

左卡尼汀对老年冠心病慢性心力衰竭心功能的影响

王世恒

(南京市江宁医院 药剂科, 江苏 南京 211100)

摘要:目的 观察左卡尼汀治疗老年冠心病慢性心力衰竭心功能疗效。方法 选择 2012 年 1 月 - 2012 年 11 月我院心内科收治的 88 例老年冠心病慢性心力衰竭患者, 并随机分为治疗组 (44 例) 与常规组 (44 例), 常规组给予一般的常规抗心衰治疗, 治疗组在此基础上加用左卡尼汀治疗, 治疗一个疗程后比较两组治疗结果。结果 治疗组、对照组治疗总有效率分别为 93.1%、68.1%, 治疗组明显优于常规组, 因而有统计学意义标准 ($P < 0.05$)。结论 左卡尼汀对老年冠心病慢性心力衰竭心功能疗效确切, 可明显提高患者生活质量, 值得推广应用。

关键词:冠心病; 慢性心力衰竭; 左卡尼汀

中图分类号: R541.4

文献标识码: B

冠心病是临床较为多见的一种老年性心血管疾病, 也是诱发慢性心力衰竭的重要因素。目前临床治疗冠心病多采取扩血管、利尿、强心、受体阻滞剂及醛固拮抗剂药物治疗, 以缓解心肌供血状况^[1-2]。但是冠心病病死率仍然居高不下, 特别是心肌能量代谢异常严重的老年患者, 临床疗效更不乐观。严重威胁患者身心健康, 为此如何有效延缓冠心病病情发展, 有效改善 CHF 患者心功能状况成为目前亟待解决的问题。本组研究通过回顾性分析我院收治的 88 例老年冠心病慢性心力衰竭患者临床资料, 旨在观察左卡尼汀治疗老年冠心病慢性心力衰竭心功能的疗效, 现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择的 88 例老年冠心病慢性心力衰竭患者, 均为 2012 年 1 月 - 2012 年 11 月我院心内科收治的住院患者。女 36 例, 男 52 例, 中位年龄 (61.2 ± 6.24) 岁。全部病例均根据心衰定量标志物、超声心动图、心电图、症状及病史确诊。排除标准: 伴有冠心病慢性心力衰竭药物应用禁忌证者及心功能 I 级者。并随机分为治疗组 (44 例) 与常规组 (44 例)。比较两组疾病类型, 性别及年龄等资料, 无明显著差异, 因而不具有统计学意义标准 ($P > 0.05$), 两组间有可比性。

1.2 方法

治疗前对两组患者饮食均进行控制。对照组给予扩血管, 利尿, 强心, - 受体阻滞剂, 血管紧张素转换酶抑制剂及醛固拮抗剂常规治疗。常规组在此基础上加用左卡尼汀 (由江苏奥赛康药业股份有限公司生产, 国药准字: H20064302) 治疗, 3.0 g 左卡尼汀加入 5% 葡萄糖溶液 100 mL 稀释后, 静脉滴注, 每日 1 次。两组均连续治疗一个月为一疗程。治疗一个疗程后, 比较两组治疗结果。

1.3 治疗效果评定标准

按照王斯闻^[3-5]等文献报道中评定标准, 显效: 心功能改善为 II 级, 临床症状明显缓解。有效: 心功能改善为 I 级, 临床症状有所缓解。无效: 未达上述指标甚至病情恶化。

1.4 统计学方法

全部数据均应用统计学软件 SPSS 16.0 处理。组间比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

附表 两组治疗情况比较 (n, %)

组别	显效	有效	无效	治疗总有效率	P 值
治疗组	24	17	3	93.1	<0.01
常规组	18	12	14	68.1	

从表 1 可以看出, 治疗组、常规组治疗总有效率分别为 93.1%、68.1%, 治疗组优于对照组, 因而有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

冠心病主要是由于后冠脉长期因缺氧、缺血致使心肌能量代谢失衡, 心室泵血功能低下, 心肌结构功能受损所致^[6-7]。其中心肌活动异常, 心室重构及心肌能量代谢异常是此病发生发展的主要影响因素。目前临床治疗多采取扩血管、利尿、强心、受体阻滞剂及醛固拮抗剂药物治疗, 以缓解心肌供血状况。但是冠心病病死率仍居高不下, 特别是心肌能量代谢异常严重的老年患者, 临床疗效更不乐观, 这可能与老年患者机体抵抗力低及合并糖尿病等基础性疾病有一定关系^[8-9]。

近几年来, 随着细胞分子生物学的发展, 心肌能量代谢异常在冠心病发病中的重要性日益引起广大临床医师的重视。左卡尼汀属促进人体脂类代谢的主要辅助因子之一, 其不仅可良好改善左室功能、心肌能量代谢, 抑制心室的重构, 减少由于缺血, 缺氧引起的心肌细胞损伤, 提高心肌能量供应, 还能辅助调节糖类代谢, 降低游离脂肪酸等毒性产物的浓度, 促进长链脂肪酸氧化, 抑制糖酵解^[10]。

本组研究结果, 治疗组、常规组治疗总有效率分别为 93.1%、68.1%, 比较两组治疗效果, 治疗组优于对照组。综上所述, 左卡尼汀对老年冠心病慢性心力衰竭心功能疗效确切, 可明显提高患者生活质量, 值得推广应用。

参 考 文 献

- [1] 陈哲明, 郑卫星, 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] 尹海平. 左卡尼汀治疗老年冠心病心衰的疗效观察 [J]. 中国现代医师, 2010, 48(14): 73-74.
- [3] 王斯闻, 陈达, 田焕, 等. 左卡尼汀对老年冠心病慢性心力衰竭心功能的影响 [J]. 医学临床研究, 2012, 29(2): 195-197.
- [4] 王石林, 陈树丹, 丘向艳, 等. 老年冠心病慢性心力衰竭的规范治疗效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2013, 10(6): 10-11.
- [5] 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, 6(12): 170-171.
- [6] 倪卫, 张晓东, 林德智. 174 例老年冠心病患者冠状动脉病变特点分析 [J]. 山东医药, 2013, 53(9): 10-10.
- [7] 李妍. 老年冠心病无痛性心肌缺血的临床疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(5): 208-209.
- [8] 袁怀军, 任麦存. 腔隙性脑梗塞合并老年性冠心病 36 例漏诊误诊原因分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2013, 1(8): 184-184.
- [9] 陈绍成, 苏丽珍. 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 [J]. 中外医学研究, 2013, 11(10): 119-120.
- [10] 梁淑香, 刘茂月. 左卡尼汀注射液治疗冠心病 128 例疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2013, 11(3): 82-83.

收稿日期: 2013-09-19