

达格列净联合诺欣妥在急性心肌梗死介入术后心力衰竭治疗中的应用价值

刘周文 向盼盼^{通讯作者}

(湖北省黄冈市团风县人民医院 湖北团风 438899)

【摘要】目的：研究达格列净联合诺欣妥在急性心肌梗死介入术后心力衰竭治疗中的应用价值。方法：选取2023年6月-2024年6月期间本院收治的急性心肌梗死介入术后心力衰竭患者作为研究对象，共纳入70例。分为对照组、观察组，每组35例患者。对照组应用诺欣妥治疗，观察组加用达格列净治疗。两组均接受常规治疗。对比两组临床疗效、心功能及心血管事件发生率。结果：总有效率对比，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。各项心功能指标对比，观察组均优于对照组， $P < 0.05$ 。心血管事件发生率对比，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。结论：急性心肌梗死介入术后心力衰竭治疗中应用达格列净联合诺欣妥治疗，有助于改善患者心功能，提高疗效，防止心室重构，减少心血管事件的发生。

【关键词】达格列净；诺欣妥；急性心肌梗死介入术；心力衰竭

The application value of dapagliflozin combined with neonicotinoid in the treatment of heart failure after interventional surgery for acute myocardial infarction

Liu Zhouwen Xiang Pan Pan^{corresponding author}

(Tuanfeng County People's Hospital, Huanggang City, Hubei Province 438899)

[Abstract] Objective: To investigate the application value of dapagliflozin combined with neonicotinoid in the treatment of heart failure after intervention in acute myocardial infarction. Method: Seventy patients with acute myocardial infarction and postoperative heart failure admitted to our hospital between June 2023 and June 2024 were selected as the study subjects. Divided into a control group and an observation group, with 35 patients in each group. The control group was treated with Noxintuo, while the observation group was treated with Dapagliflozin. Both groups received routine treatment. Compare the clinical efficacy, cardiac function, and incidence of cardiovascular events between two groups. Result: The total effective rate was higher in the observation group than in the control group, $P < 0.05$. The comparison of various cardiac function indicators showed that the observation group was superior to the control group, $P < 0.05$. The incidence of cardiovascular events was lower in the observation group compared to the control group, $P < 0.05$. Conclusion: The use of dapagliflozin combined with neonicotinoid in the treatment of heart failure after intervention for acute myocardial infarction can help improve patients' cardiac function, enhance efficacy, prevent ventricular remodeling, and reduce the occurrence of cardiovascular events.

[Key words] Dapagliflozin; Noxintuo; Interventional surgery for acute myocardial infarction; heart failure

临床对于急性心肌梗死患者主要采取介入手术治疗，以防止其病情进一步发展，降低其死亡率，挽救其生命^[1]。近年来，急性心肌梗死的发病率有逐渐升高的趋势。虽然介入手术在急性心肌梗死患者治疗中的显著效果，但无法逆转粥样硬化，术后患者出现心血管不良事件的风险依然较高^[2]。调查显示，部分急性心肌梗死患者介入术后会出现心力衰竭^[3]。对于急性心肌梗死介入术后心力衰竭患者而言，治疗方式主要选择药物治疗，且单一用药的效果有限，常联合用药。基于此，本研究主要分析达格列净联合诺欣妥在急性心肌梗死介入术后心力衰竭治疗中的应用价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为2023年6月-2024年6月期间本院收治的急性心肌梗死介入术后心力衰竭患者，共纳入70例。分为对照组、观察组，每组35例患者。对照组中，男性20例，女性15例；年龄56-67岁，平均 (61.35 ± 0.41) 岁；心功能Ⅱ级24例，Ⅲ级11例，占比为68.57%、31.43%；梗死部位为广泛前壁、下壁分别25例、10例，占比为71.43%、28.57%。观察组中，男性18例，女性17例；年龄55-67岁，平均 (61.31 ± 0.38) 岁；心功能Ⅱ级22例，Ⅲ级13例，占比为62.86%、37.14%；梗死部位为广泛前壁、下壁分别22例、13例，占比为62.86%、37.14%。以上资料统计学对比， $P > 0.05$ 。

1.2 纳入及排除标准

纳入标准：(1)符合临床关于急性心肌梗死诊断标准，符合行介入手术适应证；(2)术后出现心力衰竭；(3)无相关药物过敏史；(4)既往无心力衰竭病史；(5)家属同意参与本研究；(6)介入术后生命体征较为稳定。

排除标准：(1)存在无法纠正心源性休克；(2)由其他原因引起的心功能不全；(3)存在严重药物过敏史；(4)精神疾病、沟通障碍；(5)严重感染、自身免疫系统疾病。

1.3 方法

两组均进行介入治疗，术前、术后均采用常规用药方案抗凝。发生心力衰竭后，均给予吸氧、抗凝、抑制血小板聚集等基础治疗。同时，对照组应用诺欣妥（新加坡 Novartis Singapore Pharmaceutical Manufacturing Private Ltd., 国药准字 HJ20170363, 100mg*14 片）用法：初始剂量为每次服 50 mg，每日 2 次。每 2 周评估一次病情，调整用药量，增加诺欣妥服药量，最大服药量为每次服 200 mg，每日 2 次。观察组加用达格列净（Astra Zeneca Pharmaceuticals LP, 国药准字 HJ20170119, 10mg*14 片）用法：初始剂量为 5 mg，每日服 1 次。然后根据患者实际情况逐渐增加药量，直至每次服 10 mg，每日 1 次。两组均治疗 3 个月。

1.4 观察指标

对比两组临床疗效、心功能指标及心血管事件发生率。疗效判定标准：显效指心力衰竭症状基本控制，心功能恢复

1 级；有效指心力衰竭症状有所控制，心功能改善不足 1 级；无效：治疗效果未符合显效和有效标准。显效率+有效率=总有效率。心功能指标包括左室射血分数（LVEF）、左室收缩末内径值（LVESD）、左室舒张末内径值（LVEDD）、E 峰和 A 峰比值（E/A），应用动态心电图测定。心血管事件包括心绞痛、非致死性心肌梗死、心源性休克^[4-5]。

1.5 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析，资料满足正态分布。计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示，行 t 检验，计数资料以百分比 (%) 表示，以卡方 (χ^2) 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组临床疗效

总有效率对比，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 心功能指标

各项心功能指标对比，观察组均优于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 心血管事件发生率

心血管事件发生率对比，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。见表 3。

表 1 对比两组临床疗效[例 (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组 (n=35)	17 (48.57)	10 (28.57)	8 (22.86)	27 (77.14)
观察组 (n=35)	22 (62.86)	11 (31.43)	2 (5.71)	33 (94.29)
χ^2				7.652
P				0.006

表 2 心功能指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	LVEF (%)		LVESD (mm)		LVEDD (mm)		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
对照组 (n=35)	42.35 ± 0.21	50.49 ± 0.16	41.34 ± 0.21	36.59 ± 0.16	58.49 ± 1.02	51.06 ± 0.22	0.89 ± 0.21	1.10 ± 0.10
观察组 (n=35)	42.38 ± 0.24	54.61 ± 0.19	41.39 ± 0.17	24.10 ± 0.20	58.45 ± 1.06	47.68 ± 0.34	0.91 ± 0.19	1.30 ± 0.11
t	0.557	98.127	1.095	288.499	0.161	49.377	0.418	7.959
P	0.580	<0.001	0.277	<0.001	0.873	<0.001	0.677	<0.001

表 3 心血管事件发生率[n (%)]

组别	心绞痛	非致死性心肌梗死	心源性休克	总发生率
对照组 (n=35)	5 (14.29)	2 (5.71)	1 (2.86)	8 (22.86)
观察组 (n=35)	1 (2.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)
χ^2				3.968
P				0.049

3 讨论

心肌梗死是发病率较高的心血管急症,近年来发病率有逐渐升高的趋势。临床治疗心肌梗死以介入手术作为首选^[6-7]。但介入术后患者存在一定概率发生心力衰竭的风险。控制心肌梗死介入术后心力衰竭的有效控制有利于提高患者的生存率,延长其生存期,提高生活质量^[8]。

诺欣妥是临床治疗心力衰竭的常用药,主要包括沙库巴坦以及缬沙坦,具有双重的治疗作用。其中沙库巴坦具有抑制脑啡肽酶活性的作用,而缬沙坦则可阻断血管紧张素相关受体,二者的协同作用可对醛固酮的释放产生抑制作用,从而达到抗心力衰竭的目的^[9-10]。本研究中,在诺欣妥治疗基础上,应用达格列净对观察组进行质量。该药具有理想的利尿作用,可抑制肾小管对钠离子的重吸收,对减轻心脏符合

起到积极的促进作用,有利于促进心力衰竭患者不适症状的改善。联合应用上述两种药物治疗,有助于改善患者的心功能。主要原因在于:在心衰发生发展过程中,成纤维细胞转化和迁移起到重要作用,而达格列净对于该病理生理过程起到抑制作用,从而阻滞心室重构,对促进患者心功能改善具有积极作用。此外,联合用药治疗有助于减少心血管事件的发生,分析原因,两种药物联合应用有助于发挥协同作用,增强对心功能的改善作用,可有效延缓患者病情进展,改善其预后^[11]。

综上,急性心肌梗死介入术后心力衰竭治疗中应用达格列净联合诺欣妥治疗,有助于改善患者心功能,提高疗效,防止心室重构,减少心血管事件的发生。

参考文献:

- [1]盛雪,纪征,王兆翔,等.达格列净联合诺欣妥对急性心肌梗死患者急诊介入治疗后心力衰竭的疗效[J].实用医学杂志,2022(038-011).
- [2]刘红岗,周大维.达格列净联合诺欣妥对急性心肌梗死患者急诊介入治疗后心力衰竭的疗效观察[J].贵州医药,2024,48(2):233-234.
- [3]王艳君.达格列净联合诺欣妥对急性心肌梗死患者急诊介入治疗后心力衰竭的疗效及安全性观察[J].临床研究,2022,30(12):92-96.
- [4]苏鹏,杨秀丽.达格列净联合诺欣妥对非糖尿病急性心肌梗死患者急诊PCI术后心力衰竭的疗效观察[J].中国循证心血管医学杂志,2023,15(8):970-973.
- [5]冯芸,郑杰廉.达格列净联合诺欣妥对非糖尿病心梗后射血分数降低心力衰竭患者心功能及不良结局的影响[J].智慧健康,2023,9(15):125-128.
- [6]葛腾,李舒钰,宁博,等.芪苈强心胶囊联合沙库巴坦缬沙坦治疗慢性心力衰竭有效性及安全性的Meta分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(14):2531-2542.
- [7]戴昭冰,周敏,石鑫,等.强心利尿基础上联合诺欣妥治疗心肌梗死后心力衰竭的效果和安全性[J].中国医药科学,2024,14(2):91-95.
- [8]黄志文,彭春玲,杨彬.达格列净联合诺欣妥治疗冠心病合并慢性心力衰竭的临床观察[J].广东医科大学学报,2023,41(3):283-286.
- [9]陈顺华.达格列净联合新活素及诺欣妥治疗慢性心力衰竭的效果及对心功能的影响[J].临床合理用药杂志,2024,17(34):1-4.
- [10]胡进.达格列净联合沙库巴坦缬沙坦钠治疗非糖尿病急性心肌梗死患者急诊PCI术后心力衰竭的临床效果[J].临床合理用药杂志,2024,17(34):40-43.
- [11]吴志福,秦忠,刘文杰.达格列净联合沙库巴坦缬沙坦钠治疗急性心肌梗死患者急诊经皮冠状动脉介入治疗术后心力衰竭的临床疗效[J].中国药物经济学,2024(5):125-127.