

# 左卡尼汀治疗老年慢性心力衰竭临床疗效及胱抑素水平变化分析

陈绍成 苏丽珍

**【摘要】** 目的：探讨左卡尼汀治疗老年慢性心力衰竭的临床疗效及血清胱抑素 C (Cys-C) 的含量变化。方法：选取 2011 年 1 月 -2012 年 2 月在笔者所在医院心血管内科住院的 80 例患者，随机分为对照组和观察组，对照组实施常规药物治疗，观察组在对照组的基础上加用左卡尼汀，疗程为 2 周。观察两组治疗前后心功能参数及血清 Cys-C 含量变化。结果：对照组和观察组患者的心功能参数均有明显改善，且血清 Cys-C 含量均显著降低。观察组心功能改善优于对照组 ( $P<0.05$ )，观察组血清 Cys-C 含量下降较对照组更为明显 ( $P<0.05$ )。结论：老年慢性心力衰竭患者短期采用左卡尼汀治疗有利于心功能改善，降低血清 Cys-C 水平，值得临床推广。

**【关键词】** 左卡尼汀；慢性心力衰竭；血清胱抑素 C

中图分类号 R541.6

文献标识码 B

文章编号 1674-6805(2013)10-0119-02

慢性心力衰竭 (congestive heart failure, CHF) 是目前我国发病率较高且影响老年人生活质量和预后的慢性疾病之一，治疗 CHF 的常规药物虽然能使老年 CHF 患者心衰症状得到改善，运动耐力增加及生存率有所提升，但其临床治疗效果仍不明显<sup>[1]</sup>。左卡尼汀 (Levocarnitine) 是一种存在于机体组织的小分子氨基酸类衍生物，其参与机体中脂肪酸的  $\beta$ -氧化过程，调节糖代谢以及脂肪酸氧化的平衡，减少缺血期心肌长链脂酰肉碱的堆积及其产生的毒性等，改善心肌能量代谢及心脏收缩功能。文献 [2] 报道，CHF 患者的独立危险因素是肾功能下降，血清胱抑素 C (Cys-C) 是一种特异性高、敏感性好的肾功能评估指标。本文拟观察 40 例老年 CHF 患者给予常规药物治疗基础上加用左卡尼汀的临床疗效及血清 Cys-C 水平变化，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2011 年 1 月 -2012 年 2 月在笔者所在医院心血管内科住院的 80 例患者，其中男 44 例，女 36 例，年龄 71~93 岁，平均  $(80 \pm 7.8)$  岁。所有患者均符合慢性心力衰竭诊断标准，随机分为对照组与观察组，各 40 例。按照心功能 NYHA 分级

级，患有严重心律失常、心功能不全、电解质紊乱、肿瘤、肾功能不全及严重感染者未纳入本研究。两组患者年龄、性别、病情等基线资料方面比较差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 方法

1.2.1 试验方法 对照组患者均给予  $\beta$ -受体阻滞剂、利尿剂、血管紧张素转换酶抑制剂、洋地黄等药物治疗。观察组在对照组的基础上加用左卡尼汀 3.0 g，加 0.9% 氯化钠注射液 250 ml 静脉滴注，1 次/d，疗程为 2 周。

1.2.2 临床观察指标 采用彩色超声心动图测量患者每搏量 (stroke volume, SV)、心排血指数 (cardiac output index, CI)、心排血量 (cardiac output, CO) 及左室射血分数 (left ventricular ejection fraction, LVEF)。采用颗粒增强免疫比浊法测定患者血清 Cys-C 抗体，正常值范围介于 0.6~1.4 mg/L，Cys-C 超过这个范围提示肾小球滤过功能降低。并于治疗前后对患者进行血、尿常规，及肝、肾功能检查，观察治疗期间药物的不良反应。

### 1.3 统计学方法

计量资料以均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，组间比较采用 t 检验，组间率的比较采用  $\chi^2$  检验。  $P<0.05$  为差异有统计学意义。

博罗县人民医院 广东 博罗 516100

素的敏感性处在较高的状态，更好地发挥药物的胰外降糖作用。拜糖苹又称阿卡波糖，由于其对蔗糖酶的亲和力要远远大于蔗糖，故能够竞争性地抑制肠细胞表面的  $\alpha$ -糖苷酶，我国的饮食结构以碳水化合物为主，而拜糖苹能够有效地减缓小肠对葡萄糖的吸收，与磺脲类药物联合后，使得患者的餐后血糖得到了更好的控制。在本次研究中，经过治疗，试验组与对照组患者空腹血糖、餐后 2 h 血糖比较差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )，但患者的餐后胰岛素分泌并没有显著升高 ( $P>0.05$ )，说明联合用药的效果要优于单纯使用一种药物。在药物治疗效果良好的情况下，患者不必过早地使用胰岛素，其经济负担也能够得到减轻。综上所述，磺脲类药物联合拜糖苹治疗初发 2 型糖尿病疗效显著，值得推广。

## 参考文献

- [1] 马艳荣, 葛家璞, 伊万等. 胰岛素联合阿卡波糖治疗改善血糖波动 [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2009, 25(5): 512-514.
- [2] 曾荣辉, 商风英, 罗伟民. 瑞格列奈联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病 98 例疗效观察 [J]. 广东医学, 2009, 30(10): 1555-1557.
- [3] 王伟, 陈宇岚, 黄斌雄, 等. 葡甘聚糖与阿卡波糖治疗 2 型糖尿病疗效比较 [J]. 中国全科医学, 2009, 12(9): 740-741, 751.
- [4] 韩文杰, 刘恒亮. 阿卡波糖联合培哚普利对高血压并糖耐量减低患者脉搏速度的影响 [J]. 广东医学, 2012, 33(6): 854-856.
- [5] 茅丹. 甘精胰岛素联合阿卡波糖治疗糖尿病鼻饲患者的疗效观察 [J]. 中外医学研究, 2011, 9(36): 33-34.

(收稿日期: 2012-11-08) (编辑: 陈春梅)

# 腹腔镜下对休克型异位妊娠进行治疗的临床效果观察分析

李颖

【摘要】目的：探讨腹腔镜下对休克型异位妊娠进行治疗的临床效果。方法：选取休克型异位妊娠患者 138 例，随机分为两组。其中对照组 65 例，观察组 73 例。对照组患者采取常规开腹手术，观察组患者实施腹腔镜手术，对两组患者输卵管保留率、手术时间、术后需镇痛率、术后排气时间、术后病率、住院时间进行比较。结果 观察组患者输卵管保留率明显高于对照组，术后镇痛率和术后病率均明显低于对照组，手术时间、术后排气时间、住院时间均明显短于对照组，上述各指标两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：对休克型异位妊娠患者在腹腔镜辅助下进行手术具有损伤小、恢复快等优点，是安全可行的。

【关键词】腹腔镜；异位妊娠；休克

中图分类号 R714.22

文献标识码 B

文章编号 1674-6805(2013)10-0120-02

异位妊娠是常见的妇产科急症，尤以输卵管妊娠多见。随着腹腔镜技术的逐渐发展，其以损伤小、恢复快等优点逐渐被患者接受。但是伴有休克型异位妊娠在很长一段时间以来被认

为是腹腔镜手术的禁忌证。本研究通过对 73 例休克型异位妊娠患者实施腹腔镜手术，取得不错效果，现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2010 年 1 月 -2012 年 8 月笔者所在医院收治的休克型

瓦房店市妇婴医院 辽宁 瓦房店 116300

## 2 结果

治疗后，两组患者的心功能相关指标 (SV、CI、CO 及 LVEF) 均得到明显改善，观察组优于对照组 ( $P < 0.05$ )；两组患者

治疗后血清 Cys-C 含量均显著降低，观察组较对照组下降更为明显 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表1 两组治疗前后心功能参数及血清Cys-C的比较

组别	时间	SV(ml)	CI(L/m <sup>2</sup> )	CO (L/min)	LVEF(%)	Cys-C(mg/L)
观察组	治疗前	37.16 ± 4.28	1.58 ± 0.33	3.24 ± 0.86	36.0 ± 18.0	1.64 ± 0.25
	治疗后	63.15 ± 6.31	4.26 ± 0.31	6.02 ± 0.70	57.0 ± 21.0	1.18 ± 0.30
对照组	治疗前	40.68 ± 5.75	1.67 ± 0.15	4.15 ± 0.51	36.0 ± 19.0	1.62 ± 0.19
	治疗后	51.17 ± 6.28	3.68 ± 0.35	4.01 ± 0.36	48.0 ± 18.0	1.44 ± 0.21

## 3 讨论

左卡尼汀是一种可调节心肌糖脂代谢、促进脂肪酸氧化的能量代谢治疗药物，近年来备受人们重视。研究表明心肌能量不足或糖脂代谢失衡是导致心衰发生的重要原因，可造成心肌细胞结构与功能的损害，而能量代谢治疗药物左卡尼汀能纠正心肌糖脂代谢，促进心肌功能恢复。Colonna 等<sup>[3]</sup>通过随机、双盲、多中心的临床研究发现左卡尼汀对心肌具有保护作用。

血清 Cys-C 是一种非糖化的分子量较小的碱性蛋白质，Sarnak 等通过 RT-PCR 及原位杂交等手段对 Cys-C 基因在心肌的表达与调节作了研究，其结果表明当心肌处于缺血状态时，血清 Cys-C 释放增多，对炎性细胞释放的组织蛋白酶具有调节作用。国内有研究表明外源性 Cys-C 可促进心肌细胞生长，对心肌具有保护作用。另有研究表明血清 Cys-C 不受患者的年龄、性别、炎症及肌量等因素的影响，可作为心衰的危险预测因子，其对心衰的预测价值甚至高于肌酐浓度<sup>[4-5]</sup>。

本研究结果显示，观察组患者静脉滴注左卡尼汀两周后，心功能相关指标及血清 Cys-C 含量均显著降低。提示左卡尼汀

对心衰患者的心功能具有明显的改善作用，利于患者康复。但血清 Cys-C 对心肌细胞的作用机制尚不明确，有待于进一步深入研究。

## 参 考 文 献

- [1] 陈哲明, 郝卫星, 罗助荣, 等. 左卡尼汀治疗慢性心力衰竭的疗效观察 [J]. 中国生化药物杂志, 2010, 31(4): 272-274.
- [2] 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]. 中国现代医学杂志, 2010, 12(1): 55-57.
- [3] Colonna P, Iliceto S. Myocardial infarction and left ventricular remodeling: results of the CEDIM trial. *Carnitine Ecocardiografia Digitalizzata Infarto Miocardico* [J]. *Am Heart J*, 2000, 139(2pt): 124-130.
- [4] Michael G, Shlipak M D, Mark J, et al. Cystatin C and mortality in elderly persons with heart failure [J]. *J Am Coll card*, 2005, 45(2): 268-271.
- [5] 佟铁壁, 孙旗. 左卡尼汀治疗充血性心力衰竭疗效临床观察 [J]. 中国医学创新, 2011, 8(2): 54-55.

(收稿日期: 2012-12-20) (编辑: 程旭然)