

依那普利联合乐卡地平对高血压早期肾损害患者的疗效观察

王 勇(新乡新华医院,河南 新乡 453000)

摘要:选取我院 2012 年 6 月~2013 年 9 月收治的高血压早期肾损害患者 188 例,分为研究组和对照组各 94 例。研究组患者联合使用依那普利联合乐卡地平进行治疗,对照组患者则仅服用依那普利进行治疗。通过测定两组患者治疗前后血压变化以及肾功能各项指标水平的变化,比较其疗效。结果研究组患者治疗总有效率为 94.68% 高于对照组的 82.98%,治疗后两组患者的 SCr、MA 和 BUN 水平均显著下降,但研究组下降幅度显著高于对照组,两组患者不良反应情况无统计学差异。依那普利和乐卡地平都是安全性较高的药物,联合使用不良反应少,降压效果明显,且对肾脏起到保护作用,对高血压早期肾损害患者具有很好的疗效,可在临床推广应用。

关键词:依那普利;乐卡地平;高血压;早期肾损害

中图分类号:R544.1

文献标识码:B

文章编号:1001-8174(2015)14-3187-01

高血压是十分常见的一种慢性疾病,极易引发各种并发症,造成患者的肾脏等器官受损,从而严重影响患者的生活质量。由于高血压早期肾损害患者临床症状表现不明显,常易出现漏诊,因此在对高血压患者进行治疗时,除了要降压,还应该做到保护患者肾脏^[1]。对此,笔者选取我院 2012 年 6 月~2013 年 9 月收治的 188 例高血压早期肾损害患者,研究了依那普利联合乐卡地平的临床疗效,取得了满意的结果。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2012 年 6 月~2013 年 9 月收治的 188 例高血压早期肾损害患者。平均分为研究组和对照组各 94 例。研究组中男 51 例,女 43 例;年龄 56~75(64.1±6.3)岁;舒张压 91.9±5.1mmHg,收缩压 163.4±5.7mmHg。对照组中男 49 例,女 45 例;年龄 55~76(64.7±5.8)岁;舒张压 92.4±6.3mmHg,收缩压 164.9±6.3mmHg。两组患者在性别、年龄、治疗前舒张压和收缩压等基本资料比较无显著差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 研究组患者通过服用依那普利联合乐卡地平进行治疗,依那普利 20mg/次和乐卡地平 10mg/次,1 次/d。对照组患者则仅服用依那普利进行治疗,20mg/次,1 次/d。持续服药 2 个月后,测定两组患者的血压变化情况以及肾功能指标,比较两组疗效。

1.3 临床观察指标 治疗前后由专业然预案测量所有患者静息时的血压,测量 3 次取平均值。此外,取所有患者治疗前后的尿液,测定肌酐(SGr)、微量球蛋白(MA)和血尿素氮(BUN)水平。

1.4 疗效评价标准 两组患者的临床疗效评价标准参照《2010 中国高血压防治指南》中的降压药物疗效评价标准。显著:患者舒张压降幅在 10mmHg 以上,但恢复到正常范围之内,或未降到正常范围之内,但降幅在 20mmHg 以上;有效:患者舒张压降幅在 10mmHg 以内,但恢复到正常范围之内,或未降到正常范围之内,但降幅在 10mmHg 以上;无效:患者的血压情况与治疗前变化不大,未达到上述标准。总有效率=(显著疗效例数+有效疗效例数)/患者总数^[2]。

1.4 统计学处理 数据采用 SPSS 19.0 统计学软件对本研究所得数据进行分析处理。计量资料采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料采用例(百分率)表示,行 χ^2 检验。 $P<0.05$ 示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血压变化情况比较 两组患者经过治疗后,血压均得到一定的改善,但是服用依那普利联合乐卡地平的研究组患者的治疗总有效率为 94.98%,高于仅服用依那普利的对照组患者的 82.98%($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组疗效比较(n)

	n	显效	有效	无效	有效率(%)
研究组	94	58	31	5	94.68
对照组	94	38	40	16	82.98

2.2 两组肾功能恢复情况比较 研究组和对照组患者经过治疗后 SCr、MA 和 BUN 水平均较治疗前有下降($P<0.05$)。但是联合使用依那普利和乐卡地平的研究组患者下降幅度要高于单独使用依那普利的对照组患者($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者治疗前后 SCr、MA 和 BUN 水平比较($\bar{x}\pm s$)

	分类	SCr($\mu\text{mg/L}$)	MA(mg/L)	BUN(mmol/L)
研究组	治疗前	85.65±25.73	25.36±10.47	6.75±0.88
	治疗后	75.13±20.11	15.13±6.71	4.48±0.41
对照组	治疗前	85.46±26.14	24.98±11.48	6.52±0.71
	治疗后	80.95±23.42	18.36±7.49	5.52±0.63

2.3 两组不良反应发生情况比较 研究组和对照组患者在治疗期内均无严重的不良反应发生,仅少数病例出现头痛头晕等症状,继续服药后症状也逐渐得到缓解,二组患者用药不良反应发生情况无统计学差异。因此可以认为,依那普利和乐卡地平均具有较高的用药安全性。

3 讨论

高血压是十分常见的慢性疾病之一,据相关数据显示,我国高血压患者接近 1.6 亿人,而且这一数字还在逐年攀升。高血压本身不会对人体造成致命伤害,但是其并发症常会导致

肾、脑、心等器官受到损害,而严重危害人体的健康^[3]。肾脏损害作为高血压严重的并发症之一,在早期由于症状不明显,容易漏诊,而错过最佳的治疗时机。有研究表明,高血压肾损害早期患者,若得到及时和正确的治疗,肾功能是可以恢复正常的^[4]。因此,对于高血压早期肾损害患者,在降压的同时保护肾功能显得十分重要。

依那普利是一种血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI),它对血管紧张素转化酶具有很强的抑制作用,舒张血管,其抑制作用是卡托普利的8倍以上,且作用时间更加持久,临床上常被用于治疗高血压。除具有降压效果外,依那普利还能够保持心肌收缩力,改善心脏功能。此外,依那普利能够用于降低尿液中的SCr、MA和BUN等水平,抑制血管紧张素的作用,减轻肾小球动脉阻力和毛细血管压力,改变肾小球的通透性,减少尿蛋白的排泄,从而有效保护患者的肾脏^[5]。乐卡地平为第三代二氢吡啶类钙通道阻滞剂,它能够可逆地阻滞血管平滑肌细胞膜L型钙通道的Ca²⁺内流,起到扩张血管降低血压的作用。乐卡地平具有较高的选择性和亲脂性,能够在细胞膜磷脂层中贮存较长时间,虽然起效慢,但优点是作用时间持久。有研究表明,乐卡地平具有扩张外周血管的作用,能够用于抗动脉粥样硬化,对患者的肾脏起到保护作用^[6]。依那普利联合乐卡地平使用降压效果显著,且能够保护肾脏器官,具有十分广泛的应用前景。在本研究中,研究组和对照组患者服药后,血压都有明显的下降,但采用依那普利联合乐卡地平的研究组患者的降压总有效率为94.68%,显著高于仅服用依那普利的对照组患者的82.98%,两组比较差异显著($P<0.05$)。两

组治疗前后尿液的SCr、MA和BUN水平都有明显下降,但是研究组患者下降幅度要显著高于对照组患者,两组比较差异显著($P<0.05$)。两组患者在治疗期内均无严重的不良反应发生,仅少数病例出现头痛头晕等症状,继续服药后症状也逐渐得到缓解,两组患者用药不良反应发生情况无统计学差异。因此可以认为,依那普利和乐卡地平平均具有较高的用药安全性。

总而言之,依那普利和乐卡地平都是安全性较高的药物,联合使用不良反应少,降压效果明显,且对肾脏起到保护作用,对高血压早期肾损害患者具有很好的疗效,可在临床推广应用。

参考文献:

- [1]吴雪峰.厄贝沙坦、依那普利及非洛地平对原发性高血压早期肾损害的作用对比[J].中国医药指南,2012,10(21):116-117.
- [2]李小鹰,孙宁玲.2010中国高血压防治指南[M].北京:人民军医出版社,2012.
- [3]时晓莲.贝那普利联合乐卡地平治疗原发性高血压的安全性分析[J].中国医药指南,2012,10(23):582-583.
- [4]纪俊俊.高血压病早期肾损害的调查分析研究[D].山东中医药大学,2013.
- [5]李文丽.高血压早期肾损害的流行病学调查及危险因素分析[D].山东中医药大学,2012.
- [6]孙卉丽.高血压肾损害诊疗现状及中医证型分析研究[D].北京中医药大学,2013.

收稿日期:2015-03-15

制霉菌素氯化钠溶液联合达克宁软膏治疗外耳道真菌感染临床疗效观察

施建艳,蔡婷婷(射阳县人民医院,江苏 射阳 224300)

摘要:选取我门诊2013年5月~2014年5月收治外耳道真菌感染患者60例。按照患者意愿分为研究组和对照组各30例。研究组应用制霉菌素氯化钠溶液配合达克宁软膏治疗,对照组应用达克宁软膏进行治疗。比较两组患者临床疗效和真菌感染转阴率及不良反应。结果研究组治疗的总有效率达到96.67%,对照组治疗的总有效率为66.67%,两组对比,差异显著,有统计学意义($P<0.05$);治疗后,研究组真菌感染转阴率显著高于对照组($P<0.05$)。两组均未出现明显不良反应。制霉菌素氯化钠溶液配合达克宁软膏治疗外耳道真菌感染临床疗效显著。

关键词:制霉菌素;氯化钠溶液;达克宁软膏;外耳道真菌感染

中图分类号:R764.1

文献标识码:B

文章编号:1001-8174(2015)14-3188-02

真菌外耳道感染属于五官科常见疾病,患者表现出外耳道瘙痒、溢脓、耳鸣和耳朵疼痛难忍^[1]。本研究应用制霉菌素氯化钠溶液配合达克宁软膏治疗外耳道真菌感染的疗效。报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2013年5月~2014年5月门诊收治的60例外耳道感染患者。按照患者自愿原则分为研究组和对照

组各30例。入选患者均有耳闷、轻度听力下降、外耳道剧烈瘙痒等临床症状,经内窥镜检查 and 实验室真菌培养检查,确诊为外耳道真菌感染。排除标准为对达克宁软膏过敏者、对制霉菌素过敏者、妊娠期妇女、哺乳期妇女。研究组中男20例20耳,女10例10耳;年龄18~62(45±12)岁;病程15~45(32±9)d。对照组中男18例18耳,女12例12耳;年龄15~63(46±13)岁;病程16~50(35±11)d。两组患者各项资料比较无