左卡尼汀治疗慢性心力衰竭的疗效观察

张德亮[1]，袁建喜[2]
（1．山东省曹县曹城社区卫生服务中心，山东 菏泽 274400；
2．山东省曹县中医院，山东 菏泽 274400）

【摘要】目的 观察左卡尼汀治疗慢性心力衰竭的疗效。方法 选择2013年12月～2014年12月我院收治的慢性心力衰竭患者85例。随机分为治疗组45例和对照组40例，对照组给予强心、利尿、吸氧、心电监护等内科传统抗心衰治疗。治疗组在对照组的基础上，予以左卡尼汀2 g加入0.9%氯化钠溶液20 mL中静脉推注，1次/d。两组患者均治疗2周，观察两组疗效。结果 两组患者治疗前后心功能变化比较，差异有统计学意义（$P<0.05$）。治疗组总有效率为93.3%，对照组总有效率为67.5%，差异有统计学意义（$P<0.05$）。结论 左卡尼汀治疗慢性心力衰竭，疗效显著，安全、无毒副作用，值得临床推广使用。

【关键词】慢性心力衰竭；左卡尼汀；心功能分级；疗效
【中图分类号】R541.61 【文献标识码】B 【文章编号】ISSN.2095-6681.2015.011.104.02
DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2015.11.062

Clinical observation of Levocarnitine in the treatment of chronic heart failu

ZHANG De-liang[1],YUAN Jian-xi[2]
（1.Shandong Caoxian Cao City Community Health Service Center,Shandong Heze 274400,China;
2.Shandong Caoxian traditional Chinese medicine hospital Shandong Heze 274400,China）

【**Abstract**】 **Objective** To investigate the clinical effect of L-carnitine in the treatment of chronic heart failure. **Methods** 85 patients with chronic heart failure were randomly divided into treatment group 45 cases and control group 40 cases,the control group received strong heart,diuretic,oxygen,ECG monitoring and other traditional anti heart failure treatment.Treatment group on the basis of the treatment,be 2 g of L-carnitine added 0.9% physiological saline 20ml intravenous injection,1 time /D,a total of 2 weeks.After treatment,observation of the clinical effect of the two groups. **Results** The changes of heart function in the two groups were statistically significant($P<0.05$),the total effective rate in the treatment group was 93.3%,and the control group was 67.5%,the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion** L-carnitine in the treatment of chronic heart failure,clinical effect is remarkable,safe,non-toxic side effects,it is worth for clinical use.

【**Key words**】Chronic heart failure;L-carnitine;Cardiac function classification;Curative effect

慢性心力衰竭是严重威胁患者生命健康的心血管急危重症，一般予以强心、利尿、扩张血管等内科传统治疗，疗效不佳。本研究在内科传统治疗的基础上加用左卡尼汀治疗，取得较好的疗效，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2013年12月～2014年12月我院内科收治的慢性心力衰竭患者85例作为研究对象，诊断符合2014中国心力衰竭指南基本特点和内容要点[1]，均为心功能NYHA分级Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ级患者，排除心包积液、严重肝肾功能不全、周围血管病变和心功能不全[2]。其中男45例，女40例，年龄48～76岁，平均年龄（56.59±12.9）岁，心功能按NYHA分级[3]：Ⅱ级26例，Ⅲ级24例，Ⅳ级35例。将其随机分为治疗组45例和对照组40例。两组患者的性别、年龄、心功能分级等方面比较，差异无统计学意义（$P>0.05$）。

1.2. 方法

1.2.1 对照组

给予强心、利尿、吸氧、心电监护等内科传统抗心衰治疗，共治疗2周。

1.2.2 治疗组

在对照组的基础上将左卡尼汀加入0.9%生理盐水20 mL中静脉推注，1次/d，共治疗2周。

1.3 观察指标

观察两组患者药物治疗前后的安全性、不良事件的发生情况、心功能改善情况等指标。

1.4 疗效评定标准

按心功能分级纽约心脏病学会心功能分级（NYHA）方法判定[4]。分为显效、有效、无效、

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

恶化。

1.5 统计学方法

采用SPSS 17.0统计学软件对数据进行分析。计量资料采用t检验，计数资料采用x^2检验，以$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组患者疗效比较

两组患者总有效率比较，差异有统计学意义（$P<0.05$）。见表l。

表1 两组疗效比较 [n（%）]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	45	30（66.67）	12（26.67）	3（6.67）	42（93.33）
对照组	40	15（50.0）	12（30.0）	13（32.5）	27（67.5）

注：两组总有效率比较，差异有统计学意义（$P<0.05$）

2.2 两组患者心功能变化比较

两组患者心功能变化比较，差异有统计学意义（$P<0.05$）。治疗后，治疗组右心室内径、右肺动脉内径、收缩压较治疗前明显降低，左室射血分数较治疗前明显升高，与对照组比较，差异有统计学意义（$P<0.05$）。见表2。

表2 两组患者治疗前后心功能变化比较（$\bar{x}\pm s$）

组别	n	时间	右心室内径（mm）	右肺动脉内径（mm）	左室射血分数（%）	心率（次/min）	收缩压（mmHg）
治疗组	45	治疗前	26.2±2.2	23.4±1.9	35.9.±10.2	104.3±18.6	148.7±24.8
		治疗后	16.1±1.7[1]	14.9±0.9[1]	67.8.±8.1[1]	60.7±8.2	91.6±7.6[1]
对照组	40	治疗前	26.5±1.8[2]	23.7±2.1[2]	36.1.±9.9[2]	103.1±17.9[2]	136.2±18.2[2]
		治疗后	23.1±1.6	19.2±1.6	49.2.±7.3	61.2±7.5	121.6±15.6

注：组间治疗前后比较，1$P<0.05$；治疗组与对照组比较，2$P<0.05$

2.3 安全性观察

两组治疗后未发现毒副作用及不良反应。

3 讨 论

慢性心衰是心血管内科急危重症之一，如不采取积极有效的治疗措施，或治疗不当，将严重威胁患者生命。传统内科治疗多应用强心、利尿、血管扩张剂、血管紧张素转换酶等治疗，但效果不明显，病情反复迁延不愈，长时间用药还会出现洋地黄中毒等不良反应。左卡尼汀是一种能够改善细胞能量代谢的肉碱药物，可以提高细胞色素C还原酶和氧化酶活性，加速ATP的产生和增加心肌细胞内ATP水平，具有抵抗心肌疲劳的作用[5-6]，从而起到抗心衰的疗效。

本组研究显示，应用左卡尼汀治疗后，临床症状、心功能改善、安全性等方面，治疗组明显优于对照组，治疗组总有效率为93.33%明显高于对照组的67.5%，差异有统计学意义（$P<0.05$），且安全、无药物不良反应，值得临床推广使用。

参考文献

[1] 黄 峻.2014年中国心力衰竭指南基本特点和内容要点[J].中国实用内科杂志,2014,34(7):662-665.
[2] 牟博勇,增朝富.左卡尼汀治疗慢性心力衰竭临床疗效观察[J].实用心脑肺血管病杂志,2013,21(3):17-18.
[3] 李志皎.卡托普利联合美托洛尔治疗慢性心力衰竭90例疗效观察[J].中外医学研究,2014,12(4):42-43.
[4] 范晓霞,柳 茵,刘维军,等.慢性心力衰竭与心肌生物能量代谢[J].现代医药卫生,2011,27(5):713-714.
[5] 王文苑,蔡定华,朱乃训,等.左卡尼汀治疗慢性心力衰竭的疗效观察[J].中国现代医药杂志,2013,15(7):24-25.
[6] 徐晶鸿,王 寅,刘贞伶.左卡尼丁治疗慢性心力衰竭的临床疗效观察[J].中国医药指南,2013,1(30):38-39.

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net