

左卡尼汀治疗缺血性心脏病心力衰竭的临床疗效分析

湛永红 高静

(甘肃省高台县中医院急诊科 甘肃 张掖 734300)

摘要 目的:分析左卡尼汀应用于缺血性的心脏病与心力衰竭合并症中的临床效果。方法:选取88例缺血性的心脏病与心力衰竭合并症患者进行治疗研究,并将其随机分成参照组与治疗组,两组平均44例;参照组用曲美他嗪加以治疗,治疗组用左卡尼汀加以治疗,对比两组的疗效情况。结果:对患者实施为期两个月的治疗后,治疗组疗效总有效是93.18%,明显比参照组的77.27%高($P < 0.05$);左室射血分数(LVEF)与左室短轴缩短率(FS)指标两组皆有所改善,治疗组明显比参照组改善程度大($P < 0.05$)。结论:对于缺血性的心脏病与心力衰竭合并症患者选择左卡尼汀加以治疗的临床疗效好,值得普及。

关键词 左卡尼汀;缺血性心脏病;心力衰竭

【中图分类号】R322.1+1

【文献标识码】B

【文章编号】1009-6019(2015)11-0134-01

Abstract objective: To analyze Levocarnitine applied to ischemic heart disease and heart failure complications in the treatment of clinical results. **Methods:** 88 cases of ischemic heart disease and heart failure in patients with treatment of complications, and the reference group were randomly divided into treatment groups on average 44 cases; reference group with trimetazidine to the treatment group with L-carnitine to treatment, compared to the efficacy of the two groups. **Results:** After two months of treatment for patients with the treatment group was 93.18%, the total effective, significantly higher than the 77.27% high reference group ($P < 0.05$); left ventricular ejection fraction (LVEF) and left ventricular fractional shortening rate (FS) index both by improving the two groups, the treatment group was significantly greater than the reference group, the degree of improvement ($P < 0.05$). **Conclusion:** The clinical efficacy for ischemic heart disease in patients with heart failure complications select Levocarnitine be treated well, worth popularity.

Key words Levocarnitine; ischemic heart disease; heart failure

缺血性心脏病的心力衰竭是主要的临床综合病症之一,它有着非常高的死亡率或致残率。随着人们的生活质量的改善以及饮食习惯的改变,引发冠心病的概率也呈上升的趋势发展,而冠心病终末期可病变为缺血性的心脏病心力衰竭,此病对患者的生活质量以及健康或生命造成严重的影响^[1]。多年以来研究发现,导致心力衰竭的重要因素之一有可能是代谢紊乱,它对患者的正常代谢有着一定的阻碍作用,进而降低了患者心脏舒缩的能力,使得患者产生心力衰竭等症状。不正常的能量代谢是导致心力衰竭的因素,也能够进一步加重心力衰竭的病情。所以对医院来说,完善治疗心肌能力代谢的药物很有必要^[2]。基于此,本文主要针对80例该病症患者选取左卡尼汀治疗的临床疗效加以分析,如下所示:

1. 资料和方法

1.1 一般资料

88例病例皆选择2012年9月至2014年10月所收治的缺血性的心脏病与心力衰竭合并症患者,患者中的男性患者与女性患者的比例是42:38,年龄最小到最大的分界点是51~84岁,平均是(68.54±4.25)岁;所有的患者皆符合本研究病症的诊断标准,同时排除下列患者:有严重的精神障碍者、有严重心血管病症者、有严重肝肾的功能不全者、对研究药物过敏者以及对治疗依从性差者;将这些患者随机分作参照组和治疗组各44例,两组在临床上的一般资料相似度差异不大,无统计学的意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对两组患者皆采用常规的治疗药物治疗,主要有利尿剂、洋地黄类及血管扩张类药物等,在这个基础上,参照组选择曲美他嗪饭后口服治疗,每次服用20mg,每天服用3次,每天的总剂量不能>180mg,治疗的疗程是2个月;治疗组则用左卡尼汀2g加入到0.9%的NaCl溶液250ml中给予静脉滴注,每天1次,治疗的疗程是2个月。对比治疗后患者的LVEF与FS指标情况。

1.3 疗效评价

对患者的心功能疗效按照美国纽约的心脏病学会(NYHA)判定标准,将心功能分级提高2级以上者记作显效;将心功能分级提高1级者记作有效;将心功能分级无明显提升与好转者记作无效^[3]。其中,总有效率是显效率与有效率两者之和。

1.4 统计分析

对本组所有数据运用SPSS13.0统计软件来分析,计量资料由均数±标准差($\bar{x} \pm s$)来表示,计数资料及计量资料分别由 χ^2 和t进行检验,若 $P < 0.05$ 就代表组间对比差异具有明显的统计学意义。

2. 结果

2.1 比较两组治疗后的临床疗效

经过2个月的治疗之后,在参照组的44例患者中,有16例患者表现为显效,占36.36%;有18例患者表现为有效,占40.91%;其余10例患者则表现为无效,占22.73%;在治疗组的44例患者中,有26例患者表现为显效,占59.09%;有15例患者表现为有效,占34.09%;有3例患者表现为无效,占6.82%;参照组与治疗组的有效率分别是77.27%、93.18%,可知两组的疗效对比有显著的统计学差异($P < 0.05$)。

2.2 对比两组治疗前后的LVEF与FS指标情况

在治疗前,参照组的LVEF与FS指标分别是(0.42±0.09)%、(0.21±0.06)%;而治疗组则分别是(0.42±0.09)%、(0.20±0.06)%;两组

对比无显著的统计学差异($P > 0.05$);而经过2个月的治疗之后,参照组的LVEF与FS指标分别是(0.56±0.08)%、(0.36±0.09)%;治疗组则分别是(0.55±0.09)%、(0.35±0.09)%;治疗组的LVEF与FS水平治疗后明显比参照组有所提高($P < 0.05$)。

3. 讨论

目前,治疗缺血性的心脏病与心力衰竭合并症主要采取药物治疗与介入治疗以及手术治疗等传统的临床治疗方法,其中,治疗心力衰竭的最有效方法是药物治疗,其主要药物包括利尿剂与血管紧张转换酶抑制剂等,这些药物对患者的预后有着一定的改善作用,但仍有一些患者的预后是无效的,甚至有的患者加重了病情,严重者危及生命安全^[4]。随着医学的进步与细胞分子学不断发展,能量代谢紊乱合并缺血性的心脏病心力衰竭将是临床上的重点研究之一,药物治疗能够改善心肌能量的代谢,而且这以治疗方法也得以推广使用^[5]。

左卡尼汀是一种氨基酸与维生素的衍生物,是脂肪酸在代谢中重要的辅助因子,对于脂肪酸正常的代谢具有重要作用^[6]。相关研究证明了左卡尼汀可把长链脂肪酸在细胞质当中转运到线粒体中实施 β 氧化的关键载体,其所产生的大量ATP能够维持患者心肌细胞正常的能量需求。在临床上研究证实,对心力衰竭慢性期的患者使用左卡尼汀能够减轻或者防止心肌细胞的重构,改善左室功能与心肌代谢,进而对心力衰竭的患者心脏扩大其重要的减缓作用。另一方面,左卡尼汀还可以加大细胞色素的C氧化酶和还原酶活性,加强线粒体活性,从而改善患者心功能等^[7]。

从本组的研究当中可以看出,对于缺血性的心脏病与心力衰竭合并症的患者采用不同的方法治疗之后,对比两组的疗效发现,治疗组选择左卡尼汀的治疗效果明显比参照组选择曲美他嗪的治疗效果显著,在患者的LVEF与FS指标情况对比当中也可以看出,治疗后治疗组的LVEF与FS指标情况明显比参照组有所提高。

综上,选择左卡尼汀对缺血性的心脏病与心力衰竭合并者进行治疗的临床效果显著,可以有效的提高疗效,改善患者的心肌耗氧量与加强其运动的耐受性,提高患者的心脏能量代谢,并缓解其病情,促进患者尽早恢复,值得临床普及。

参考文献

- [1] 张劲,刘卫其,吴颖,张励庭,袁勇,黄炫生. 曲美他嗪和左卡尼汀治疗缺血性心脏病心力衰竭96例疗效观察[J]. 中国现代医生. 2011(17)
- [2] 范存忠. 左卡尼汀改善原发性扩张型心肌病患者心功能的疗效观察[J]. 江苏医药. 2007(11)
- [3] 锦兰. 左卡尼汀治疗冠心病心力衰竭的临床观察[J]. 中国社区医师(医学专业). 2011(16)
- [4] 齐永乐. 左卡尼汀治疗缺血性心脏病心力衰竭的效果观察[J]. 求医问药(下半月). 2011(06)
- [5] 冷文俊. 左卡尼汀治疗慢性心力衰竭疗效分析与评价[J]. 临床合理用药杂志. 2011(29)
- [6] 王玲玲. 左卡尼汀对老年慢性心力衰竭患者心功能的影响观察[J]. 实用心脑血管病杂志. 2011(04)
- [7] 郭鹏. 左卡尼汀治疗缺血性心脏病心力衰竭的疗效观察[J]. 实用心脑血管病杂志. 2011(04)