

# 降血脂药物对人体的好处

高脂血症和动脉粥样硬化等心脑血管疾病的发病率逐年上升,已经成为全球性的重大健康问题。降血脂药物在预防和治疗动脉粥样硬化性心血管疾病(ASCVD)中扮演着至关重要的角色,主要分为他汀类、贝特类、烟酸类、胆酸螯合剂、胆固醇吸收抑制剂以及PCSK9抑制剂六大类,主要作用体现在以下五个方面。

## 预防动脉粥样硬化及心血管疾病

1. 降低低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C),稳定斑块。

降脂药物通过降低LDL-C水平,减少动脉壁脂质沉积,抑制动脉粥样硬化斑块形成。对高危患者(如冠心病),LDL-C需控制在1.4mmol/L以下,显著降低心梗、中风风险。

他汀类药物(如阿托伐他汀、瑞舒伐他汀)可抑制胆固醇合成,减少血管炎症和氧化应激;稳定斑块钙化密度,降低破裂风险;改善血管内皮功能,促进一氧化氮(NO)释放,扩张血

管;抗血小板聚集,降低血栓形成风险。

PCSK9抑制剂(如依洛尤单抗)可强效降低LDL-C,适用于家族性高胆固醇血症或其他汀不耐受患者。

## 2. 多靶点保护心脏功能

他汀类药物可逆转心肌肥厚、减轻纤维化,改善心脏收缩功能,并对高血压辅助治疗有益。

尽管他汀类药物在降低心血管风险方面具有显著效果,但也可能伴随一些副作用,常见的包括:(1)肌肉症状:如肌痛、肌炎,严重时可能导致横纹肌溶解。(2)肝功能异常:少数患者可能出现转氨酶升高,通常为一次性。(3)血糖升高:长期使用他汀类药物可能增加新发糖尿病的风险,但其心血管保护作用通常远大于这一风险。

## 保护肝脏,预防脂肪肝

长期高血脂易导致脂肪肝,严重可进展为肝硬化或肝癌。

贝特类药物(如非诺贝特)可激活过氧化物酶体增殖物激

活受体 $\alpha$ (PPARA),促进脂肪酸氧化,减少肝脏脂肪堆积。胆酸螯合剂(如考来烯胺)可调节胆汁酸代谢,降低胆固醇吸收,兼具抗炎保肝作用。

## 降低脑卒中风险

他汀类药物通过稳定颈动脉斑块、改善脑血流灌注,显著减少缺血性脑卒中发生率,同时降低患者致残率和死亡率。

## 改善代谢与体重管理

降脂药物联合生活方式干预(饮食控制、运动),可改善体脂分布,促进代谢健康,尤其对合并肥胖或糖尿病患者有益。

## 潜在神经保护作用

研究显示,他汀类药物可能通过改善脑血流、减少 $\beta$ -淀粉样蛋白沉积,部分恢复阿尔茨海默病患者的认知功能。与鱼油联用效果更佳。

他汀类药物抑制中枢神经系统炎症,可能预防神经退行性疾病。

## 其他潜在益处

抗肿瘤作用:观察性研究提示,他汀类可能降低乳腺癌、结

直肠癌风险,机制涉及抑制细胞增殖和促凋亡作用,但需进一步验证。

促进骨骼健康:部分研究显示,他汀类药物可增强骨密度,可能与其抗炎和改善微循环作用相关。

## 注意事项

个体化用药:不同药物适用人群不同(如他汀类主要降低LDL-C,贝特类侧重甘油三酯)。

副作用管理:长期用药需监测肝功能、肌酶(如他汀可能引发肌痛)。

联合生活方式干预:需配合低脂饮食、运动等,以实现最佳效果。

总之,降血脂药物不仅是心血管健康的“基石”,还在多器官保护、代谢调节及神经退行性疾病中展现潜力。合理用药可显著降低心脑血管事件风险,提升患者生活质量,但需在医生指导下选择个体化方案。

(作者:周剑 福建中医药大学附属第二人民医院 药学部 中级药师)

# 认识血管环

血管环,简单来说,就是主动脉弓及其分支在发育的时候出了问题,长成了一圈,把气管和(或)食管给围住、压着了。咱们身体里的主动脉、弓降部还有头臂干,是从胚胎时期的6对主动脉弓慢慢变来的。要是在这个变化过程中,有些该消失的部分没消失,或者该留下的部分没留下,就会弄出血管环来。

## 血管环的分类

### 完全性血管环

1. 双主动脉弓:胚胎发育的时候,左右两边的第四弓都一直留着,就会长出双主动脉弓。左边的主动脉弓一般在气管左边靠前的地方,右边的主动脉弓在食管右边靠后的位置,左右两个弓连起来,就成了降主动脉,这一圈就把气管和食管给围住、压着了。

2. 右位主动脉弓:要是胚胎发育时左边的第四弓没了,就会出现右位主动脉弓。要是右边的第四弓一直留着,左边锁骨下动脉和降主动脉之间的左弓没了,就会出现镜像分支。要是导

管韧带从降主动脉长出来,那就会形成一个完整的血管环;要是从无名动脉长出来,就不会形成血管环。右位主动脉弓还经常会有主动脉憩室(也叫Kommerell憩室),这是左边动脉韧带或者左锁骨下动脉起始的地方变粗鼓起来形成的。

3. 左位主动脉弓:左位主动脉弓合并右降主动脉、右侧动脉导管或者韧带,在这种情况下能够形成完全性血管环,对气管、食管形成压迫。

### 不完全性血管环

1. 左位主动脉弓伴迷走的右锁骨下动脉:在胚胎发育时期,右锁骨下动脉和右颈总动脉之间的第四弓缺失,致使右锁骨下动脉成为降主动脉的分支并且在食管后方行走。

2. 无名动脉压迫:由于无名动脉的起源比通常正常情况更靠后,以至于其向右上方行进时向后对气管前壁形成压迫,造成气管压迫和呼吸道梗阻的症状。

3. 肺动脉吊带:左肺动脉长歪了,右肺动脉正常从肺动脉主干长出来,左肺动脉却从右肺动

脉后面偏上的地方长出来,先往后往上跨过右主支气管,再往左从气管和食管中间穿过去,最后到左边肺门。长歪的左肺动脉就会把气管后壁压着。

## 临床症状和检查手段

症状和气管食管被压的程度关系很大。一般6个月以内就会有症状,严重的1个月或者刚出生就有,一吸气就能听到喘鸣声。因为喘,孩子睡觉喜欢平躺着,头抬得高高的,这样呼吸能顺一点,能多吸点气。有些孩子没有明显喘鸣声,就是喘气声音粗,咳嗽起来像咆哮一样。严重的还会呼吸突然停了,嘴唇发紫,人都不清醒了。经常得呼吸道感染也是常见的症状。食管被压,吃东西就困难,咽不下去。

血管环的诊断除了临床表现外,主要依赖影像学方法,涵盖胸部X线片、CT、超声心动图(ECHO)和气管镜检查等。

## 什么时候需要做手术

只要有症状的血管环患者,都得做手术。而且基本上所有

血管环患者,就算一开始没症状,或者症状很轻,后面也会出现明显的气道问题。所以,早点做手术特别重要,要是拖久了,可能会突然没命。要是诊断错了,用错方法治气道梗阻,有时候还会让主动脉弓把气管或者食管给磨破了,还有报道说会形成动脉瘤,甚至主动脉破裂。

血管环手术做完后效果好不好,和手术前呼吸系统功能怎么样、呼吸道畸形的类型和严重程度、气管软不软这些都有关系。早点做手术,把压着的血管弄开,把周围粘在一起的组织松开,手术效果一般都不错。

(作者:张启亮 福建省儿童医院(上海儿童医学中心福建医院)福建医科大学妇儿临床医学院 心脏外科 主治医师)

医学科普专栏投稿邮箱:

fujianwsbkp@126.com

联系电话:0591-88369123

联系人:杨老师