

左卡尼汀治疗老年冠心病心衰的可行性分析

薛立光, 孙慧琼, 毛洪莲

吉林省通化市第二人民医院心内科, 吉林通化 134003

[摘要] 目的 探讨左卡尼汀在老年冠心病心衰临床治疗过程中的应用价值。方法 整群选取 2013 年 1 月—2014 年 8 月期间在该院接诊的 56 例老年冠心病心衰患者, 其接受常规治疗联合左卡尼汀治疗, 设为观察组。回顾性分析同期在该院接诊的 55 例老年冠心病心衰患者的临床资料, 其接受常规临床治疗, 即利尿剂、硝酸酯类药物、 β 受体阻滞剂等治疗, 设为对照组。两组患者接受不同的临床治疗, 对比临床疗效。结果 在接受不同治疗情况下, 两组老年冠心病心衰患者的临床疗效对比, 观察组治疗总有效率为 94.64%, 对照组治疗总有效率为 74.54%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在老年冠心病心衰的临床治疗过程中, 左卡尼汀治疗能够改善患者的心功能, 疗效显著, 值得临床推广和应用。

[关键词] 左卡尼汀; 老年; 冠心病心衰; 可行性

[中图分类号] R7 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-0742(2015)08(b)-0098-02

Feasibility Analysis of L-carnitine in Treatment of Elderly Coronary Heart Disease and Heart Failure

XUE Li-guang, SUN Hui-qiong, MAO Hong-lian

Department of Cardiology, the Second People's Hospital of Tonghua, Tonghua, Jilin Province, 134003 China

[Abstract] Objective To explore the application value of L-carnitine in clinical treatment process of elderly coronary heart disease and heart failure. **Methods** 56 cases were selected which patients with elderly coronary heart disease and heart failure during January 2014 to August 2013, and received conventional therapy with L-carnitine treatment as the observation group. At the same period, the clinical data of 55 cases were retrospective analyzed which were treated with elderly coronary heart disease and heart failure in our hospital, they received conventional therapy by diuretics, nitrates, beta blockers as the control group. Two groups of patients received different clinical treatment, and compared to clinical efficacy. **Results** The total effective rate of observation group was 94.64%, and the total effective rate of control group was 74.54%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In clinical treatment process of elderly coronary heart disease and heart failure, L-carnitine therapy can improve heart function of patients, has a significant effect, it is worth to spread and apply in clinic.

[Key words] L-carnitine; Elderly; Heart Failure; Feasibility

冠心病心衰是老年人的常见疾病, 调查显示近年来这种疾病的发病率较高, 且呈现逐年升高的趋势, 尤其随着我国老龄化趋势的加快, 我国冠心病心衰的发病率更高, 给广大老年患者的生命健康和生活质量构成了严重的威胁^[1]。在老年冠心病心衰的临床治疗过程中, 左卡尼汀得到了一定的应用, 其属于一种小分子氨基酸衍生物。该组试验以该院 2013 年 1 月—2014 年 8 月收治的部分老年冠心病心衰患者为研究对象, 对其采用左卡尼汀治疗, 通过对左卡尼汀在老年冠心病心衰临床治疗过程中的应用价值进行探讨, 取得了满意的临床效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

整群选取 2013 年 1 月—2014 年 8 月期间, 在该院接诊的 56 例老年冠心病心衰患者, 设为观察组。回顾性分析同期在该院接诊的 55 例老年冠心病心衰患者的临床资料, 设为对照组。对照组中, 男性患者 30 例, 女性患者 25 例, 年龄在 56~87 岁之间, 平

均年龄为 (68.24 ± 1.63) 岁, 患者的病程在 3~15 年之间, 平均病程为 (7.64 ± 1.32) 年。在观察组中, 男性患者 32 例, 女性患者 24 例, 年龄在 54~85 岁之间, 平均年龄为 (68.97 ± 1.65) 岁, 患者的病程在 2~17 年之间, 平均病程为 (7.37 ± 1.06) 年。给予 2 组老年冠心病心衰患者一般临床资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组治疗方法 对照组的 55 例老年冠心病心衰患者接受常规临床治疗, 给予患者血管紧张素转化酶、利尿剂、硝酸酯类药物、 β 受体阻滞剂、血管紧张素受体拮抗剂等常规治疗。

1.2.2 观察组治疗方法 在对照组同样常规治疗的基础上, 给予观察组的 56 例老年冠心病心衰患者左卡尼汀 (国药准字 H20051070) 治疗, 将 2.5 g 的左卡尼汀加入 5% 葡萄糖 150 mL 中, 静脉输液, 1 次/d, 20 d 为一个疗程, 患者接受 2 个疗程的治疗。

1.3 观察指标

对两组患者治疗前后的血脂变化情况进行检测, 并做好详细记录^[2]。

[作者简介] 薛立光 (1974.12-), 男, 吉林通化人, 本科, 副主任医师, 研究方向: 心脏内科。

药物与临床

1.4 疗效判定标准

显效:患者的临床症状均消失,心电图恢复到正常的范围之内,且不需要服用任何药物,心功能改善 级以上。

有效:患者的临床症状均得到有效的缓解,心电图基本恢复正常,硝酸甘油的使用量减少,约减少 50%~80%之间,心功能改善 级以上。

无效:患者的临床症状均没有变化,甚至出现恶化的现象,心电图也没有明显的变化,心功能改善不足 级^[5]。

总有效率=显效率+有效率。

1.5 统计方法

该次研究中,选择 SPSS 15.0 统计学软件进行统计数据分析,其中计数资料以[n(%)]形式表示,采用 χ^2 对老年冠心病心衰患者临床疗效数据进行检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)形式表示,采用 t 值进行检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组老年冠心病心衰患者临床治疗效果对比

两组老年冠心病心衰患者临床治疗总有效率对比,差异有统计学意义($\chi^2=7.033, P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的临床疗效对比情况[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	56	32	21	3	53(94.64)
对照组	55	23	18	14	41(74.54)

注:与对照组比较 $\chi^2=7.033, P<0.05$ 。

2.2 两组患者治疗前后血脂变化情况对比

治疗前,两组患者的总胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇、甘油三酯指标比较差异无统计学意义,其中 $P>0.05$,具有可比性。治疗后,两组患者血脂指标对比,差异有统计学意义($P<0.05$),治疗后两组患者的血脂指标情况可见表 2。

表 2 两组患者治疗后血脂指标情况对比[($\bar{x}\pm s$),mmol/L]

组别	总胆固醇	高密度脂蛋白胆固醇	甘油三酯指标
观察组(n=56)	(3.16±1.02)	(1.79±0.08)	(1.21±0.12)
对照组(n=55)	(6.01±1.13)	(1.34±0.05)	(1.96±0.24)
t	7.356	12.468	11.355
P	0.005	0.002	0.000

3 讨论

冠状动脉粥样硬化性心脏病简称为冠心病,主要在脂质代谢出现不正常的情况下,血液中的脂质沉着在动脉内膜上,逐渐形成白色斑块,称为动脉粥样硬化病变。冠心病主要分为隐匿型、心绞痛型、心肌梗死型、猝死型。诱发冠心病的因素比较复杂^[3-4]。对于冠心病患者,如果出现脂质代谢异常的现象,很容易导致心脏缺血,在这样的情况下,若患者不能得到及时治疗,将给患者的生命构成严重的威胁^[5]。

据调查显示,当前冠心病已经成为常见的导致患者死亡的重要疾病之一,很容易引起心力衰竭,给患者的生命安全带来了严重的影响。随着我国经济的不断发展,人们的生活水平和生活质量得到了全面的提高,导致越来越多的人患有高脂血症,血脂表现异常,其中低密度脂蛋白胆固醇发生异常升高的现象,与血管疾病的发病存在着必然的联系^[6-7]。

心衰是很多冠心病患者的终末转归,随着我国医疗技术的不断进步,冠心病等缺血性心脏病的预后得到全面的改善,延长了患者的寿命。随之而来,老年心力衰竭的患者逐渐增多。该组试验对左卡尼汀治疗老年冠心病心衰的可行性进行分析,在常规临床治疗的基础上,给予患者左卡尼汀治疗,其在治疗心血管疾病方面发挥着重要作用,主要通过减少游离脂肪酸等有害物质,减少能量代谢障碍,还原酶、氧化酶的活性。

研究结果显示在接受不同治疗情况下,两组老年冠心病心衰患者的临床疗效对比,观察组治疗总有效率为 94.64%,对照组治疗总有效率为 74.54%,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗前,两组患者的总胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇、甘油三酯指标比较差异无统计学意义, $P>0.05$ 。治疗后,观察组患者总胆固醇为(3.16±1.02)mmol/L,高密度脂蛋白胆固醇(1.79±0.08)mmol/L,甘油三酯指标(1.21±0.12)mmol/L,对照组患者总胆固醇为(6.01±1.13)mmol/L,高密度脂蛋白胆固醇(1.34±0.05)mmol/L,甘油三酯指标(1.96±0.24)mmol/L,两组患者血脂指标对比,差异有统计学意义($P<0.05$)。综上所述,在老年冠心病心衰的临床治疗过程中,左卡尼汀能够有效改善患者的临床症状,且不良反应率低,具有较高的临床推广和使用价值^[8-9]。

[参考文献]

- [1] 陈冬梅,沈涛,李玉洁,等.左卡尼汀治疗老年冠心病心衰的疗效观察[J].中国现代医药杂志,2010,12(1):55-57.
- [2] 刘英姿,王晓丽.左卡尼汀治疗老年不稳定性心绞痛患者疗效研究[J].中国医学工程,2012,20(7):18-21.
- [3] 李天荣,陆洁.左卡尼汀注射液治疗老年冠心病心力衰竭的临床疗效观察[J].中国医药指南,2014,24(31):214-215.
- [4] 曲颖,何瑞,张纯利,等.左卡尼汀联合辛伐他汀治疗老年冠心病合并 2 型糖尿病疗效观察[J].现代仪器与医疗,2014,13(6):24-29.
- [5] 林源,陈静,汪宏国.参麦注射液联合左卡尼汀治疗老年冠心病充血性心力衰竭疗效观察[J].大家健康:学术版,2011,28(17):12-13.
- [6] 王爱琴.左卡尼汀对 46 例老年冠心病慢性心力衰竭心功能的影响[J].中国实用医药,2013,8(6):170-171.
- [7] 王世恒.左卡尼汀对老年冠心病慢性心力衰竭心功能的影响[J].中国医学工程,2013,20(12):41-45.
- [8] 齐玖玖.丹红注射液联合左卡尼汀治疗老年冠心病心绞痛的疗效观察[J].内蒙古中医药,2013,32(25):35-36.
- [9] 王宏雁.观察左卡尼汀治疗慢性肾衰合并冠心病心律失常的临床疗效[J].医学理论与实践,2015,28(6):742-744.

(收稿日期:2015-05-17)