调血脂药与抗动脉粥样硬化药



第二十一章

调血脂药与抗动脉粥样硬化药

01 第一节 概述

02 第二节 调血脂药

03 第三节 抗动脉粥样硬化药

第二十一章 调血脂药与抗动脉粥样硬化药

重点难点

重点

1. 调血脂药物的分类和代表药物。
2. 调血脂药物的药理作用、临床应用、不良反应及用药监护。
3. 抗动脉粥样硬化药物的主要类型和代表药物。

难点

调血脂药物的作用机制。

第一节　概述

动脉粥样硬化（ atherosclerosis，AS）是缺血性心脑血管疾病的病理基础，防治AS是防治心脑血管病的重要措施之一。



第一节　概述

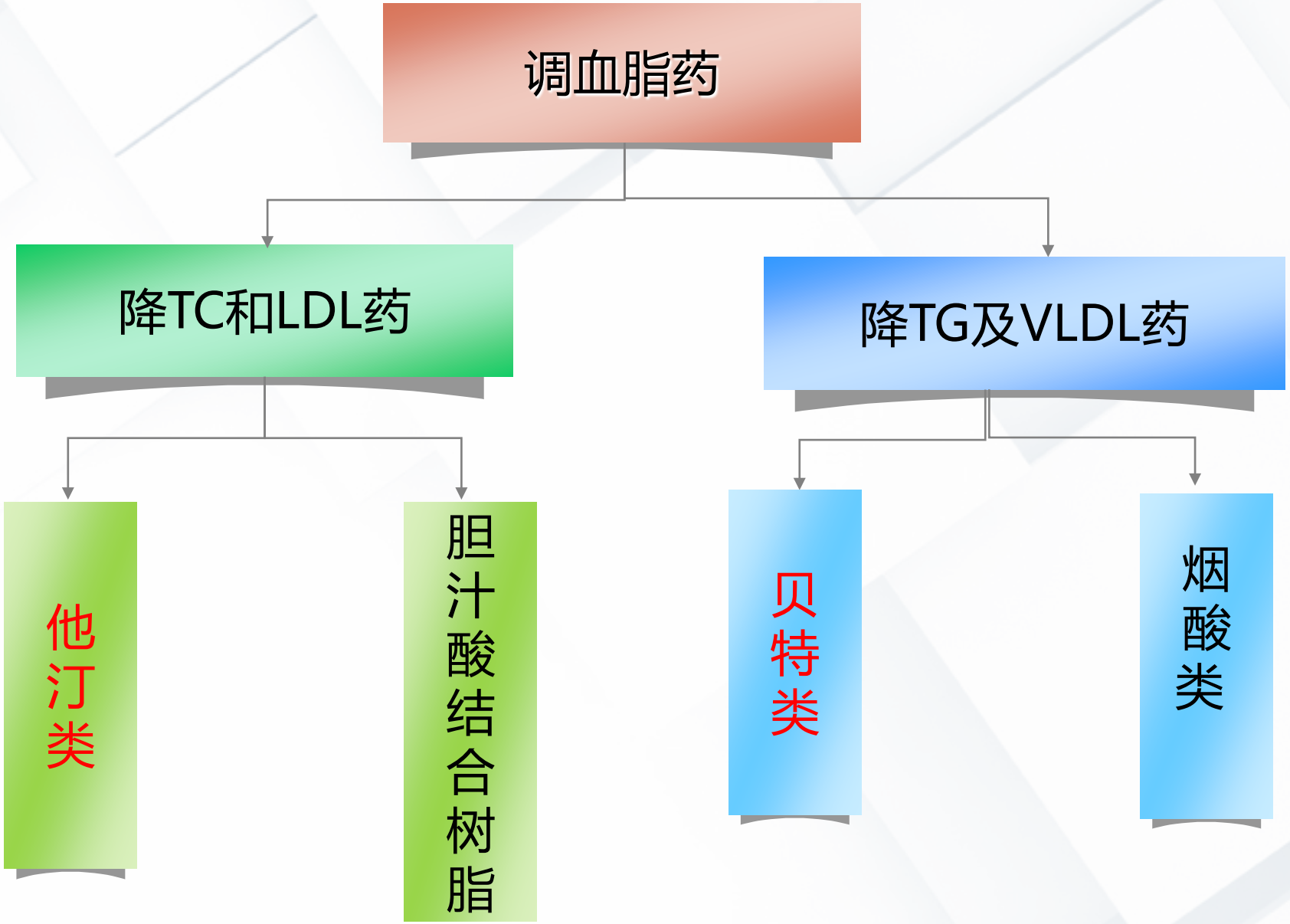


第一节　概述

血脂
- 胆固醇(Ch）
- 甘油三酯（TG）
- 磷脂（PL）
- 游离脂肪酸(FFA)

脂蛋白（LP）
- 乳糜微粒（CM）
- 极低密度脂蛋白(VLDL,前β-脂蛋白)
- 中间密度脂蛋白(IDL)
- 低密度脂蛋白(LDL, β-脂蛋白)
- 高密度脂蛋白(HDL, α-脂蛋白)

第二节　调血脂药



第二节　调血脂药

一、主要降低TC和LDL的药物

他汀类-药理作用



第二节　调血脂药

一、主要降低TC和LDL的药物

他汀类-药理作用



- 适用于高胆固醇血症为主的高脂血症。
- 降低LDL-C作用以洛伐他汀最强，普伐他汀最弱。
- 如与胆汁酸结合树脂合用，疗效更好。

第二节　调血脂药

他汀类-不良反应及用药监护

1.大剂量应用有轻度胃肠症状、头痛或皮疹。

2.偶有血清丙氨酰氨基转氨酶、碱性磷酸酶、肌酸磷酸激酶升高。

3.警惕肌病（横纹肌溶解症）的发生。

定期查肝功能

如出现肌肉触痛、僵硬、无力，应警惕！

第二节　调血脂药

二、主要降低TG和VLDL的药物

贝特类（又称苯氧酸类）——药理作用

能明显降低患者血浆中TG、VLDL及IDL含量，升高HDL含量。

作用机制：增强脂蛋白脂酶的活性，该酶可促进TG和VLDL的代谢；VLDL中的三酰甘油与HDL中的胆固醇酯有相互交换作用，VLDL减少，使交换减弱，胆固醇酯留于HDL中，使HDL升高。贝特类药物还有抗血小板聚集等作用。

第二节　调血脂药

贝特类（又称苯氧酸类）——临床应用

适用于以TG或VLDL升高为主，如Ⅱb、Ⅲ、Ⅳ型高脂血症。

对HDL-C下降的轻度高胆固醇血症也有较好疗效。

第二节　调血脂药

贝特类（又称苯氧酸类）——不良反应及用药监护

1．胃肠道反应　常见轻度腹痛、腹泻、恶心等。

2．偶有皮疹、脱发、视物模糊、血常规异常及肝、肾功能异常等，有促进胆结石形成的可能性。肝肾功能异常者、孕妇、哺乳期妇女慎用。

3．可增强口服抗凝血药的抗凝作用。

4．与他汀类合用可增加肌病的危险。

第二节　调血脂药

二、主要降低TG和VLDL的药物

烟酸类 (维生素PP)

药理作用

1.甘油三酯脂肪酶↓→游离脂肪酸↓→TG,VLDL,LDL ↓

2.抑制血小板聚集、扩张血管。

作用机制：减少脂肪组织中游离脂肪酸的释放。



临床应用

广谱调血脂药，对多种高脂血症有效。

第二节　调血脂药

二、主要降低TG和VLDL的药物

烟酸类 (维生素PP ）　------不良反应及用药监护

- 有皮肤潮红、瘙痒等不良反应，服药前30分钟服用阿司匹林可以减轻皮肤潮红。
- 胃肠刺激症状如恶心、呕吐、腹泻较常见，餐时或餐后服可减轻胃肠刺激症状，消化道溃疡患者禁用。
- 大剂量可引起血糖升高，糖尿病患者禁用。
- 长期应用可引起皮肤干燥、色素沉着。
- 偶有尿酸增加，肝功能异常，肝功能异常者慎用。

第三节　抗动脉粥样硬化药

抗氧化剂

- 普罗布考（丙丁酚）抗氧化作用较强。
- 维生素E（生育酚）也具有较强的抗氧化作用，可清除氧自由基，还有抑制血小板聚集和预防血栓栓塞的作用，用于冠心病、脂质代谢紊乱、抗衰老等的防治。

多烯脂肪酸类

- 也称多不饱和脂肪酸（PUFAs），主要含于海洋生物藻、鱼及贝壳类中，长期服用可使血浆TG、VLDL明显下降，TC和LDL也下降，HDL有所升高，并能抑制血小板聚集，能预防AS斑块形成，并使斑块消退。（玉米油、葵花籽油、亚麻籽油、深海鱼油等内所含有不饱和脂肪酸）

黏多糖和多糖类

- 肝素、低分子肝素，具有降低TC、LDL、TG、VLDL，升高HDL，保护动脉内皮细胞及抗血栓形成等多方面的作用。