

重组人脑利钠肽对顽固性心衰治疗的效果分析

杨学虎

姚安县中医医院 云南姚安 675300

〔摘要〕目的 分析重组人脑利钠肽对顽固性心衰治疗的效果。方法 选择 2017 年 5 月-2019 年 11 月间本院接诊的顽固性心衰患者中的 80 例为对象展开此次研究,依据信封法随机分为 2 组,各 40 例。对照组采用多巴酚丁胺进行治疗,观察组则使用重组人脑利钠肽进行治疗,对比临床治疗效果。结果 观察组治疗后的 LVEDD 以及 LVEF 水平均优于对照组 ($P < 0.05$)。治疗前对比差异无意义 ($P > 0.05$)。比较治疗总有效率,观察组更高 ($P < 0.05$)。结论 使用重组人脑利钠肽治疗顽固性心衰进行治疗效果较好,而且对患者心功能的改善效果更佳,应用价值显著。

〔关键词〕重组人脑利钠肽;顽固性心衰;心功能

〔中图分类号〕R541.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 09-063-01

顽固性心衰也被称为难治性心衰,其是指经过利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂等常规用药治疗后仍未能有效改变病情的慢性心衰疾病。顽固性心衰病情较重,临床治疗难度较大,具有较高的病死率^[1-2]。重组人脑利钠肽近年来在临床治疗中的应用日益增多,为探析药物用于顽固性心衰治疗的效果,此次将选择 2017 年 5 月-2019 年 11 月间本院接诊的顽固性心衰患者中的 80 例为对象展开研究,并对疗效进行分析比较。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择 2017 年 5 月-2019 年 11 月间本院接诊的顽固性心衰患者中的 80 例为对象展开此次研究,依据信封法随机分为 2 组,各 40 例。均确诊为顽固性心衰,均对研究使用药物无禁忌,均为自愿参与研究。对照组:男 25 例,女 15 例。年龄:57-78 岁,平均年龄为 (63.2±4.7) 岁。观察组:男 27 例,女 13 例。年龄:57-79 岁,平均年龄为 (63.3±4.9) 岁。对比差异无意义 ($P > 0.05$),研究可行。

1.2 方法

所有病患均接受利尿剂治疗,均依据患者情况使用血管紧张素转换酶抑制剂、洋地黄等药物,但未能达到良好疗效。对照组在此之上使用多巴酚丁胺(生产厂家:山东华信制药集团股份有限公司;批准文号:国药准字 H37021464)进行治疗,初始用量为 10 μg/min,用药方式为静脉泵入。治疗过程中依据患者表现适当调整用药量,一般为每间隔 110min 增加一次药量,每次药量增加幅度为 10 μg/min。持续给药 72h。

观察组则使用重组人脑利钠肽(生产厂家:成都诺迪康生物制药有限公司;批准文号:国药准字 S20050033)进行治疗,冲击给药的用药剂量为 1.5 μg/kg,给药方式同对照组一致。持续给药时间达到 1-2min 后以 0.0075 μg/kg·min-0.01 μg/kg·min 的用药量为患者持续给药 72h。

1.3 观察指标

①疗效评价标准^[3]:治疗后心率、血压等指标恢复正常,尿量增加,心功能较之治疗前改善 2 级以上则为显效。治疗后心功能改善 1 级以上,临床症状等均有明显改善为有效。未达到如上标准为无效。以显效+有效计算总有效率。②心功能指标:左室舒张末期径(LVEDD)、左心室射血分数(LVEF)。

1.4 统计学处理

实验数据采用 SPSS20.00 软件进行处理,均数加减标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, T 检验,例 (n)、百分率 (%) 表示计数资料, χ^2 值检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床治疗总有效率的比较

对比治疗效果,观察组更高 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组治疗前后心功能指标的对比

治疗前各项心功能指标的对比差异无意义 ($P > 0.05$),治

疗后对比显示观察组更佳 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1: 两组临床治疗总有效率的比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	40	19 (47.5)	13 (32.5)	8 (20.0)	32 (80.0)
观察组	40	22 (55.0)	16 (40.0)	2 (5.0)	38 (95.0)
χ^2		-	-	-	4.114
P		-	-	-	0.043

表 2: 两组治疗前后心功能指标的对比

组别	例数	LVEDD (mm)		LVEF (%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	40	37.73±6.27	61.46±4.28	37.29±3.42	38.12±3.21
观察组	40	37.75±7.94	52.34±4.87	37.28±4.19	48.56±2.39
t		0.013	8.896	0.012	16.499
P		0.99	0.000	0.991	0.000

3 讨论

顽固性心衰是较为常见的心脏疾病,是各类心脏病发作的终末期,临床具有较高的死亡率。对心力衰竭的治疗通常使用利尿剂来减轻心脏负荷、增加心肌收缩力,但对于顽固性心衰而言,常规疗法并不能达到良好治疗效果。利钠肽具有扩血管、稳定血压、维持心脏代偿的作用,其对延缓心衰进展具有积极意义^[4]。重组人脑利钠肽属于人工合成的利钠肽,其与人体内源性的利钠肽具有相同的作用功能。临床使用重组人脑利钠肽治疗心衰时多是为改善患者的临床症状、拮抗血管组织增生以及纤维化。该药物在失代偿心力衰竭方面的治疗已经得到证实。但该药物用于顽固性心衰方面的治疗效果,相关报道较少^[5]。此次研究中观察组治疗总有效率为 95.0% 显著高于对照组。治疗后观察组的 LVEDD 以及 LVEF 水平分别为 (52.34±4.87) mm、(48.56±2.39) %,均优于对照组。此次研究结果表明重组人脑利钠肽治疗顽固性心衰对心功能的改善效果较为显著,疗效理想。分析原因可能与该药物具有良好的扩张血管功效以及可增加心脏输血量等因素有关。

综上所述,使用重组人脑利钠肽治疗顽固性心衰进行治疗效果较好,而且对患者心功能的改善效果更佳,应用价值显著。

〔参考资料〕

- [1] 刘宝. 托伐普坦联合重组人脑利钠肽治疗老年顽固性心力衰竭的疗效及安全性[J]. 淮海医药, 2020, 38(2):186-188.
- [2] 陈各才, 阮中宝, 朱莉. 重组人脑利钠肽治疗顽固性心力衰竭观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(53):6-7.
- [3] 薛玲, 吴伟利, 刘君, 等. 托伐普坦联合重组人脑利钠肽治疗顽固性心力衰竭的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(3):502-506.
- [4] 罗刚, 袁文金. 重组人脑利钠肽治疗难治性心力衰竭的疗效观察[J]. 现代医院, 2017, 17(9):1349-1351, 1354.
- [5] 黄山见, 余宏斌, 朱洪斌, 等. 重组人脑利钠肽治疗急性失代偿性心力衰竭的疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2020, 18(5):811-814.