

# 有效而安全的心血管疾病 初級預防：Statin 類藥物

◎林口長庚心臟血管內科主治醫師 張尚宏



## 現職

林口長庚心臟內科教授  
長庚大學醫學系教授

## 專長

高血壓、狹心症、心律不整

**高** 血脂是各式心血管病變的最重要危險因子，台灣 18 歲以上成人有 26% 血脂過高，還好血脂也是對藥物治療最有效的可控因素。Statin 類藥品已被證實可以有效減少降低膽固醇，進而降低心血管疾病發生率。主要機轉是減少膽固醇的生成，能有效可靠地降低總膽固醇、低密度膽固醇；除此之外，也有助於降低三酸甘油酯，提升高密度膽固醇。一般人對此藥耐受良好，但仍可能有副作用例如肌肉酸痛、肝功能異常、頭痛或胃腸不適等現象。

Statin 藥物對於已發生心血管疾病的患者，已有大量證據顯示可減少再發病的風險，這種用藥情況稱為「次級預防」。相對於此，在未診斷過心血管疾病的一般人群用藥，就叫「初級預防」。一般來說，初級預防的好處會小於次級預防，因此需特別考慮用藥的可能害處，尤其是副作用。美國預防照護專案組 (USPSTF) 在 2022 年 JAMA 期刊發表了 statin 初級預防相關證據的回顧，分析 26 篇大型臨床

研究，包含超過 50 萬位受試者，結論認為仍應於未有心血管疾病的成人使用 statin 作為第一線初級預防手段。以下為大家簡介以 statin 作為心血管疾病初級預防的好處與風險。

### 一、Statin 類藥物在降低無症狀成人的心血管疾病有什麼好處？

與安慰劑或其它降血脂藥物相比，statin 可降低全因死亡、中風、心肌梗塞、冠狀動脈支架的機會。對心血管死亡、致命性心肌梗塞、致命性中風則無明顯差異。

### 二、Statin 治療的益處在各種病人中是否有所不同？

對於所有試驗終點，按年齡、性別、種族、血脂、血壓、血糖、代謝症候群、心血管風險評分、腎功能障礙等等分組益處都相似。

### 三、增加 statin 劑量達到目標低密度膽固醇濃度，與固定劑量相比，是否有好處？

沒有臨床試驗設計針對依低密度膽固醇增加 statin 劑量的研究。某些試驗允許上調 statin 劑量達到目標膽固醇濃度，但與固定劑量相比，對任何臨床結果都

未達顯著差異。

### 四、Statin 類藥物對既往無心血管疾病的成人有哪些危害？

與安慰劑或其它降血脂藥物相比，statin 類藥物與嚴重不良事件、任何癌症、致命性癌症、肌肉痛、肝功能異常都沒有關係。與肌肉病變或橫紋肌溶解也無關。

### 五、Statin 類藥物的危害在各類病人是否有差異？

根據年齡、種族和民族分層的研究內分析，statin 藥物治療的危害沒有差異。在某試驗中，高強度 statin 治療與新生糖尿病的風險增加有關，尤其是本來就具糖尿病危險因素的人（包括代謝症候群、空腹血糖耐受不良、BMI 指數大於 30，和糖化血色素 HbA1c >6.0%）。

總之，大量研究顯示，在心血管疾病風險增加但未發病的成人中，應預防性使用 statin，可有效降低全因死亡和心血管疾病事件，而且未明顯增加一般人常擔心的副作用，例如新的糖尿病。Statin 的益處在各類病人都一致。因低密度膽固醇未達標而調整 statin 劑量，則未見明顯益處。👉