

综上所述, 胎儿未足月产妇胎膜早破后越早应用抗菌药物治疗对妊娠结局产生的影响越小。因此, 胎儿未足月产妇胎膜早破后要尽早应用抗菌药物治疗, 以便及时控制感染, 降低相关风险发生几率, 延长孕周, 改善产妇分娩结局。

[参考文献]

- (1) 周岩岩. 抗菌药物治疗胎膜早破早产合并生殖道感染的疗效评价 (J). 中外女性健康研究, 2020, 28(9): 85-86.
- (2) 曾亮, 雷瑞芸. 期待治疗在不同孕周末足月胎膜早破患者中的有效性和安全性 (J). 临床医学研究与实践, 2020, 5(9): 136-137, 140.
- (3) 鄢美群, 贺青蓉, 张栋武. ICAM-1 与未足月胎膜早破并发亚临床绒毛膜羊膜炎的关系研究 (J). 中国医学创新, 2020, 17(8): 39-44.
- (4) 廖丽君, 聂丽菊. 未足月胎膜早破影响因素及不同孕周发生未足月胎膜早破治疗的妊娠结局研究 (J). 中国现代医生, 2019, 57(32): 8-11.
- (5) 张娟. 分析未足月胎膜早破的临床处理及对早产儿结局的影响 (J). 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(31): 62-63.
- (6) 杜颖, 张建举, 王虹. 分析未足月胎膜早破治疗中抗生素应用时间对母婴结局的影响 (J). 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(15): 102-103.
- (7) 潘榴榴, 张贵英, 王宁霏. 抗菌药物使用时机对不同孕周胎膜早破母婴结局的影响 (J). 浙江医学, 2018, 40(13): 1461-1464, 1468.

(文章编号) 1007-0893(2021)21-0182-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.072

曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病 心绞痛伴血脂异常疗效观察

钟水英¹ 钟伟²

(1. 瑞金市人民医院, 江西 瑞金 342500; 2. 瑞金市中医院, 江西 瑞金 342500)

[摘要] **目的:** 研究联合曲美他嗪、阿托伐他汀在冠心病心绞痛伴血脂异常患者中的疗效。**方法:** 选取 2019 年 6 月至 2020 年 6 月在瑞金市人民医院就诊的 156 例冠心病心绞痛患者, 随机分为两组, 每组 78 例。对照组选择曲美他嗪治疗, 观察组在对照组基础上联合阿托伐他汀钙治疗, 比较两组患者治疗的效果。**结果:** 观察组患者治疗总有效率明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后观察组患者甘油三酯 (TG)、血清总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 水平均低于对照组, 高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 冠心病心绞痛患者治疗时选择曲美他嗪联合阿托伐他汀, 能有效改善血脂水平。

[关键词] 冠心病; 心绞痛; 阿托伐他汀; 曲美他嗪

[中图分类号] R 541.4; R 589.2 [文献标识码] B

Efficacy of Trimetazidine Combined With Atorvastatin on Angina Pectoris of Coronary Heart Disease With Dyslipidemia

ZHONG Shui-ying¹, ZHONG Wei²

(1. Ruijin People's Hospital, Jiangxi Ruijin 342500; 2. Ruijin Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Ruijin 342500)

[Abstract] **Objective** To study the efficacy of trimetazidine combined with atorvastatin in the treatment of angina pectoris with dyslipidemia of coronary heart disease. **Methods** A total of 156 patients with coronary heart disease and angina pectoris treated in Ruijin People's Hospital from June 2019 to June 2020 were selected and randomly divided into two groups, with 78 cases in each group. The control group was treated with trimetazidine, and the observation group was treated with atorvastatin calcium on the basis of the control group, and the treatment effects of the two groups were compared. **Results** The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the levels of triglyceride (TG), serum total cholesterol (TC) and low density lipoprotein cholesterol (LDL-C) in the observation group were lower than those in the control group, while the levels of high density lipoprotein cholesterol (HDL-C) were

[收稿日期] 2021-07-23

[作者简介] 钟水英, 女, 主治医师, 主要研究方向是内科。

higher than that in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Trimetazidine combined with atorvastatin can effectively improve the level of blood lipid in patients with coronary heart disease angina pectoris.

(Key Words) Coronary heart disease; Angina pectoris; Trimetazidine; Atorvastatin

冠心病心绞痛是临床常见病症的一种，患者血脂常有异常存在，多种因素可能与该病症有关，如吸烟饮酒、压力大、不规律的作息等。该症不仅会对患者健康产生危害，重者，还可危及其生命安全。临床现阶段常以药物治疗该症，曲美他嗪可对心肌细胞实施较好的保护，使血管阻力降低，是该症临床治疗常见的药物，但单独给药疗效欠佳。阿托伐他汀钙属他汀类降脂药物，可对心肌实施多重的保护，效果确切，据有关资料指出^[1-2]，联合曲美他嗪、阿托伐他汀钙对冠心病心绞痛展开治疗，能显著改善患者的血脂水平，为明确联合给药的价值，笔者选取 78 例冠心病心绞痛患者作为研究对象，分析其应用效果，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 6 月至 2020 年 6 月在瑞金市人民医院就诊的 156 例冠心病心绞痛患者，随机分为两组，每组 78 例。其中对照组男 46 例，女 32 例，年龄 37~74 岁，平均 (50.38 ± 4.84) 岁，病程 7 个月~6 年，平均 (2.64 ± 1.12) 年。观察组男 46 例，女 32 例，年龄 34~75 岁，平均 (51.49 ± 4.48) 岁，病程 8 个月~5 年，平均 (2.52 ± 1.11) 年。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。

纳入标准：(1) 符合冠心病心绞痛的诊断标准^[3]；(2) 意识清楚，可配合治疗；(3) 精神状态正常；(4) 能配合随访工作。排除标准：(1) 拒绝参与研究者；(2) 对本研究使用药物过敏者；(3) 合并癌症、肝肾功能不全等其他恶性疾病者。

1.2 方法

1.2.1 对照组 给予曲美他嗪（北京福元医药股份有限公司，国药准字 H20203132），每日 3 次，每次 35 mg，服用于三餐后。

1.2.2 观察组 在对照组基础上加阿托伐他汀钙（辉瑞制药有限公司，国药准字 H20051407），剂量初始为 10 mg，口服，1 次·d⁻¹，间隔 4 周或更长时间可调整剂量，每日剂量最大不可超过 80 mg，进餐不影响服药。

两组患者均需接受 3 个月不间断的治疗。

1.3 观察指标及评价指标

(1) 显效：临床各项体征均消失，发生心绞痛的次数、持续时间显著减少，检查心电图基本正常或正常；有效：有效改善了各项体征，改善了心绞痛发作的时间、次数，心电图明显改善；无效：上述标准均未达到^[3]。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 × 100 %。(2) 对两组患者血脂各项水平进行观察，检测低密度脂蛋白胆固醇 (low

density lipoprotein-cholesterol, LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇 (high density lipoprotein-cholesterol, HDL-C)、血清总胆固醇 (total cholesterol, TC)、甘油三酯 (triglyceride, TG) 时均选择免疫透射比浊法。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 22.0 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 两组患者临床疗效比较

观察组患者治疗总有效率明显高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较 ($n = 78, n(\%)$)

组别	显效	有效	无效	总有效率 / %
对照组	35(44.9)	21(26.9)	22(28.2)	71.8
观察组	43(55.1)	30(38.5)	5(6.4)	93.6 ^a

与对照组比较，^a $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗前后血脂水平比较

治疗后观察组患者 TG、TC、LDL-C 水平均低于对照组，HDL-C 高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后血脂水平比较

($n = 78, \bar{x} \pm s, \text{mmol} \cdot \text{L}^{-1}$)

组别	时间	TG	TC	HDL-C	LDL-C
对照组	治疗前	2.54 ± 0.59	6.04 ± 0.49	1.09 ± 0.30	3.47 ± 0.41
	治疗后	1.87 ± 0.66	4.61 ± 0.51	1.27 ± 0.36	2.69 ± 0.46
观察组	治疗前	2.53 ± 0.66	6.07 ± 0.59	1.11 ± 0.31	3.49 ± 0.35
	治疗后	1.15 ± 0.53 ^b	3.64 ± 0.53 ^b	1.67 ± 0.53 ^b	1.99 ± 0.39 ^b

与对照组治疗后比较，^b $P < 0.05$

注：TG 一甘油三酯；TC 一总胆固醇；HDL-C 一高密度脂蛋白胆固醇；LDL-C 一低密度脂蛋白胆固醇

3 讨论

近些年，我国人口的老齡化持续加剧，加之人们既往生活方式的巨大变化，冠心病的发生率逐年上升^[4-5]。动脉粥样硬化病变发生在冠状动脉血管后，使血管腔逐渐狭窄、阻塞，又因多种疾病作用，如心肌的缺氧、缺血等，引发的心脏疾病即称为冠心病^[6]。冠心病心绞痛在临床属常见病症的一种，心前区阵发性的绞痛等为其主要的表现。部分资料指出，血脂异常与该症的发生间联系较为密切，血液黏稠度持续升高，心肌出现出血时，可使交感神经兴奋度提升，持续分泌儿茶酚胺类物质，游离脂肪酸浓度在血液内升高，对氧化耦联、酵解葡萄糖起到介导作用，对功能异常加以调控，致使钙离子、钠离子在心肌细胞内的量超负荷，心肌细胞因

而出现酸中毒^[7]。因而,治疗此类患者时应对其心肌能量的代谢予以优化,抑制脂肪酸的游离,提升心肌葡萄糖各项代谢,进而改善组织的损伤,心功能有效强化等。此外,还需对其血脂异常的情况给予密切关注,避免形成血栓。

曲美他嗪是一种哌嗪类的衍生物,经完善心肌各项代谢过程,抑制线粒体-3 酮酰基辅酶 A 硫解酶的活性,氧化抗长链的脂肪酸,强化心肌葡萄糖的氧化效果和酮酰脱氢酶的活性,提升心肌细胞利用氧的几率。该药物还可对线粒体功能实施保护,对机体的能量代谢发挥调节作用,稳定体内的氧供和氧需,其保护细胞的效果较为显著。此外,还可对心肌细胞实施保护,强化冠状动脉的血流量,血液循环在四周的状态有效改善,对肌酸再灌注、在磷酸化十分有利,防止氧自由基生长,受损的心肌细胞得以纠正。但单独给药治疗效果不甚理想^[8]。

阿托伐他汀钙属羟甲基戊二酸单酰辅酶 A 还原酶抑制类药物的一种,其选择性、竞争性均较强,可防止甲羟戊酸发生转化,将机体合成胆固醇的过程阻断,降脂功效较为理想。将其用于冠心病心绞痛伴血脂异常的治疗中,可使其血脂水平有效降低,避免形成冠状动脉粥样硬化。联合给药,经药物协同作用,病症得到了显著改善,治疗效果得以提升^[9]。

经本研究可见,组间血脂各项数据比较,观察组均优于对照组,且观察组治疗总有效率 93.6% 较对照组的 71.85% 高,与李健等^[10] 研究结果基本一致,表明联合给药疗效确切。

综上所述,冠心病心绞痛伴血脂异常患者治疗时联合曲美他嗪、阿托伐他汀钙,能有效改善血脂水平。

〔参考文献〕

- (1) 杜建军,张红霞,马巧红,等.阿托伐他汀与曲美他嗪对冠心病患者血脂水平变化及心绞痛改善情况分析(J).中国生化药物杂志,2016,36(12):57-59.
- (2) 赵欣,王忠良,刘敏,等.冠心汤治疗气虚血瘀型冠心病介入术后残余病变心绞痛的临床研究(J).南京中医药大学学报,2020,36(1):14-18.
- (3) 中华中医药学会心病分会.冠心病心绞痛主要证型的辨证诊断标准(J).中国中西医结合杂志,2018,38(2):154-155.
- (4) 唐梅森,黄政德,向忠军,等.加味丹参饮联合西药治疗冠心病心绞痛心血瘀阻证 68 例疗效观察(J).中医杂志,2015,56(5):395-397.
- (5) 何训,吕世文,郭佳奕,等.丹参多酚酸盐治疗冠心病的临床疗效及安全性(J).中国临床药理学杂志,2016,32(2):105-107.
- (6) 陈益鹏.自拟逐瘀清心组方治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察(J).中国全科医学,2018,21(z1):493-495.
- (7) 杨月东,王敏健,王新东,等.补本解郁颗粒剂治疗冠心病经皮冠状动脉介入术后脾肾两虚型心绞痛的临床疗效(J).实用心脑血管病杂志,2018,26(3):75-78.
- (8) 王军.生脉注射液配合西药治疗心绞痛临床疗效观察(J).中国医药导刊,2009,11(9):1591-1592.
- (9) 潘高资,王振双.通心络胶囊治疗心绞痛患者的疗效分析(J).健康之友,2019,30(22):150-151.
- (10) 李健,李春霞.曲美他嗪与阿托伐他汀钙治疗冠心病心绞痛伴血脂异常患者的效果研究(J).中国现代药物应用,2020,14(7):4-6.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0184-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.073

显微支撑喉镜下声带息肉与声带小结摘除术临床效果分析

卢碧霞 钟达均 管志伟

(东莞市茶山医院,广东 东莞 523380)

〔摘要〕 **目的:** 分析治疗声带息肉、声带小结,应用显微支撑喉镜下摘除术的临床效果。**方法:** 选取东莞市茶山医院 2018 年 7 月至 2019 年 5 月收治的 30 例声带息肉、声带小结患者为研究对象,以手术方式差异分为对照组($n=16$)和观察组($n=14$)。对照组行电子喉镜下摘除术,观察组行显微支撑喉镜下摘除术,比较两组患者临床疗效、治疗前后各项嗓音指标(基频微扰、振幅微扰、标准化噪声能量)以及生活质量改善情况。**结果:** 观察组临床疗效为 92.8%,高于对照组的 62.5%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,观察组患者基频微扰、振幅微扰低于对照组,标准化噪声能量高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,观察组患者各项生活质量评分均高于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 显微支撑喉镜下摘除术治疗声带息肉、声带小结损伤小、恢复快,且有效保护其术后声带功能的恢复。

〔关键词〕 声带息肉;声带小结;显微支撑喉镜下摘除术

〔中图分类号〕 R 767.91 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-08-29

〔作者简介〕 卢碧霞,女,主治医师,主要研究方向是耳鼻喉科常见病的治疗。