

环磷腺苷葡胺治疗慢性心力衰竭临床疗效观察

贺明清,刘孝娅

(金堂县中医医院内科,四川 金堂 610400)

摘要:目的 观察分析环磷腺苷葡胺治疗慢性心力衰竭的临床效果。方法 选取 2016 年 1 月~2017 年 2 月我院收治的 86 例慢性心力衰竭患者为研究对象,将其随机分为观察组与对照组,每组 43 例。对照组给予常规抗心衰治疗,观察组在对照组的基础上给予环磷腺苷葡胺治疗,观察并对比两组患者治疗前后的心功能改善情况及 LVEDD、LVESD、LVEF、BNP(脑钠肽)临床指标及不良反应发生情况。结果 观察组的治疗总有效率为 93.02%,高于对照组的 79.06%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组接受治疗后的各项心功能指标优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组的不良反应发生率均低,差异无统计学意义。结论 腺苷葡胺治疗慢性心力衰竭能有效改善患者的症状,各项心功能指标改善显著,临床效果显著,且具有一定的安全性,值得临床推广使用。

关键词:环磷腺苷葡胺;慢性心力衰竭;心功能

中图分类号:R541.6

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.10.045

文章编号:1006-1959(2018)10-0135-03

Clinical Efficacy of Cyclic Adenosine Glucosamine in the Treatment of Chronic Heart Failure

HE Ming-qing, LIU Xiao-ya

(Department of Internal Medicine, Jintang Traditional Chinese Medicine Hospital, Jintang 610400, Sichuan, China)

Abstract: Objective To observe and analyze the clinical effect of cyclic adenosine glucosamine in the treatment of chronic heart failure. Methods 86 patients with chronic heart failure treated in our hospital from January 2016 to February 2017 were selected and divided into the observation group and the control group, 43 cases in each group. The control group was treated with normal anti heart failure, and the patients in the observation group were treated with cyclic adenosine glucosamine on the basis of the control group. Observe and compare the two groups of patients before and after treatment of cardiac function improvement and LVEDD, LVESD, LVEF, BNP (brain natriuretic peptide) clinical indicators and adverse reactions. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 93.02% which was higher than that in the control group 79.06%, the difference was statistically significant ($P<0.05$), the cardiac function index after treatment in the observation group was better than that in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of adverse reactions in both groups was low and the difference was not statistically significant. Conclusion The treatment of chronic heart failure with adenosine glucosamine can effectively improve the symptoms of the patients. The indexes of heart function are improved significantly, the clinical effect is remarkable, and it has certain safety. It is worthy of clinical application.

Key words: Cyclic adenosine glucosamine; Chronic heart failure; Cardiac function

心力衰竭(heart failure)的基本病因主要由原发性心肌损害和心脏长期容量和或压力负荷过重导致心功能由代偿最终发展为失代偿,慢性心力衰竭是心血管疾病最主要死因之一,是 21 世纪心血管领域的两大挑战之一。据统计,70 岁以上人群患病率达 10%以上,心力衰竭患者 4 年死亡率达 50%,严重心衰患者 1 年死亡率高达 50%^[1],对患者的生命造成严重的威胁,所以临床积极有效安全的治疗尤为重要。按照心衰治疗指南,增加心肌收缩力和心输出量,是慢性心力衰竭治疗的要点。环磷腺苷葡胺是近年来合成的一种非洋地黄、非儿茶酚胺正性肌力药物^[2],能够扩张冠状动脉血管,降低心肌耗氧量,

从而保护缺血、缺氧的心肌细胞,从而达到治疗心衰的作用。本文旨在研究在常规治疗心力衰竭药物的基础上加用环磷腺苷葡胺的疗效和安全性,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月~2017 年 2 月我院收治的 86 例慢性心力衰竭患者为研究对象,入选标准:①心力衰竭分级:心功能 II~IV 级参照美国纽约心脏学会(NYHA)心功能分级标准;②包括冠心病、高血压性心脏病、肺源性心脏病、扩张性心肌病引起的心力衰竭;③排除急性心肌梗死,恶性心律失常,神经系统及精神疾病。按照随机数字法将患者分为观察组与对照组,各 43 例。其中观察组 43 例,男 25 例,女 18 例,年龄 55~82 岁,平均年龄(68.15±4.10)

作者简介:贺明清(1971.3-),女,本科,副主任医师,科主任,研究方向:心血管内科疾病

岁;其中心功能Ⅱ级 6 例,心功能Ⅲ级 26 例,心功能Ⅳ级 11 例。对照组 43 例患者,男 22 例,女 21 例,年龄 54~81 岁,平均年龄(66.78±3.56)岁;其中心功能Ⅱ级 7 例,心功能Ⅲ级 28 例,心功能Ⅳ级 8 例。两组患者在性别、年龄、心功能分级等方面均无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者按照心衰治疗指南给予常规抗心衰治疗,即予利尿、扩血管、强心、抗神经体液因子、抗心室重塑及基础疾病的治疗等。观察组患者在对照组基础上加用环磷腺苷葡胺(规格:2 ml:30 mg,无锡凯夫制药有限公司,国药准字:H20050864)90 mg 加入 5%葡萄糖注射液 200 ml 中静滴,疗程为 2 周。禁与氨茶碱同时使用。治疗前后常规测定血常规、肝肾功能,电解质、血糖、血脂蛋白,心肌酶学,肌钙蛋白、脑钠肽。

1.3 评价标准及观察指标 心功能改善评价标准^[4]:①显效:心功能改善 2 级以上或心功能达到 1 级,症状、体征基本消失;②有效:心功能改善 1 级或心功能未达到 1 级,临床症状、体征有所改善;③无效:患者心功能较治疗前无改善或进展,临床症状和体征无改善或加重。总有效率=(显效+有效)/总人数×

100%。观察指标包括:①临床疗效:观察患者呼吸困难、紫绀、心悸、乏力、水肿、活动耐量等;②彩色多普勒超声检测心功能改善情况,包括 LVEDD、LVESD、LVEF%、BNP;③患者治疗期间不良反应情况。

1.4 统计学分析 采用 SPSS18.0 统计学软件对数据进行处理,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,应用 t 检验,计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床效果比较 观察组显效 26 例,有效 14 例,无效 3 例,治疗总有效率 93.02%,对照组显效 18 例,有效 16 例,无效 9 例,治疗总有效率 79.06%,观察组优于对照组,差异有统计学意义($\chi^2=4.58, P<0.05$)。

2.2 两组各临床指标比较 两组 LVEDD、LVESD 治疗后较治疗前减少,观察组显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组 LVEF 治疗后较治疗前升高,观察组显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$);两组 BNP 治疗后较治疗前降低,观察组显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治疗前后心功能各项指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	LVEDD(mm)	LVESD(mm)	LVEF%	BNP(pg/ml)
观察组	43	治疗前	56.32±5.49	44.56±6.73	40.53±3.67	685.64±94.54
		治疗后	42.53±6.85	37.25±2.83	47.59±3.97	289.72±58.67
对照组	43	治疗前	57.17±2.98	44.34±4.57	41.49±4.31	679.36±92.46
		治疗后	46.9±2.64	40.39±2.79	43.45±4.46	397.23±76.71
t			4.19	4.94	4.55	-7.30

注: $P<0.05$

2.3 两组患者的不良反应比较 观察组使用环磷腺苷葡胺治疗,不良反应少,仅有 1 例出现头晕,无心悸加重等不良反应发生,能耐受,与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

3 讨论

慢性心力衰竭是各种心脏疾病发展的终末期,导致一系列复杂的临床综合征,表现为肺循环和或体循环淤血,如呼吸困难,乏力,体液潴留,活动耐量降低等,严重影响患者生活质量,预后差,临床上采用不同干预方式对心衰预后也会有很大影响,而心衰导致的死亡在心血管疾病中仍然很高^[4]。随着对心衰发病机制的研究,治疗的模式也在转变。目前主采取综合治疗措施,包括对各种可能导致心功能受损的基础疾病的早期管理,调节心力衰竭的代偿机制,减少其负面效应,如拮抗神经体液因子的过度

激活,阻止或延缓心室重塑的进展。但是当心力衰竭稳定期患者在遇到感染、心律失常、血容量增加或原有心脏病加重等时,患者心力衰竭加重,给临床治疗带来一定困难,而传统洋地黄药物具有较差的耐受性,如使用不当,可致使患者出现洋地黄中毒或其他并发症^[5]。因此,在临床上,我们广泛应用非洋地黄药物治疗心力衰竭。

本研究采用的环磷腺苷葡胺属于非洋地黄类强心剂,进入人体,由于其有较好的亲水性,尤其是脂溶性较强,较易透过脂溶性细胞进入心肌细胞内发挥作用,经磷酸二酯酶分解形成 5-AMP,再经 5-AMP 酶降解为腺苷和磷酸。具有正性肌力作用,能增强心肌收缩力,改善心肌泵血功能,此外该药通过作用于血管平滑肌,进而抑制钙离子与其的结合能力,扩张周围血管,使心脏负荷减轻的同时增加心排

血量,促使冠脉阻力变小,从而改善冠脉的循环及心功能^[6]。其可降低心肌耗氧量,改善心肌细胞代谢,保护缺血、缺氧的心肌。有报道表明^[7],LVEDD、LVEF、BNP 等指标能较全面地评估慢性心力衰竭患者病情程度及治疗效果,LVEDD、LVEF 是反应心肌收缩力以及左心室功能的主要指标,BNP 在评估慢性心力衰竭的严重程度和预后方面具有重要价值。本研究结果显示,经环磷腺苷葡胺治疗后,观察心功能改善情况,观察组总有效率为 93.02%,对照组的治疗总有效率 79.06%;差异显著,明显优于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗前后心功能各项指标(LVEDD、LVEF、BNP)比较,观察组改善幅度优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察环磷腺苷葡胺不良反应,其副反应少,且无严重不良反应发生,临床使用安全。

综上所述,在常规治疗心力衰竭的基础上,使用环磷腺苷葡胺治疗慢性心力衰竭,临床效果显著,从而改善患者生活质量,改善预后,延长生命,具有较高的临床应用价值,值得推广使用。

参考文献:

- [1]葛均波,徐永健.内科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2013.
- [2]李妍.环磷腺苷葡胺治疗充血性心力衰竭疗效观察[J].心血管康复医学杂志,2008,14(2):168-169.
- [3]中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会.慢性心力衰竭诊断治疗指南[J].中华心血管病杂志,2007,35(12):1076-1095.
- [4]程康安,吴宁.中国部分地区 1980、1990、2000 年慢性心力衰竭住院病例回顾性调查[J].中华心血管病杂志,2002,30(8):5-9.
- [5]吴静.环磷腺苷葡胺治疗慢性充血性心力衰竭临床研究[J].国外医药抗生素分册,2016,37(3):141-143.
- [6]胡加斌.环磷腺苷葡胺治疗老年充血性心力衰竭临床疗效观察[J].亚太传统医药,2012,8(6):161-162.
- [7]闫明昌,赵春芝,张东菊.慢性心力衰竭患者 6min 步行试验、脑钠肽、左室舒张末期内径、左室射血分数的相关性研究[J].中国实用医药,2012,7(34):5-7.

收稿日期:2017-12-28;修回日期:2018-1-10

编辑/王朵梅