

高血压患者小颗粒致密低密度脂蛋白的变化及洛伐他汀的干预(摘要)

孙宁玲, 王及华, 陈琦玲

(北京大学人民医院二部高血压科, 北京 100044)

[关键词] 高血压; 脂蛋白, 低密度; 洛伐他汀

本研究拟在分析高血压患者 sdLDL 代谢特点, 以及他汀类降脂药物—洛伐他汀对高血压血脂异常时 sdLDL 变化的影响。

1 对象和方法

1.1 研究对象

高血压患者 132 例, 其中男性 63 例, 女性 69 例, 平均年龄 62.8 ± 9.82 岁。入选时平均血压为 $145 \pm 9.1/92.5 \pm 8.4$ mmHg, 均有高血压史 5 年以上, 其中无合并症 58 例, 伴 ①型糖尿病 74 例。高血压诊断符合 1999 年 WHO/ISH 标准, ②型糖尿病诊断符合 1998 年糖尿病诊断标准。

1.2 方法

血压及饮食控制 2 周并服洛伐他汀 (20 mg/d) 8 周后, 清晨空腹 12 h 进行血脂测定。血浆 TC、TG、HDLc 以酶法测定, LDLc 按公式 $LDLc = TC - HDLc - TG/2.2$ 计算。sdLDL 采用变性梯度胶电泳法。按照《血脂防治建议》的标准分为 TG 正常组和 TG 增高组 (TG > 5.0 mmol/L 排除)。计量资料采用 *F* 检验进行统计分析。

2 结果

TG 正常组 sdLDL 水平较低, TG 增高组 sdLDL 水平增高,

两组 TC 及 LDLc 水平均无明显变化。高血压伴糖尿病组 sdLDL 水平明显高于无合并症组, 并与 TG 呈正相关。洛伐他汀治疗后以高血压伴糖尿病 TG 增高组治疗效果明显, 主要表现在 TC、TG、LDLc 及 sdLDL 水平明显下降。

3 讨论

近年研究发现, 高 sdLDL 是致动脉硬化的重要因素, 血浆高 TG 水平对 sdLDL 的生成有着重要调节作用。本研究发现, 高血压患者随着 TG 水平的增高, sdLDL 也增高。高血压伴糖尿病患者 TG 水平明显高于无合并症者, 并出现 sdLDL 的明显增高, 提示 sdLDL 与 TG 在代谢上密切相关。

洛伐他汀通过抑制 HMG-CoA 还原酶减少肝脏胆固醇生成。高血压患者经过洛伐他汀 20 mg/d 的常规治疗, 高血压伴糖尿病患者 TC、TG 和 LDLc 分别下降 1.87 mmol/L、0.78 mmol/L 和 1.70 mmol/L, sdLDL 平均降低 0.70 mmol/L, 与治疗前相比均具有统计学意义。

综上所述, 关注 TG 及 sdLDL 的变化规律, 对高血压患者指导治疗, 特别是预防心脑血管事件的发生具有重要的临床意义。洛伐他汀可以有效的进行血脂调整, 降低 sdLDL, 是高血压伴糖尿病患者血脂紊乱时一种可选择的药物。

(此文编辑 文玉珊)

[收稿日期] 2001-08-03 [修回日期] 2002-01-14

[作者简介] 孙宁玲, 女, 48 岁, 教授, 主任医师, 博士研究生导师。