

曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的观察及血浆脑钠肽水平评估

甘慧婷

广西壮族自治区岑溪市人民医院 广西岑溪 543200

【摘要】目的 观察冠心病心力衰竭患者采用曲美他嗪治疗的效果和对血浆脑钠肽的影响。**方法** 随机将慢性心力衰竭患者 120 例分成 60 例观察组和 60 例对照组, 对照组患者使用常规药物治疗, 包括血管扩张剂、利尿剂等, 观察组在常规治疗基础上增加使用 20mg 曲美他嗪, 每天三次口服, 两组患者均治疗六个月, 对患者治疗效果、左心室射血分数和舒张末期内径、6 分钟步行距离、血浆脑钠肽情况进行比较。**结果** 治疗结束后, 观察组各项指标均发生显著提升, 改善了患者生活情况, 明显好于对照组, 比较结果具有显著差异 ($P < 0.05$)。**结论** 冠心病心力衰竭患者采取常规治疗基础上配合使用曲美他嗪治疗, 临床治疗效果非常明显, 患者生活质量获得很大提升, 应用价值很高。

【关键词】 冠心病心力衰竭; 曲美他嗪; 治疗效果; 血浆脑钠肽

【中图分类号】 R541.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-067-02

冠心病心力衰竭的发病机制是冠状动脉发病导致心肌收缩和舒张功能出现下降, 具有很高的致残率和致死率^[1]。曲美他嗪可以有效增强心肌能量代谢, 目前在心血管疾病治疗中应用广泛。为了分析冠心病心力衰竭患者使用曲美他嗪治疗后对患者心功能和血浆脑钠肽的影响, 分析曲美他嗪的治疗机制, 本文对此进行了临床治疗, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2017 年 4 月-2018 年 6 月收治 120 例冠心病心力衰竭患者, 患者均诊断为冠心病。其中 42 例属于陈旧性心肌梗死, 47 例属于不稳定型心绞痛, 31 例属于稳定型心绞痛。随机将患者分成 60 例观察组和 60 例对照组。观察组, 男性患者 33 例, 女性患者 27 例, 年龄跨度为 41-82 岁; 对照组, 男性 37 例, 女性 23 例, 年龄跨度为 37-80 岁。两组患者基本资料没有显著差异 ($P > 0.05$), 可以进行比较。

1.2 治疗方法

两组患者均采用常规心血管药物治疗, 包括 β 受体阻滞剂、利尿剂、扩血管药物等, 观察组在常规药物治疗基础上, 增加使用曲美他嗪治疗, 使用量为 20mg, 每天进行三次口服, 治疗持续六个月, 对两组患者治疗效果和心功能分级情况进行观察和记录。治疗前后, 对两组患者血浆脑钠肽 (BNP) 浓度、血脂血糖水平等进行测定, 左心室舒张末期内径 (LVEDd) 和 LVEF 使用彩超进行测量。治疗前后, 对两组患者 6 分钟步行距离进行测量; 对两组患者治疗过程中由于病情恶化再住院病例进行统计。

1.3 效果评定标准

显效标准: 治疗结束后, 患者症状和体征指标发生显著改善, 心脏功能恢复正常或提升 2 级以上; 有效标准: 治疗结束后, 患者症状和体征指标出现改善, 心功能改善 1 级以上; 无效标准: 治疗结束后, 患者症状和体征指标没有变化或发生恶化, 心功能没有改善情况。

1.4 数据处理

本次研究数据采用统计软件 SPSS20.0 处理, 采用 (均数 $\pm$ 标准差) 表示计数资料, 比较结果运用 t 检验, 采用卡方检验计数资料比较结果, $P < 0.05$ 说明具有统计学差异。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗效果

两组患者治疗显效率和总有效率, 观察组分别为 45%

(27/60)、93.3%, 对照组分别为 23.3% (14/60)、66.7%, 观察组显效率和总有效率显著高于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

2.2 治疗结束后, 两组患者 LVEF、6 分钟步行距离比较, 观察组明显好于对照组, 两组患者 LVEDd 比较, 观察组降低程度大于对照组, 以上比较结果具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

2.3 治疗结束后, 比较两组患者血浆 BNP 水平, 观察组下降程度高于对照组, 具有显著差异 ($P < 0.05$)。

3 讨论

冠心病心力衰竭是一种常见心血管疾病, 导致该病发生的原因包括血流动力学紊乱、神经内分泌原因等, 同时心肌能量消耗也是重要因素^[2]。曲美他嗪可以增强心肌细胞活力, 在冠心病治疗中获得很好的效果。研究表明, 慢性心力衰竭患者使用曲美他嗪治疗, 可以提升患者 LVEF, 降低心室容积, 可以增强心肌能量代谢功能, 修复心功能减退; 同时, 曲美他嗪还能防止冠心病患者发生心肌缺血, 提高线粒体活性, 对慢性心力衰竭患者心功能起到改善作用^[3]。

BNP 是心脏释放的一种激素, 可以起到利尿、利钠的作用, 能够比心室肌肉发生重构, 如果心室中血液容量提高或压力变大会大大增加心室容积, 并出现在外周血液中。研究指出, 患者当发生左心室功能不全的时候会检测到血浆中 BNP 含量增加, 并且增加程度和心功能分级情况具有密切联系^[4]。所以, 慢性心力衰竭的确诊、病情变化和预后都同患者血浆中 BNP 水平有密切关系。慢性心力衰竭患者采用曲美他嗪治疗, 除了治疗效果显著、预后较好, 还能使血浆中 BNP 浓度大大降低, 原因是增强了心肌能量代谢, 避免了氧气消耗, 提高了血流动力学^[5]。

本次研究中, 对观察组冠心病心力衰竭患者在常规治疗基础上配合使用曲美他嗪, 患者各项症状得到明显改善, 治疗有效率为 93.3%, 采取常规治疗的对照组治疗有效率仅为 66.7%, 观察组显著高于对照组, 具有统计学差异 ($P < 0.05$); 观察组患者治疗后, 患者 LVEF 水平和 6 分钟步行距离同对照组相比明显提升, 观察组 LVEDd 降低程度大于对照组, 比较结果均具有统计学差异 ($P < 0.05$); 患者血浆中 BNP 水平同对照组相比, 下降程度非常明显, 比较结果具有统计学差异 ($P < 0.05$)。

综上, 冠心病心力衰竭患者采用常规药物治疗外增加曲

(下转第 69 页)

表 2: 分析患者的血压变化 [$\bar{x} \pm s/n$]

分组	n	SBP (mmHg)		DBP (mmHg)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	41	162.3 $\pm$ 27.7	136.8 $\pm$ 17.5	110.3 $\pm$ 17.7	96.7 $\pm$ 10.7
实验组	41	162.8 $\pm$ 18.9	128.6 $\pm$ 18.4	109.7 $\pm$ 20.9	87.2 $\pm$ 11.1
t		1.8966	3.8111	0.9163	1.4552
P		7.5132	0.0000	3.4612	0.0000

分泌的激活,从而起到抑制心收缩力、降低自律性的目的,同时也能够延缓房室的传导时间,改善血压水平以及心功能^[3]。经过研究可知:在治疗之前,两组患者的心功能数据以及血压数据均不存在统计学意义。在治疗之后,实验组中患者的心功能指标 LVEF(%)、LvEd(mm) 以及 E/A 值均优于对照组数据,且 $P < 0.05$, 同时对照组中患者的收缩压和舒张压变化比实验组的低,且 $P < 0.05$, 组间数据有统计学意义。

综上所述,利用美托洛尔缓释片对原发性高血压并舒张性心力衰竭患者进行治疗,其临床治疗效果比较显著,同时能够有效改善患者的心功能和血压,具有临床推广和应用的

意义。

参考文献:

- [1] 高彦, 潘娅萍, 吕云. 美托洛尔缓释片治疗原发性高血压并舒张性心力衰竭的疗效观察 [J]. 中外医疗, 2013, 32(22):101-101.
- [2] 唐桂红. 美托洛尔缓释片治疗原发性高血压并舒张性心力衰竭的临床疗效 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(20):113-114.
- [3] 周丽娜. 美托洛尔缓释片治疗原发性高血压并舒张性心力衰竭的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(48):9307-9307.

(上接第 65 页)

[2] 李慧谦. 儿科上呼吸道感染住院患者抗生素应用情况分析 [J]. 中国医药导报, 2009, 6(11):130-130, 134.

[3] 杨永弘, 陆权, 邓力等. 四地儿童肺炎链球菌、流感嗜血杆菌抗生素敏感性监测 (2000 ~ 2001 年) [J]. 中华儿科杂志, 2002, 40(8):461-466.

志, 2002, 40(8):461-466.

[4] 史丽娜. 儿科上呼吸道感染住院患者抗生素应用安全性分析 [J]. 大家健康 (中旬版), 2015, (5):88-89.

[5] 蒋素琴. 浅谈抗生素在儿科上呼吸道感染中的临床应用 [J]. 医疗装备, 2015, (3):44-44, 45.

(上接第 66 页)

数与比例上, 观察组各项明显低于对照组, 两组数据有统计学意义 ($p < 0.05$)。观察组运用胰岛素泵注用药, 在一定程度上呈现出更为明显的效果, 患者满意度更高, 治疗舒适度更好。但是这种方式也有其弊端, 其治疗的费用相对更贵, 胰岛素泵本身会加高治疗成本, 因此较多老年群体考虑到经济问题, 会更倾向于传统皮下注射方式。具体情况要依据每个人实际情况做灵活把控, 避免问题的严重化。

综上所述, 2 型糖尿病采用胰岛素泵的持续泵注用药可以有效的稳定血糖状况, 加快血糖达标速度, 减少胰岛素用量, 降低低血糖发生率, 整体的用药安全与效果更为理想。

参考文献:

- [1] 邓艳梅. 不同胰岛素给药方法治疗糖尿病的效果分析 [J]. 饮食保健, 2018, 5(3):60.
- [2] 李帅武, 朱韶峰. 不同胰岛素给药方法对糖尿病治疗的疗效差异分析 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(5):8.
- [3] 崔敬艳, 杨琳, 焦雨薇等. 胰岛素不同给药方式治疗肺结核合并 2 型糖尿病临床效果比较 [J]. 糖尿病天地, 2018, 15(10):71-72.
- [4] 王岫峥, 董丽娜. 胰岛素不同给药方式治疗肺结核合并 2 型糖尿病的临床观察 [J]. 临床肺科杂志, 2017, 22(12):2226-2229.

(上接第 67 页)

美他噻治疗, 可以取得显著疗效, 患者左心室射血分数获得提升, 血流动力学明显改善, 血浆中 BNP 水平明显下降, 患者生活质量得到极大改善, 临床应用价值高, 值得以后进行广泛推广。

参考文献:

- [1] 陈协兴, 洪华山. 6 分钟步行试验在慢性心力衰竭中的应用 [J]. 世界临床药物, 2015, 26(4):212-215.
- [2] Wolff AA, Rotmensch HH, Stanelley WC, et al. Metabolic approaches to the treatment of ischemic heart disease: The clinician's perspective [J]. Heart Fail Rev, 2012, 7(2):187-203.

7(2):187-203.

[3] Grabcew ska Z, Bialoszyński T, Szymanski P, et al. The effect of trimetazidine added to maximal anti-sichemic therapy in patients with advanced coronary artery disease [J]. Cardiol, 2018, 15(4):344-350.

[4] Marazzi G, Gebara O, Vitale C, et al. Effect of trimetazidine on quality of life in elderly patients with ischemic dilated cardiomyopathy [J]. Advther, 2015, 26(4):455-461.

[5] Marazzi G, Gebara O, Vitale C, et al. Effect of trimetazidine on quality of life in elderly patients with ischemic dilated cardiomyopathy [J]. Advth er, 2009, 26(4):455-461.