

分析应用左卡尼汀治疗高龄糖尿病并发心力衰竭患者的临床效果

吴 微

(海南省屯昌县人民医院 海南 屯昌 571600)

【摘要】 目的 探究分析高龄糖尿病并发心力衰竭患者应用左卡尼汀治疗后的效果。方法 选取2014年1月~2016年1月在我院进行治疗的高龄糖尿病并心衰患者100例,按随机数字表法分为观察组(50例)与对照组(50例),观察组在常规治疗的基础上应用左卡尼汀进行治疗,对照组进行常规治疗。观察并比较两组患者治疗前后的空腹血糖、总胆固醇、心功能相关指标以及治疗后的效果。结果 治疗后,观察组的CO(5.00 ± 1.30)L/min、LVEF(48.00 ± 12.00)%、E/A(1.40 ± 0.40)以及总有效率(98.00%)均高于对照组CO(4.20 ± 1.10)L/min、LVEF(40.00 ± 10.00)%、E/A(0.97 ± 0.23)以及总有效率(72.00%);观察组FPG(6.50 ± 1.60)mmol/L、TC(6.46 ± 1.62)mmol/L均低于对照组的FPG(8.80 ± 2.20)mmol/L、TC(6.80 ± 1.71)mmol/L,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论 左卡尼汀能够有效改善高龄糖尿病并发心力衰竭患者的心功能相关指标,降低空腹血糖、总胆固醇水平。

【关键词】 心力衰竭;高龄糖尿病;左卡尼汀;临床效果

糖尿病属于慢性疾病,患者由于患病时间长,导致患者机体内各器官严重衰退,尤其是高龄糖尿病患者,更容易出现心力衰竭等并发症,进而导致患者死亡率明显升高^[1]。因此,本研究为了进一步改善高龄糖尿病并心衰患者预后,分析应用左卡尼汀治疗后的效果,特在我院选取2014年1月~2016年1月高龄糖尿病并心衰患者100例,收集资料并进行如下分析:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年1月~2016年1月在我院治疗的100例高龄糖尿病并发心力衰竭患者,按随机数字表法分为观察组(50例)和对照组(50例)。观察组中男26例,女24例,年龄63~81岁,平均年龄(74.22 ± 20.00)岁;对照组中男28例,女22例,年龄64岁~79岁,平均年龄(73.70 ± 19.70)岁。两组患者的年龄、病程等一般资料均没有明显差别,具有可比性($P>0.05$)。

纳入标准:①均为高龄患者^[2];②均符合心衰、糖尿病的诊断标准。

排除标准:①有严重的实质性器官疾病的;②有精神病史的。

1.2 方法

对照组患者进行常规治疗:主要包括抗心力衰竭、降糖治疗^[3],即服用利尿剂、胰岛素等相关药物,坚持用药15天;在对照组的基础上,观察组患者应用左卡尼汀进行治疗:左卡尼汀注射液(长春海悦药业有限公司生产的:国药准字H20050443)2g+生理盐水100ml,静脉注射,每天一次,坚持用药15天^[4-5]。

1.3 评价指标

观察并比较两组患者治疗前后空腹血糖、总胆固醇、心功能相关指标以及治疗后的效果。治疗效果的判断标准:显效:患者心功能提高2级以上,同时相关临床表现、体征也显著好转;有效:患者心功能提高1级,同时相关临床表现、体征也有所好转;无效:患者心功能、相关临床表现以及体征没有任何改变,或者改善不明显。总有效=显效+有效。心功能相关指标包括心输出量、左心室射血分数值、左室舒张早期与晚期最大血流速度比值。

1.4 统计学处理

统计分析时采用SPSS17.0软件进行统计分析,用($\bar{x}\pm s$)表示计量资料,用 χ^2 值检验计数资料用 t 检验比较组间 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组空腹血糖、总胆固醇以及心功能相关指标比较

治疗后,观察组的 FPG、TC 均低于对照组;其 CO、LVEF 以及 E/A 均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

2.2 两组治疗后的效果比较结果

对照组治疗后总有效率低于观察组的,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 1 两组空腹血糖、总胆固醇以及心功能相关指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数(n)	FPG(mmol/L)		TC(mmol/L)		CO(L/min)		LVEF(%)		E/A	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	50	9.70±2.30	8.80±2.20	7.30±1.76	6.80±1.71	3.68±0.92	4.20±1.10	35.00±8.70	40.00±10.00	0.76±0.18	0.97±0.23
观察组	50	9.81±2.40	6.50±1.60	7.32±1.80	6.46±1.62	3.62±0.90	5.00±1.30	35.10±9.00	48.00±12.00	0.74±0.20	1.40±0.40

表 2 两组治疗后的效果比较结果 [n(%)]

组别	例数(n)	显效	有效	无效	总有效
对照组	50	21(42.00)	15(30.00)	14(28.00)	36(72.00)
观察组	50	39(78.00)	10(20.00)	1(2.00)	49(98.00)

3 讨论

糖尿病是临床上常见慢性病,目前高龄糖尿病患者由于多种因素,导致其极易出现心力衰竭等并发症,进而严重威胁患者的生命安全。当高龄糖尿病患者并发心力衰竭时,其心肌细胞的能量代谢也会随之发生失调,因此,临床上应采取积极有效的治疗措施来改善高龄糖尿病并发心力衰竭患者相关临床表现。

本研究结果显示,治疗后,观察组的 CO、LVEF、E/A 以及总有效率均高于对照组,观察组的 FPG、TC 均低于对照组的,差异有统计学意义($P<0.05$)。说明在高龄糖尿病并发心力衰竭治疗中,左卡尼汀有很好的治疗效果^[6]。左卡尼汀通过补充并转运长链乙酰肉碱等外源性肉碱,来减少患者心肌细胞内毒性代谢产物,保护患者心肌细胞,进而帮助患者相关组织器官尽可能恢复正常功能,从而显著提高 CO、LVEF 以及 E/A 等心功能指标;同时左卡尼汀能够在患者细胞能量产生与转运过程中起一定的作用,即其能够将线粒体脂肪酸运入线粒体内,产生并转运心肌细胞中的能量,进而在为患者心肌细胞提供能量的同时,能够氧化脂肪酸等代谢产物,进而显著降低患者总胆固醇含量;再加上左卡尼汀能够显著提高氧自由基清除能力,促进患者机体内糖氧化分

解,进而显著降低血糖水平^[7-8]。

综上所述,对于高龄糖尿病并发心力衰竭患者来说,左卡尼汀能够显著改善患者脂肪、血糖以及心功能相关指标等,进而显著改善患者相关临床表现。

参 考 文 献

- [1] 鲁梅芳.左卡尼汀治疗糖尿病并心衰的临床疗效观察[J].山东医药,2015,50(21):65-66.
- [2] 孙迪,徐宁.左卡尼汀引起癫痫大发作 1 例[J].中国临床研究,2013,26(6):629.
- [3] 李彦辉,郑旭旦,崔泉莅等.左卡尼汀治疗 2 型糖尿病合并心力衰竭患者疗效及安全性分析 [J]. 河北医药,2015,37(15):2265-2267.
- [4] 胡军,杨少娟,许腾等.左卡尼汀治疗老年 2 型糖尿病合并慢性心力衰竭患者的临床观察 [J]. 临床内科杂志,2014,31(4):256-258.
- [5] 瞿玲玲,董勤.左卡尼汀联合生脉注射液治疗维持性血液透析伴心功能不全尿毒症患者的临床疗效观察[J].临床荟萃,2012,27(6):536-537.
- [6] 郭鹏.左卡尼汀治疗缺血性心脏病心力衰竭的疗效观察[J].实用心脑血管病杂志,2011,19(4):581-582.
- [7] 辛爱学,安美华,金鑫等.左卡尼汀联合曲美他嗪治疗缺血性心脏病患者的疗效观察[J].哈尔滨医药,2012,32(3):173-174.
- [8] 孙连增,梁丽芳,解力娜等.左卡尼汀联用坎地沙坦酯胶囊对早期糖尿病肾病尿蛋白排泄的影响[J].中国煤炭工业医学杂志,2011,14(1):9-10.