2=0.213, P=0.644>0.05$)。

3 讨论

高血压是近年来高发的心血管综合征,是在年龄、遗传及环境等因素的共同作用下诱发的结果,同时高血压也是心脑血管疾病的常见危险因素。近年来我国成年人群体高血压临床患病率呈显著上升趋势,但是高血压疾病的群体知晓率、控制率以及治疗率依然相对较低。近年来的研究报道指出^[2-4],对于高血压患者来说SBP水平降幅达到10~20 mm Hg或DBP水平降幅达到5~6 mm Hg,则3~5年内各类心脑血管疾病的发病率及死亡率分别能够降低38%、20%,同时心力衰竭的发病率可下降>50%,特别是对于高危患者来说可显著受益。所以高血压患者治疗中积极控制血压水平并使其维持在目标范围内,是改善治疗效果和预后的重要环节。

高血压疾病的病因机制复杂,通常认为与肾素-血管紧张素-醛固酮系统以及肾脏机制有关,特别是在肾脏机制作用下出现肾性钠潴留,使得血流量增加,导致全身血流调节机制启动,排钠激素增加,从而造成血管外周阻力以及血压水平持续升高。现阶段,对高血压患者进行治疗的降压药物主要分为五类,如利尿剂、 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂以及钙离子拮抗剂和血管紧张素II受体阻滞剂^[5-7]。本次研究中,对照组患者采用氯沙坦钾片进行治疗,该药物为常用的血管紧张素II受体阻滞剂类药物,血管紧张素II是造成机体高血压水平的主要影响因子,并且生物学效应具有明显的收缩血管功能,使得血流对于患者血管壁产生的侧压力明显增加,出现水钠潴留情况,机体血容量明显增加。药物氯沙坦钾的作用机理在于能够对血管紧张素产生生物学效应并促使其降低,最终发挥降压的治疗目的^[8]。观察组患者则应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片进行治疗,该药物是奥美沙坦酯、氢氯噻嗪两者的复合制剂,该药物的降压机理体现在能够提升机体排钠量从而帮助改善水钠潴留。与此同时奥美沙坦酯组属于血管紧张素II受体阻滞剂类药物,可促进收缩血管并增加醛固酮合成及释放量,同时可对心脏产生良性刺激作用,并促使肾脏对钠重吸收,因此可发挥良好的降压效果^[9-11]。从本次对比结果来看,治疗后,观察组的DBP、SBP均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。这提示,奥美沙坦酯氢氯噻嗪片的应用可有效提升高血压患者的治疗效果,并更好地控制其血压水平。

hs-CRP属于人体血管内皮所分泌的一种血管活性物质,而HGF则具备加快血管内皮细胞新生以及促

使新生血管形成等双重作用。本次研究中,对于两组患者治疗前后血清hs-CRP与HGF水平的变化情况对比,从研究结果来看,治疗后,观察组血清hs-CRP、HGF水平均低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。这提示,奥美沙坦酯氢氯噻嗪片的应用可更有利于降低患者血管炎性反应,并提升血管内皮细胞数量,有效对抗血管重建,发挥良好的血管内皮保护性功能,提升患者的治疗效果。本次研究进一步对两组患者治疗期间的用药安全性进行了观察和对比,从研究结果来看,两组患者药物不良反应发生率对比,差异无统计学意义($P>0.05$)。这提示,奥美沙坦酯氢氯噻嗪片的应用能够确保高血压患者的治疗效果以及用药安全性。然而本次研究中所纳入的研究样本数量较少,同时随访时间相对较短,未能对两组患者的远期心血管并发症进行随访追踪,所以还需在后续的研究中继续扩大样本容量,并延长追踪与随访时间,以便对奥美沙坦酯氢氯噻嗪片在高血压患者中的远期治疗效果和预后改善效果进行进一步评估和对比。

综上所述,原发性高血压患者应用奥美沙坦酯氢氯噻嗪片治疗可获得满意疗效,能够更好地控制血压水平,同时安全性良好,建议将该药物在高血压患者治疗中应用并推广。

参 考 文 献

- [1] 张婉. 奥美沙坦酯联合氨氯地平治疗原发性老年高血压的效果. 临床医学研究与实践, 2019, 4(20):27-28.
- [2] 孙玲玉. 奥美沙坦与氯沙坦治疗原发性高血压的比较. 大医生, 2018(5):63-64.
- [3] 郭山岭. 奥美沙坦联合氨氯地平治疗高血压并发糖尿病患者的疗效及其对血管内皮功能、血压变异性的影响. 新乡医学院学报, 2018, 35(8):701-704.
- [4] 李冉. 氢氯噻嗪片联合硝苯地平治疗老年高血压的疗效分析. 养生保健指南, 2019, 29(49):292.
- [5] 左仁海. 对老年高血压患者给予氢氯噻嗪片联合硝苯地平治疗的效果分析. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(7):141.
- [6] 马俭云. 对老年高血压患者给予氢氯噻嗪片联合硝苯地平治疗的效果分析. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2019, 19(36):118-119.
- [7] 陈莹. 氢氯噻嗪片结合缬沙坦治疗老年高血压心脏病患者的效果分析. 心血管病防治知识, 2018, 11(27):16-18.
- [8] 孟国军. 探讨高血压心脏病采用缬沙坦与氢氯噻嗪联合治疗的临床效果. 健康必读, 2020, 15(14):38.
- [9] 熊依良. 奥美沙坦酯氢氯噻嗪片治疗轻中度原发性高血压的疗效及安全性分析. 药物与临床, 2018, 31(19):142-144.
- [10] 黎庆伟, 张丹丹, 杨柳, 等. 奥美沙坦氢氯噻嗪片治疗高血压患者的临床疗效与安全性. 岭南心血管病杂志, 2019, 25(5):575-578.
- [11] 于凤霞. 奥美沙坦酯氢氯噻嗪治疗高血压的临床研究. 现代药物与临床, 2016, 31(1):50-53.

[收稿日期: 2020-07-31]