

# 左卡尼汀对新生儿血清 CK-MB 异常的治疗效果分析

吴 岫

(河南红阳工业有限责任公司职工医院, 河南 南召 474678)

**【摘要】目的** 探讨左卡尼汀治疗新生儿血清肌酸激酶同工酶(CK-MB)异常的临床疗效。**方法** 选取我院2014年1月—2015年1月收治的血清CK-MB异常新生儿患者84例,随机分为对照组和治疗组各42例。对照组采用果糖二磷酸钠治疗,治疗组采用左卡尼汀治疗。观察比较2组患者治疗效果和血清CK-MB水平变化情况。**结果** 治疗组患者治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );治疗前2组患者血清CK-MB水平比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后2组患者血清CK-MB水平均有下降,且治疗组患者血清CK-MB水平降低程度优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 采用左卡尼汀治疗新生儿血清CK-MB异常,能够有效降低患者血清CK-MB水平,改善心肌损伤,治疗效果显著。

**【关键词】** 新生儿 血清CK-MB异常 左卡尼汀 临床疗效

新生儿由于体质较弱,免疫力低,容易出现心肌损害,影响患者健康成长,所以及早进行临床诊断,及早治疗是非常必要的。目前临床多用血清肌酸激酶(CK)和肌酸激酶同工酶(CK-MB)来判定患者心肌有无损伤和损伤程度<sup>[1]</sup>,且经过临床检验发现CK-MB特异性较高,是主要参考指标,而心肌损害患者多表现为血清CK-MB异常。为进一步研究新生儿血清CK-MB异常的治疗方法,我院选取84例患者进行临床研究,现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院2014年1月—2015年1月收治的血清CK-MB异常新生儿患者84例作为研究对象,所有患者均符合临床上关于新生儿血清CK-MB异常的诊断标准<sup>[2]</sup>,血清CK-MB升高,部分患者伴有CK增高。将患者随机分为对照组和治疗组各42例,对照组中男24例,女18例,胎龄(34.2±3.6)周,早产10例;治疗组中男25例,女17例,胎龄(34.6±3.4)周,早产11例。排除出生史不详者、患有先天性心脏病患者以及接受其他药物治疗患者,所有患儿家属均同意参与本次研究并签订知情同意书。2组患者性别、年龄、胎龄等基础资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),可对比。

## 1.2 方法

**1.2.1 治疗方法** 对照组采用果糖二磷酸钠治疗,给予患者0.16 g/(kg·d)的果糖二磷酸钠静脉滴注,1次/d;治疗组采用左卡尼汀治疗,给予患者0.15 g/(kg·d)的左卡尼汀注射液静脉滴注,1次/d。2组患者均连续用药1周为1个疗程。

**1.2.2 检测方法** 采集患者3 mL静脉血液,以3 000转/min

离心5 min,分离血清,通过免疫抑制法检测血清CK-MB水平。

**1.3 观察指标** 观察比较2组患者临床疗效和血清CK-MB水平变化情况。

**1.4 疗效判定** 显效:患者血清CK-MB水平降至<60 U/L,各项体征正常<sup>[3]</sup>;有效:患者血清CK-MB水平显著下降但未达到显效水平,有哭闹现象;无效:患者血清CK-MB水平无变化,哭闹现象严重。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

**1.5 统计学方法** 计量资料采用*t*检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 临床疗效** 治疗组患者治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 2组患者治疗总有效率比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	42	31	9	2	95.2
对照组	42	20	15	7	83.3
$\chi^2$					6.98
<i>P</i>					<0.05

**2.2 血清CK-MB水平** 治疗前2组患者血清CK-MB水平比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),治疗后2组患者血清CK-MB水平均有下降,且治疗组患者血清CK-MB水平降低程度优于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 2组患者治疗前后血清CK-MB水平比较( $\bar{x} \pm s$ , U/L)

组别	例数	血清CK-MB水平	
		治疗前	治疗后
治疗组	42	163.5±112.4	36.7±12.8
对照组	42	164.1±111.8	59.6±13.5
<i>t</i>		0.284	4.397
<i>P</i>		>0.05	<0.05

## 3 讨论

新生儿心肌损害是临床中常见病症,是指新生儿出生后生化检查显示CK、CK-MB的升高,引发新生儿出现心肌损害的因素较多,其中较为常见的有围生期窒息及休克症状,会使得心肌细胞出现缺血-缺氧以及再灌注损伤现象。临床诊断新生儿心肌损害的主要指标为血清CK-MB水平,常用方法为免疫抑制法,通过对血清CK-MB水平的检测,测定其蛋白浓度,避免活性测定中可能出现的干扰,敏感性和准确性高,测定时间短,被国内外各大医疗机构广泛应用。左卡尼汀属于哺乳动物能量代谢过程中的一种内源性物质,能够提高脂类代谢能力,对中等长链脂肪酸和脂肪酸过氧化物酶具有氧化作用<sup>[4]</sup>,能够改善过辅酶A所具有的毒性,改善血中氨水平。另外,左卡

作者简介:吴岫,男,本科,主治医师。

尼汀对心脏具有明显的保护作用,可提高脂肪酸氧化代谢水平,对细胞内钙超载产生抑制作用,减少细胞内钠离子数量,用于治疗新生儿血清CK-MB异常疗效显著。为进一步研究左卡尼汀对新生儿血清CK-MB异常的治疗效果,我院选取84例患者作为研究对象,分别采用两种不同治疗方法进行对比观察,结果发现治疗组患者治疗总有效率高于对照组,患者治疗后血清CK-MB水平低于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

总而言之,采用左卡尼汀治疗新生儿血清CK-MB异常,能够有效保护心肌功能,降低血清CK-MB水平,治疗效果良好,应用价值高。

参考文献

[1] 龚享锋,周慧梅,曾今恒.胎膜早破新生儿血清C反应蛋白和前白蛋白含量检测的临床意义[J].实用医学杂志,2013,29(15):2504-2506.  
 [2] 曹亚芹,董玉斌,郭秋芬,等.颅内出血足月新生儿血清基质金属蛋白酶-9及其抑制剂水平的动态变化[J].临床儿科杂志,2012,30(3):244-246.  
 [3] 吴起武.214例窒息新生儿血清心肌酶测定及临床意义[J].中国妇幼保健,2011,26(23):3563-3564.  
 [4] 戴红良,黄雷,贾桂枝,等.左卡尼汀抑制过氧化氢介导的NFATc3核转位[J].中国病理生理杂志,2014,30(10):1902-1904.

(收稿日期 2015-07-22)

## 放置新型宫内节育器临床特征分析

聂美琴

(樟树市人口和计划生育技术服务站,江西 樟树 331200)

**【摘要】目的** 研究育龄妇女放置新型宫内节育器的情况,分析其临床特征。**方法** 选取2010年1月—2013年5月在我院放置新型宫内节育器的育龄妇女184例作为研究对象,随访1年,研究分析育龄妇女放置新型宫内节育器后的临床特征。**结果** 经过1年的随访,总结184例放置新型宫内节育器的育龄妇女的情况为:患者术后出现不规则阴道出血、腹部疼痛、经期量多、经期延长或缩短等副作用,随时间延长而减少;术后节育器脱落7例,占总数的3.8%;术后带环怀孕2例,占总数的1.1%。**结论** 新型宫内节育器放置后副作用较轻,脱落、带环怀孕情况发生率较低,是一种较为安全有效的避孕方式,值得在临床中推广使用。

**【关键词】** 宫内节育器 新型 副作用 脱落 带环怀孕

放置宫内节育器是我国育龄妇女计划生育节育的主要措施,具有经济、简单、相对安全、可复性好等优点。宫内节育器不断运动,刮擦子宫壁,造成子宫产生无菌性炎症,使胚胎无法在子宫内正常着床受孕,达到避孕效果。但是佩戴宫内节育器常会出现阴道出血,月经异常,盆腔炎症,节育器过大嵌顿入肌壁或过小脱落导致怀孕,带环异位妊娠等不良反应<sup>[1]</sup>。因此,研究

新型的宫内节育器,减少节育器带给女性的不良反应,提高避孕效果十分重要。本研究选取2010年1月—2013年5月在我站接受新型宫内节育器放置术的育龄妇女184例,随访1年,记录患者术后情况,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取2010年1月—2013年5月在我站接受新型宫内节育器放置术的育龄妇女184例,一般情况为:年龄在23岁~42岁,月经期为(5.1±0.4)d。术前对所有妇女进行检查,查体均正常,未合并严重的心肝肾疾病,无急性生殖系统炎症,无宫内节育器放置术禁忌证。

1.2 方法 在对育龄妇女进行详细检查确定可行节育器放置术后,选择合适的放置时间,一般为月经干净后3d~7d。由专业技术人员按照规范步骤放置宫内节育器,术后向带环者详细说明注意事项。放置宫内节育器后,对带环者随访1,3,6,12个月,详细记录术后的临床效果<sup>[2]</sup>。

1.3 观察标准<sup>[3]</sup> 不规则的阴道出血。在术后12个月内是否出现过在非月经期阴道不规则出血的情况。月经。在术后12个月内经期与平常经期相比是否有缩短或延长,月经量与平常月经量相比是否出现过增多现象。腹痛。在术后12个月内是否出现过放置节育器而导致的腹痛或由于炎症导致的腹痛。

脱落。在术后12个月内是否出现过节育器脱落或者移位情况。带环怀孕。在术后12个月内是否出现过带环怀孕情况。

2 结果

经过术后1,3,6,12个月的随访,184例接受新型宫内节育器放置术的育龄妇女术后临床效果较好,术后第1个月有5例脱落,占总数2.7%,1例带环怀孕,占总数0.5%;术后第3个月有2例脱落,占总数1.1%,1例带环怀孕,占总数0.5%;3个月后未出现脱落和带环怀孕现象。术后副作用在第1个月时较高,月经量多、经期延长或缩短、腹痛等较严重,随着时间延长,副作用发生率均逐渐降低;在第12个月,经期延长或缩短的发生率最高,占总数7.6%,其余副作用较少见。见表1。

表1 新型宫内节育器使用者的术后临床特征 例(%)

副作用	1个月	3个月	6个月	12个月
阴道不规则出血	15(8.2)	11(6.0)	6(3.3)	2(1.1)
月经量增多	35(19.0)	21(11.4)	12(6.5)	5(2.7)
经期延长或缩短	29(15.8)	22(12.0)	17(9.2)	14(7.6)
腹痛	33(18.0)	25(13.6)	14(7.6)	6(3.3)
脱落	5(2.7)	2(1.1)	0(0.0)	0(0.0)
带环怀孕	1(0.5)	1(0.5)	0(0.0)	0(0.0)

3 讨论

宫内节育器作为一种作用时效长、可复性好的避孕措施,为我国计划生育的有效实施做出了重大贡献。但是宫内节育器的放置也给广大育龄妇女带来了一系列痛苦,常会导致放置者腹痛、分泌物增多、妇科炎症、月经量增多、阴道不规则流血和节育器脱落,甚至带环怀孕,影响了育龄妇女的身体健康,降低了生活质量。随着女性社会地位的提高,对女性健康的重视也不断提高,因此对宫内节育器的研究更加注重在提高临床效果的基础上降低副作用发生率。宫内节育器种类繁多,现主要分

作者简介:聂美琴,女,本科,主治医师。