

左卡尼汀治疗老年慢性心力衰竭的临床效果观察

张守霞

(哈尔滨市胸科医院, 黑龙江 哈尔滨 150056)

【摘要】目的 探讨分析左卡尼汀治疗慢性心力衰竭的临床效果。**方法** 选择我院2012年9月至2014年12月收治的慢性心力衰竭患者112例,随机分为研究组与对照组,每组56例,对照组采用常规方法进行治疗,研究组在对照组治疗方法的基础上联合应用左卡尼汀进行治疗,对两组的临床效果以及治疗前后左室收缩末期内径(LVESD)、左室舒张末期内径(LVEDD)以及左室射血分数(LVEF)进行比较分析。**结果** 研究组总有效率为91.07%,明显高于对照组的78.57%,差异具有显著性($P < 0.05$);两组治疗后LVESD、LVEDD以及LVEF均得到明显的改善,差异具有显著性($P < 0.05$);与对照组治疗后比较,研究组治疗后LVESD、LVEDD以及LVEF改善更加显著,差异具有显著性($P < 0.05$)。**结论** 左卡尼汀治疗老年慢性心力衰竭患者可以显著的改善患者的新功能,取得满意的临床效果,值得推广应用。

【关键词】 左卡尼汀; 老年; 心力衰竭; 临床效果; 心功能

中图分类号: R541.6

文献标识码: B

文章编号: 1671-8194 (2015) 32-0134-01

DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2015.32.107

慢性心力衰竭是大多数心血管疾病发展的最终阶段,也是导致患者死亡的最主要的原因。心肌能量代谢障碍在慢性心力衰竭发生发展的过程中起着一定的作用,因此,可以通过改善心肌能量代谢来治疗慢性心力衰竭^[1]。我院2012年9月至2014年12月在常规治疗措施的基础上联合应用左卡尼汀治疗了56例老年慢性心力衰竭患者,效果显著,现总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选择我院2012年9月至2014年12月收治的慢性心力衰竭患者112例,随机分为研究组与对照组,每组56例。所有患者均符合心力衰竭的诊断。其中研究组男30例,女26例;年龄60~77岁,平均年龄(67.6 ± 3.9)岁;心功能NYHA分级:Ⅱ级9例,Ⅲ级21例,Ⅳ级26例。对照组男32例,女24例;年龄60~81岁,平均年龄(67.9 ± 4.6)岁;心功能NYHA分级:Ⅱ级10例,Ⅲ级19例,Ⅳ级27例。两组患者的一般资料经过分析比较,无统计学差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法:对照组采用常规内科方法治疗,包括利尿、血管紧张素转化酶抑制剂以及洋地黄药物等。在上述方法的基础上,研究组患者采用左卡尼汀注射液2.0 g静脉滴注,2次/天。所有患者均连续治疗15 d为1个疗程。

1.3 观察指标:比较两组治疗效果以及治疗前后心功能指标变化:左室收缩末期内径(LVESD)、左室舒张末期内径(LVEDD)以及左室射血分数(LVEF)。

1.4 疗效判定标准^[2]:①患者的临床症状以及体征在治疗后得到完全缓解,LVEF也有明显的改善为显效;②患者的临床症状以及体征在治疗后有所缓解,LVEF略有改善为有效;③患者的临床症状、体征以及LVEF在治疗后无变化为无效。

1.5 统计学处理:本次得到的所有数据均采用SPSS17.0统计学软件进行分析处理,两组临床疗效的比较采用 χ^2 检验,治疗前后心功能指标的比较采用 t 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$, $P < 0.05$ 具有统计学差异。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较:研究组显效33例,占58.93%;有效18例,占32.14%;无效5例,占8.93%;总有效率为91.07%(51例);对照组显效27例,占48.21%;有效15例,占26.79%;无效12例,占21.43%;总有效率为78.57%(44例);研究组总有效率明显高于对照组,差异具有显著性($P < 0.05$)。

2.2 两组治疗前后心功能指标比较:见表1。治疗后,两组LVESD、

LVEDD、LVEF以及6min步行试验均明显改善,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组治疗后LVESD、LVEDD、LVEF以及6 min步行试验改善较对照组治疗后更加显著,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组治疗前后心功能指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数		LVESD(mm)	LVEDD(mm)	LVEF(%)
研究组	56	治疗前	55.89 ± 5.27	69.22 ± 6.37	36.95 ± 7.04
		治疗后	35.67 ± 3.55	55.13 ± 4.27	52.58 ± 8.16
对照组	56	治疗前	56.12 ± 5.49	68.89 ± 6.75	36.91 ± 7.11
		治疗后	46.11 ± 4.26	63.07 ± 4.76	42.34 ± 5.78

3 讨论

随着目前老龄化社会程度的日益加重,慢性心力衰竭患者也逐渐增多。心力衰竭是各种原因导致心肌能量供应不足或能量代谢平衡障碍,损伤了心肌细胞的结构和功能^[3]。左卡尼汀可以对机体的脂肪酸代谢进行调节,ATP的水平得到提高,明显的改善心肌细胞的能量代谢,改善心功能;左卡尼汀还可以对心肌细胞的糖脂代谢进行调节,使得血浆中三酰甘油(TG)的水平明显的降低,提高机体高密度脂蛋白胆固醇(HDL)的水平,有效的调节脂代谢;另外,该药物还可以抗心肌缺血,逆转心室重构,有效的改善患者的临床症状,从而使得慢性心力衰竭的进展过程明显的延缓^[4]。本次我们在常规治疗方法的基础上加用左卡尼汀治疗慢性心力衰竭患者,结果显示,研究组总有效率为91.07%,明显高于对照组的78.57%,差异具有显著性($P < 0.05$);两组治疗后LVESD、LVEDD以及LVEF均得到明显的改善,差异具有显著性($P < 0.05$);与对照组治疗后比较,研究组治疗后LVESD、LVEDD以及LVEF改善更加显著,差异具有显著性($P < 0.05$)。说明,左卡尼汀治疗老年慢性心力衰竭患者可以显著的改善患者的新功能,取得满意的临床效果,值得推广应用。

参考文献

- [1] 李大斌.左卡尼汀治疗老年慢性心力衰竭的疗效[J].中国老年学杂志,2014,34(13):3766-3767.
- [2] 邢红专,杜万红,刘小阳,等.左卡尼汀对老年慢性心力衰竭患者心功能及胱抑素C水平的影响[J].中华保健医学杂志,2011,13(3):251-252.
- [3] 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.
- [4] 余梅玫,孟令毅.左卡尼汀治疗慢性心力衰竭的疗效分析[J].安徽医药,2014,18(4):744-745.