

# 左卡尼汀在病毒性心肌炎急性期治疗中的应用分析

黄鑫

**【摘要】目的** 探讨左卡尼汀在病毒性心肌炎急性期治疗中的应用分析。**方法** 选取2013年11月~2014年11月我院收治的37例病毒性心肌炎患者,随机分为两组,左卡尼汀组20例和黄芪组17例,观察两组患者的心电图和心肌标志物变化情况。**结果** 左卡尼汀组患者的心肌酶(CK-MB)、肌钙蛋白(cTnl)低于黄芪组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );左卡尼汀组患者心电图改善情况、治疗总有效率明显优于黄芪组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 病毒性心肌炎急性期治疗采用左卡尼汀能加快患者的恢复,促进心肌酶和肌钙蛋白恢复正常值。

**【关键词】** 病毒性心肌炎;急性期;左卡尼汀

**【中图分类号】** R542.21 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-9316(2015)07-0187-02

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2015.07.150

## The Analysis on Levocarnitine Application in Treatment of Acute Viral Myocarditis

HUANG Xin People's Hospital of Hulin City, Hulin 158400, China

### 【Abstract】

**Objective** The effect of levocarnitine application in treatment of acute viral myocarditis is to be investigated. **Methods** Chose 37 patients with acute viral myocarditis who were treated in hospital from November 2013 to November 2014 and separated them into two groups at random with 20 patients treated with levocarnitine in one group and 17 patients treated with astragalus in other group, and then observed and compared patients' ECG and cardiac marker changes in two groups. **Results** The score of CK-MB and cTnl of patients in levocarnitine group is much lower than that in astragalus group, there was a differential between two groups, and such a differential had statistic value ( $P < 0.05$ ). However, patients' ECG improvement and treatment efficacy in levocarnitine group were much higher than those in astragalus group, there was a differential between the two groups, and such a differential had statistic value ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Levocarnitine is of efficiency in treatment of acute viral myocarditis; it is conducive to patients' recovery and improving CK-MB and cTnl to be normal.

**【Key words】** Viral Myocarditis, Acute, Levocarnitine

急性病毒性心肌炎多由柯萨奇B组病毒、Echo病毒、脊髓灰质炎病毒感染引起,病毒可直接造成心肌损害,心肌损害程度越重,CK-MB、cTnl升高越明显,故可作为评价心肌损害程度的指标<sup>[1]</sup>。本文选取我院收治的37例病毒性心肌炎患者,分别给予左卡尼汀和黄芪注射液进行治疗,观察两组患者的心电图变化情况和心肌炎恢复情况。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取2013年11月~2014年11月我院收治的37例病毒性心肌炎患者,随机分为两组,左卡尼汀组和黄芪组,左卡尼汀组20例,其中男性12例,女性8例,年龄范围:20~41岁,平均年龄:( $29.86 \pm 0.94$ )岁。黄芪组17例,其中男性10例,女性7例,年龄范围:18~39岁,平均年龄:( $29.33 \pm 1.57$ )岁。比较两组患者的基本资料,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

两组患者入院后进行全面的检查工作,都给予常规的治疗,在此基础上左卡尼汀组采用静脉滴注,将2.0g左卡尼汀注入5%250ml的葡萄糖溶液中,1次/d,1个月为一个疗程,治疗3个疗程。黄芪组采用静脉滴注,将30ml黄芪注射液融入5%250ml葡萄糖溶液中,1次/d,1个月为一个疗程,治疗3个疗程。

### 1.3 统计学分析

对本文所得实验数据均采用SPSS 17.0统计学软件进行检验,所得计量资料采用 $t$ 检验,所得计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ 为有统计学意义。

### 1.4 疗效评价标准

显效:患者的临床症状基本消失,心电图检查显示心肌炎消失;有效:患者的临床症状明显改善,心电图显示心肌炎好转;无效:患者的临床症状未见改变,心电图检查未见好转。治疗总有效率=显效率+有效率。

## 2 结果

### 2.1 比较心肌标志物改善情况

治疗前,左卡尼汀组患者的心肌酶(CK-MB)( $50.73 \pm 7.92$ )U/L、肌钙蛋白(cTnl)( $0.98 \pm 0.22$ ) $\mu$ d/L;黄芪组患者的心肌酶(CK-MB)( $51.34 \pm 7.49$ )U/L、肌钙蛋白(cTnl)( $0.96 \pm 0.27$ ) $\mu$ d/L;治疗后,左卡尼汀组患者的心肌酶(CK-MB)( $18.57 \pm 4.94$ )U/L、肌钙蛋白(cTnl)( $0.19 \pm 0.09$ ) $\mu$ d/L;黄芪组患者的心肌酶(CK-MB)( $28.19 \pm 4.52$ )U/L、肌钙蛋白(cTnl)( $0.35 \pm 0.11$ ) $\mu$ d/L;治疗后两组患者的CK-MB、cTnl低于治疗前,差异显著,有统计学意义( $P < 0.05$ );左卡尼汀组患者的CK-MB、cTnl低于黄芪组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 比较两组患者的心电图情况

症状消失情况,左卡尼汀组患者频发室早11例、ST-T改变8例、完全右束传导阻滞7例、房室传导阻滞9例;黄芪组患者频发室早7例、ST-T改变5例、完全右束传导阻滞3例、房室传导阻滞5例;左卡尼汀组患者的频发室早、ST-T改变、完全右束传导阻滞、房室传导阻滞恢复情况优于黄芪组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 比较治疗有效性

20例实验组患者显效13例,有效6例,无效1例,总有效率为95%;17例对照组患者显效7例,有效6例,无效4例,总有效率为76.5%;实验组患者的治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

病毒性心肌炎的发病机制包括两个方面:一方面是病毒直接侵犯心肌及心肌小血管;另一方面是通过免疫机制产生变态反应及病毒释放素间接损伤心肌<sup>[2]</sup>。本文选取2013年11月~2014年11月我院收治的37例病毒性心肌炎患者,随机分为两组,左卡尼汀组和黄芪组,观察两组患者的治疗效果<sup>[3]</sup>。左卡尼汀作为多种生理功能化合物,能够使长链脂肪酸转移到线粒体机制,促进其氧化,给心肌细胞提供了能量,更好地修复受损细胞。黄芪注射液是从中药黄芪中提取精制而成的针剂,其有效成份为黄酮类、黄芪皂苷类、黄芪多糖等,黄芪有益气养元、养心通脉、扶正祛

作者单位:158400黑龙江省虎林市人民医院

邪的效果,可有效改善心功能<sup>[4]</sup>。通过对比试验发现,治疗后两组患者的心肌酶(CK-MB)、肌钙蛋白(cTnI)明显低于治疗前;左卡尼汀组患者的心肌酶(CK-MB)、肌钙蛋白(cTnI)明显低于黄芪组;并且左卡尼汀组患者的频发室早、ST-T改变、完全右束传导阻滞、房室传导阻滞恢复情况明显优于黄芪组。因此,左卡尼汀治疗病毒性心肌炎急性期治疗的有效率高,促进心肌炎的恢复。

综上所述,病毒性心肌炎急性期治疗采用左卡尼汀能加快患者的恢复,促进心肌酶和肌钙蛋白恢复正常值。

### 参考文献

- [1] 尚伟民.左卡尼汀联合黄芪注射液治疗急性病毒性心肌炎的临床观察[J].临床医学,2014,34(7):51-52.
- [2] 关伟.左卡尼汀与清开灵注射液联合治疗急性病毒性心肌炎临床观察[J].中国医药科学,2014,4(19):56-58.
- [3] 张梅芳.左卡尼汀联合黄芪注射液治疗急性病毒性心肌炎的疗效分析[J].临床合理用药杂志,2013,10(30):124.
- [4] 宋代黎,李小敏.左卡尼汀联合黄芪注射液治疗急性病毒性心肌炎的疗效观察[J].齐齐哈尔医学院学报,2013,34(8):1110-1112.

## 地尔硫卓联合曲美他嗪治疗心绞痛的临床探析

陆喜东

**【摘要】**目的 探析心绞痛应用地尔硫卓与曲美他嗪联合治疗的临床效果。**方法** 选取我院2013年3月~2014年3月间收治的心绞痛患者45例,对照组单纯应用曲美他嗪治疗,研究组应用曲美他嗪与地尔硫卓联合治疗,比较两组患者治疗效果。**结果** 研究组心绞痛的发作次数、持续时间少于对照组,总有效率相对较高,两组患者治疗效果差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 心绞痛应用地尔硫卓与曲美他嗪联合治疗能减少心绞痛症状的持续时间与发作次数,效果良好,安全性高。

**【关键词】**心绞痛;曲美他嗪;地尔硫卓;临床效果

**【中图分类号】**R541.4 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1674-9316(2015)07-0188-02

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2015.07.151

### Clinical Study on Diltiazem Combined With Trimetazidine in the Treatment of Angina

LU Xidong Hospital of Traditional Chinese Medicine of Jidong County, Jixi 158200, China

#### 【Abstract】

**Objective** Clinical effect of diltiazem combined with trimetazidine in the treatment of angina is to be investigated. **Methods** Chose 45 angina patients who were treated in hospital from March 2013 to March 2014 and separated them into two groups, patients in control group were given trimetazidine medication treatment only, while patients in study group were given diltiazem combined with trimetazidine medication treatment, and then compared treatment effects between two groups. **Results** Patients' angina attack times and its enduring time in study group were significantly less than counterparts in control group, and in addition, treatment efficacy in study group was much higher than that in control group; there was a treatment differential between two groups, and such a differential had statistic value ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Diltiazem combined with trimetazidine treatment is effective to reduce patients' angina enduring time and its attack times with medication safety.

**【Key words】** Angina, Trimetazidine, Diltiazem, Clinical Effect

心绞痛是因冠脉痉挛、粥样硬化、管腔狭窄发生心肌缺血所致,通常发生于情绪激动、吸烟、劳累、饱食后,中老年人多发,可对患者生命健康造成极大影响<sup>[1]</sup>。临床治疗主要通过增加心肌血流与氧气供给来避免心梗发生,缓解临床症状,进而达到治愈目的。基于此,我院对2013年3月~2014年3月间收治的45例心绞痛患者分别应用曲美他嗪与地尔硫卓治疗,效果理想,现报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2013年3月~2014年3月间收治的心绞痛患者45例,分为24例研究组与21例对照组。研究组:男14例,女10例,平均年龄( $61.23 \pm 5.08$ )岁;对照组:男12例,女9例,均年龄( $63.15 \pm 4.33$ )岁。合并症:5例高血脂,2例慢阻肺,7例高血压。临床表现:胸骨后与心前区疼痛、胸闷。排除标准:(1)房室传导阻滞 $\geq$ II°;(2)肝肾不全与心肺功能障碍患者;(3)治疗前3个月内出现过心梗患者;(4)药物过敏;(5)哺乳期女性。两组患者临床表现、合并症、病情等基本资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

保持绝对休息,给予两组患者吸氧、抗凝、调脂、控制血

压等综合治疗。于其基础上,对照组单纯应用曲美他嗪治疗,20 mg/次,3次/d,口服药;实验组应用曲美他嗪与地尔硫卓联合治疗,静脉滴注,以 $5 \mu\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{min})$ 为起始剂量,未见不良反应后间隔5 min增加剂量 $5 \mu\text{g}$ ,直至 $15 \mu\text{g}/(\text{kg}\cdot\text{min})$ ,给予持续静滴治疗。注意监测两组血压与心电图,根据心率变化调整给药剂量,15 d 1个疗程,连用1个疗程。记录两组患者心绞痛的持续时间、发作次数、治疗效果、不良反应。

#### 1.3 疗效标准

显效:经过治疗,心绞痛的发作次数下降超过80%,休息期间未见胸痛出现,心肌酶指标恢复;有效:经过治疗,心绞痛的发作次数下降超过50%,休息期间胸痛偶发,心电图的ST段回升 $0.05 \text{ mV}$ ;无效:症状体征未见缓解甚至加重,心电图的ST段下移。

#### 1.4 统计学分析

对本文所得实验数据均采用SPSS 12.0统计学软件进行检验,所得计量资料采用 $t$ 检验,所得计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为有统计学意义。

### 2 结果

#### 2.1 心绞痛情况

治疗前后,研究组心绞痛的发作次数、持续时间分别为( $17.85 \pm 3.61$ )次、( $14.22 \pm 3.05$ )min、( $4.29 \pm 1.17$ )次、( $1.83 \pm 0.31$ )

作者单位:158200 黑龙江省鸡西市鸡东县中医院