

〔文章编号〕 1007-0893(2021)09-0010-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.09.004

西尼地平联合苯溴马隆治疗老年人 高尿酸血症并高血压疗效分析

黄楚经 孙巧茹 郑素芬 冯天梅

(江门市第三人民医院, 广东 江门 529000)

〔摘要〕 **目的:**探讨口服西尼地平片与苯溴马隆片治疗老年人高尿酸血症并高血压的效果。**方法:**选取江门市第三人民医院2018年1月至2021年1月诊治的老年高尿酸血症并高血压患者60例,采用随机数字法分组,对照组与观察组各30例。对照组给予低嘌呤饮食及口服西尼地平片治疗,观察组在此基础上给予苯溴马隆治疗,比较两组患者治疗后血压指标及血尿酸情况,临床治疗总有效率及患者对治疗的满意度。**结果:**治疗后,观察组患者的收缩压、舒张压及血尿酸水平均低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者临床治疗总有效率(93.33%)高于对照组(73.33%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者对治疗的总满意度(96.67%)高于对照组(70.00%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**老年人高尿酸血症并高血压采用口服西尼地平片与苯溴马隆治疗,可明显改善患者收缩压、舒张压及血尿酸指标,临床疗效显著,获得患者的高度认可。

〔关键词〕 高尿酸血症; 高血压; 西尼地平; 苯溴马隆; 老年人

〔中图分类号〕 R 589.7; R 544.1 〔文献标识码〕 B

目前临床实践证明,高尿酸血症为高血压的独立危险因素,高血压患者年龄越大越容易患有高尿酸血症^[1]。在促尿酸排泄药物中,苯溴马隆疗效较为显著,但对于该药是否可降低血压的研究相对较少;西尼地平片为二氢吡啶类钙通道拮抗药,具有有效、持久、安全的降血压作用^[2]。本研究将60例老年高尿酸血症并高血压患者作为研究对象,进一步探究口服西尼地平片与苯溴马隆片治疗该疾病的临床疗效,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2018年1月至2021年1月诊治的老年高尿酸血症并高血压患者60例,采用随机数字法分组,对照组与观察组各30例。观察组男18例,女12例;年龄60~76岁,平均年龄(69.54 ± 4.69)岁;其中合并高脂血症14例,肥胖7例,2型糖尿病9例。对照组男17例,女13例;年龄60~75岁,平均年龄(70.11 ± 4.57)岁;其中合并高脂血症12例,肥胖8例,2型糖尿病10例。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.1.1 纳入标准 (1)依据2018年修订版《中国高血压防治指南》^[3]检查指标,所有患者均符合老年人高尿酸血症并高血压入选标准;(2)患者精神状态较好,主观意识

较为清楚;(3)依从性好;(4)对本研究知情并同意。

1.1.2 排除标准 (1)心、肾等重要脏器功能不全及病情严重患者;(2)具有精神疾病、意识模糊、语言交流困难的患者;(3)患者存在药物禁忌证;(4)不配合治疗,依从性较差者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予低嘌呤饮食及西尼地平(蚌埠丰原涂山制药有限公司,国药准字H20040440)晨起口服,10 mg·次⁻¹,长期服用治疗。

1.2.2 观察组 在低嘌呤饮食的基础上再给予苯溴马隆(昆山龙灯瑞迪制药有限公司,国药准字J20180056),患者初始服用剂量25 mg·次⁻¹,1次·d⁻¹。服用4周后加大药物剂量,50 mg·次⁻¹,1次·d⁻¹。服用16周后药物剂量再次加大,100 mg·次⁻¹,1次·d⁻¹。药物通常情况下在早餐后服用。值得注意的是,在服用药物过程中,患者倘若有不稳定症状的出现,应及时遵医嘱做其它降压处理,并不再参与本研究。

对两组患者进行20周的治疗后,分析其血压、血尿酸情况,并评估其疗效。

1.3 观察指标

- (1)比较治疗后两组患者的血压指标及血尿酸。
- (2)比较两组患者的临床治疗总有效率。按照《西医基础

〔收稿日期〕 2021-03-21

〔基金项目〕 江门市科技计划项目资助课题(2017A1084)

〔作者简介〕 黄楚经,男,主治医师,主要研究方向是老年病学及认知障碍。

诊断》中相关的高血压标准对患者临床治疗总有效率，进行评定，治愈：患者的临床症状经治疗后全部消失，且不具备其它并发症；好转：患者的临床症状经治疗后改善显著，且舒张压减少幅度大于 20 mmHg (1 mmHg = 0.133 kPa)；无效：患者的临床症状经治疗后改善不明显或更加严重。总有效率 = (治愈 + 好转) / 总例数 × 100 %^[4]。(3) 比较两组患者对治疗的满意度。使用本院自制的患者满意度调查评分表对所有患者进行满意度调查，本评分表 100 分为满分，满意：患者评分 > 85 分；基本满意：患者评分为 60 ~ 85 分；不满意：患者评分 < 60 分。总满意度 = (满意 + 基本满意) / 总例数 × 100 %。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后血压指标及血尿酸水平比较

治疗后，观察组患者的收缩压、舒张压及血尿酸水平均低于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者治疗后血压指标及血尿酸水平比较
(*n* = 30, $\bar{x} \pm s$)

组别	收缩压/mmHg	舒张压/mmHg	血尿酸/ $\mu\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$
对照组	139.2 ± 4.9	73.7 ± 1.3	421.5 ± 24.4
观察组	121.6 ± 4.2 ^a	65.9 ± 1.8 ^a	297.6 ± 25.4 ^a

与对照组比较，^a*P* < 0.05

2.2 两组患者的临床治疗总有效率比较

观察组患者的临床治疗总有效率高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者的临床治疗总有效率比较 (*n* = 30, *n* (%))

组别	治愈	好转	无效	总有效
对照组	10(33.33)	12(40.00)	8(26.67)	22(73.33)
观察组	12(40.00)	16(53.33)	2(6.67)	28(93.33) ^b

与对照组比较，^b*P* < 0.05

2.3 两组患者对治疗的总满意度比较

观察组患者对治疗的总满意度高于对照组，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者对治疗的满意度比较 (*n* = 30, *n* (%))

组别	满意	基本满意	不满意	总满意
对照组	13(43.33)	8(26.67)	9(30.00)	21(70.00)
观察组	18(60.00)	11(36.67)	1(3.33)	29(96.67) ^c

与对照组比较，^c*P* < 0.05

3 讨论

高尿酸血症顾名思义为血中尿酸量较高，是患者在正常嘌呤饮食的空腹状态下不同日期内的 2 次血尿酸指数均超过正常水平。该疾病包括继发性和原发性两种，且容易与高血压、高血脂、冠心病、糖尿病等多种并发症共存。导致该病的主要形成机制为机体嘌呤代谢异常，而嘌呤代谢的主要产物为尿酸，随着人们生活方式的改变，饮食习惯大多不规律，且缺乏运动，导致高尿酸血症随着人们年龄的逐渐增长而逐步增加。

目前在临床上对于高尿酸血症的主要治疗药物之一为苯并咪唑衍生物中的苯溴马隆，该药物能够抑制肾小管对尿酸的重吸收，加大尿酸排泄量，使血尿酸含量降低^[5]。另外该药物还对近曲小管尿酸盐起到抑制作用，且对该阴离子交换剂存在可逆性。苯溴马隆通常在服用 4 h 后血药浓度即可在体内达到峰值，使血尿酸浓度迅速降低，肾脏尿酸排泄量增加 3 倍，长期服用可治愈大部分高尿酸血症患者^[6]。由于高尿酸与高血压的致病率之间存在较大关系，因此对高尿酸血症并高血压老年患者来说，口服西尼地平片与苯溴马隆片对其进行治疗可以促进血压变异性的改善，降低心血管疾病的发生并能够对预后起到一定程度的积极作用。

本研究数据结果表明，观察组患者的收缩压、舒张压及血尿酸均明显低于对照组，差异显著 (*P* < 0.05)。观察组的临床治疗总有效率 (93.33%)，对于治疗的总满意度 (96.67%) 分别明显高于对照组的 73.33%，70.00%，差异均具有统计学意义 (*P* < 0.05)。

综上所述，口服西尼地平片与苯溴马隆片治疗老年人高尿酸血症并高血压，可明显改善患者血压指标，降低血尿酸水平，临床治疗总效率高，利于预后。

[参考文献]

- (1) 赵榆, 戈园园. 苯溴马隆治疗高尿酸血症高血压合并糖尿病老年患者的疗效观察 (J). 医药前沿, 2020, 10(10): 79-80.
- (2) 钟金焕, 史旻, 李燕美. 苯溴马隆对高尿酸血症高血压合并糖尿病老年患者降尿酸的临床效果观察 (J). 吉林医学, 2019, 40(12): 2800-2801.
- (3) 中国高血压防治指南修订委员会, 高血压联盟 (中国), 中华医学会心血管病学分会, 等. 中国高血压防治指南 (2018 年修订版) (J). 中国心血管杂志, 2019, 24(1): 24-56.
- (4) 李小寒, 尚少梅. 西医基础诊断 (M). 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011: 230-242.
- (5) 陈树新. 苯溴马隆在伴有高尿酸血症的老年高血压患者中的临床疗效及安全性 (J). 心血管外科杂志 (电子版), 2018, 7(2): 213-214.
- (6) 史进, 耿猛. 苯溴马隆在伴有高尿酸血症的老年高血压患者中的疗效及安全性 (J). 中西医结合心血管病杂志 (电子版), 2017, 5(20): 74-75.