

介入治疗对于冠心病心衰患者的应用效果观察

张延斌

(吉林省东丰县医院 吉林东丰 136300)

【摘要】目的 分析介入治疗对于冠心病心衰患者的应用效果。方法 以本院2022年2月至2023年2月收治的冠心病合并心衰患者60例作为研究对象,并随机划分至两个组别。一组名为对照组,纳入患者30例,采用常规药物治疗;另一组名为研究组,纳入患者30例,在常规药物治疗基础上实施冠脉介入治疗。对两组治疗前及治疗半年后的心功能情况、治疗前后的B型脑钠肽水平、6min步行距离及平均住院时间进行对比。结果 治疗前,两组左室射血分数(LVEF)、左室舒张末期内径(LVEDD)、左室收缩末期内径(LVESD)三项心功能指标均无明显差异性($P>0.05$);治疗半年后,两组心功能均有改善,各指标数值出现了变化,研究组各指标数值均比对照组优($P<0.05$)。治疗前,两组B型脑钠肽水平无明显差异性($P>0.05$);治疗后,两组该项指标数值均降低,且研究组明显比对照组低($P<0.05$)。治疗前,两组6min步行距离无明显差异性($P>0.05$);治疗后,两组该项指标数值均升高,且研究组明显比对照组高($P<0.05$)。研究组平均住院时间短于对照组($P<0.05$)。结论 在冠心病心衰治疗中,采用冠脉介入治疗效果显著,能够使患者心功能得到更好的改善,促进患者尽快康复,临床可对此广泛应用及推广。

【关键词】冠心病;心衰;介入治疗;效果

Observation on the effect of interventional therapy in patients with coronary heart failure

Zhang Yanbin

Dongfeng County Hospital, Jilin Province, Jilin Dongfeng 136300

[Abstract] Objective To analyze the effect of interventional therapy in patients with coronary heart failure. Methods 60 patients with heart failure admitted from February 2022 to February 2023 were studied and randomly divided into two groups. One group, named the control group, included 30 patients with conventional medication, and the other group, included 30 patients with coronary intervention based on conventional drug therapy. Heart function, B B, 6min walking distance and mean hospital stay were compared before and six months after treatment. Results Before treatment, left ventricular ejection fraction (LVEF), LV end diastolic diameter (LVEDD) and left ventricular end systolic diameter (LVESD) ($P>0.05$); six months after treatment, the value of each index in the study group was better than that of the control group ($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference in type B levels between the two groups ($P>0.05$), which decreased in both groups, and the study group was significantly lower than the control group ($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference in 6min walking distance between the two groups ($P>0.05$); after treatment, this index value increased in both groups, and the study group was significantly higher than the control group ($P<0.05$). The mean length of hospital stay in the study group was shorter than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion In the treatment of coronary heart disease and heart failure, the effect of coronary intervention treatment is remarkable, which can improve the cardiac function of patients and promote the recovery of patients as soon as possible, which can be widely used and promoted in clinical practice.

[Key words] coronary heart disease; heart failure; interventional therapy; effect

冠心病是心内科常见病,具有较高的发病率,主要是因为冠状动脉狭窄或阻塞使血液循环出现障碍,引发心肌缺血、缺氧所致^[1]。患病后,患者会有明显的心前区疼痛症状,还可伴有心悸、气促等症状。如果治疗不及时,还会出现各种各样的并发症。心力衰竭是冠心病常见并发症之一,冠心病合并心衰会对身体机能造成严重损害,使得残疾、死亡的风险增大^[2]。因此,对于冠心病心衰患者,必须积极采取有效的治疗措施。当前,临床普遍用于冠心病心衰患者中的常规治疗方法为药物,虽然能够在一定程度上控制病情、改善

症状,但却无法将病灶根除,因而治疗效果有限^[3]。近年来,随着医学技术的不断进步,手术被越来越多的应用于冠心病合并心衰患者的治疗中,冠脉介入治疗是一种应用比较多的手术方式^[4, 5]。本次研究具体分析冠脉介入治疗在冠心病心衰患者中的应用效果,旨在为临床治疗方案的选择提供指导。现将研究具体情况总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以本院 2022 年 2 月至 2023 年 2 月收治的冠心病合并心衰患者 60 例作为研究对象，并随机划分至两个组别。一组名为对照组，纳入患者 30 例；另一组名为研究组，纳入患者 30 例。对照组中，有男性患者 18 例，女性患者 12 例，年龄最小为 32 岁，最大为 74 岁，平均 (52.37 ± 2.41) 岁；研究组中，有男性患者 17 例，女性患者 13 例，年龄最小为 32 岁，最大为 75 岁，平均 (52.42 ± 2.35) 岁。对两组上述基本资料数据差异进行统计分析，结果均无意义 ($P > 0.05$)，可对比。

1.2 方法

给予对照组常规药物治疗，所用药物包括 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、硝酸酯类和抗血小板药物等^[6]。

研究组在常规药物治疗基础上，实施冠脉介入治疗。对右股动脉或桡动脉进行穿刺，选择合适的造影导管置入左冠或右冠开口，将导丝送入靶血管远端，缓慢加压使血管充盈，然后抽空并撤回至导管内，扩张完成后予以支架植入，术后予以抗血小板药物、血管紧张素转换酶抑制剂、利尿剂和 β 受体阻滞剂等药物治疗^[7, 8]。

1.3 观察指标

表 1 两组治疗前及治疗半年后的心功能情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	LVEF (%)		LVEDD (mm)		LVESD (mm)	
		治疗前	治疗半年后	治疗前	治疗半年后	治疗前	治疗半年后
研究组	30	50.36 ± 7.41	58.33 ± 7.22	50.46 ± 2.31	44.35 ± 2.18	36.52 ± 3.61	32.28 ± 2.25
对照组	30	50.48 ± 7.25	52.54 ± 7.15	50.53 ± 2.24	47.62 ± 2.23	36.67 ± 3.49	35.41 ± 2.33
t		0.042	3.125	0.235	2.314	0.316	3.357
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 两组治疗前后 B 型脑钠肽水平比较

治疗前，两组 B 型脑钠肽水平无明显差异性 ($P > 0.05$)；治疗后，两组该项指标数值均降低，且研究组明显比对照组低 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗前后 B 型脑钠肽水平比较 ($\bar{x} \pm s$, ng/L)

组别	例数	治疗前	治疗后
研究组	30	658.32 ± 54.61	274.52 ± 15.41
对照组	30	658.25 ± 54.39	435.62 ± 25.58
t		0.041	28.362
P		>0.05	<0.05

2.3 两组治疗前后 6min 步行距离比较

表 3 两组治疗前后 6min 步行距离比较 ($\bar{x} \pm s$, m)

组别	例数	治疗前	治疗后
研究组	30	225.57 ± 15.31	300.56 ± 14.28
对照组	30	226.48 ± 15.26	239.45 ± 14.37
t		0.215	13.134
P		>0.05	<0.05

(1) 治疗前及治疗半年后的心功能情况。心功能指标包括左室射血分数 (LVEF)、左室舒张末期内径 (LVEDD)、左室收缩末期内径 (LVESD) 三项，分别于治疗前及治疗后半年检测。(2) 治疗前后的 B 型脑钠肽水平。采用免疫放射测量法检验。(3) 治疗前后的 6min 步行距离。(4) 平均住院时间。

1.4 统计学分析

本次研究所使用的数据统计分析软件为 SPSS20.0，若得到计量资料，采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行 t 检验，若得到计数资料，采用 (n) 或 (%) 表示，行 χ^2 检验，满足 $P < 0.05$ ，即可判断为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前及治疗半年后的心功能情况比较

治疗前，LVEF、LVEDD、LVESD 三项心功能指标均无明显差异性 ($P > 0.05$)；治疗半年后，两组心功能均有改善，各指标数值出现了变化，研究组各指标数值均比对照组优 ($P < 0.05$)。见表 1。

治疗前，两组 6min 步行距离无明显差异性 ($P > 0.05$)；治疗后，两组该项指标数值均升高，且研究组明显比对照组高 ($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 两组平均住院时间比较

研究组平均住院时间短于对照组 ($P < 0.05$)。见表 4。

表 4 两组平均住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$, d)

组别	例数	平均住院时间
研究组	30	9.47 ± 2.15
对照组	30	12.36 ± 2.47
t		4.096
P		<0.05

3 讨论

随着人口老龄化进程的不断加快，我国近年来冠心病的患病率也呈现出明显的升高趋势。其属于心血管疾病中比较常见的类型，主要引发原因为冠状动脉硬化及狭窄，患病后，

会有明显的心前区疼痛表现^[9]。如果未及时采取有效措施控制病情,还容易引发心衰。冠心病合并心衰患者的生存质量差,死亡风险高。有研究指出,心功能不全会在很大程度上影响冠状动脉疾病的预后效果,左室收缩受到抑制,也是预后效果不理想的一个因素^[10]。冠心病患者如果同时合并有心衰,机体功能会受到很大影响。因此,需要科学的治疗方案帮助患者实现心功能的恢复。

当前,临床治疗冠心病心衰主要采用药物的方式,与此同时,加强对患者的饮食和运动干预,以此来使心肌耗氧量减少。然而长期服用药物可能会出现各种各样的不良反应,使得治疗效果受影响,并进一步加重患者身体上受到的损害^[11]。在此类患者的治疗中,需要特别注意改善和恢复心肌灌注,以往临床应用比较多的冠脉搭桥手术的危险性较高,而且对于麻醉有着严格的要求,对于患者耐受性也有着比较高的要求,因此很多患者,特别是老年患者并不适宜采用此种手术方式。随着医学技术的不断发展进步,冠脉介入治疗技术出现,其能够有效改善冠心病心衰患者心肌缺血、缺氧症状,有了充足的血液供应后,心脏的收缩功能就能够得到有效恢复^[12、13]。早期介入能够打开阻塞的血管,恢复血液循环,有效挽救心肌,以避免其继续凋亡或出现不可逆的坏死,能够快速地对患者的病情进行控制,使之趋于稳定^[14]。在医疗

技术水平不断提升的情况下,介入手术的安全性也逐渐有了保障。对于一些耐受性比较差的患者来说,由于冠脉介入手术不会有较大的创伤,因而这些患者通常能够耐受,不会产生特别强烈的不适感受,介入治疗后,通常在短时间内即可出院,恢复速度非常快。相比于常规的药物疗法,介入治疗更是有着明显的优势,能够使患者心肌缺血症状得到快速且明显的改善,有效缓解患者的早期症状,使其不适感减轻^[15]。此外,术中采用局部麻醉的方式,有利于术后的尽快恢复,手术所形成的创伤非常小,安全性较高。

本次研究对介入治疗在冠心病心衰患者中的应用效果进行分析发现,在常规药物治疗基础上实施冠脉介入治疗的研究组治疗后 LVEF、LVEDD、LVESD 三项心功能指标、B 型脑钠肽水平、6min 步行距离均较治疗前发生了明显变化,虽然采用常规治疗的对照组上述各指标在治疗后也发生了变化,但变化不如研究组明显,各项指标数值不如研究组优,表明介入治疗能够有效促进患者心功能的恢复。此外,研究还对比了两组患者的平均住院时间,结果为研究组更短,表明介入治疗对于患者的快速康复有利。

综上所述,在冠心病心衰治疗中,采用冠脉介入治疗效果显著,能够使患者心功能得到更好的改善,促进患者尽快康复,临床可对此广泛应用及推广。

参考文献:

- [1]辛芳芳.分析冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平及其对心功能的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(1):0004-0007.
- [2]程娜.冠心病合并心衰介入治疗对 BNP 水平的影响程度分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020(18):81.
- [3]张丽萍.冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平及其对心功能的影响[J].健康之友,2020(2):153-154.
- [4]丛中华.冠脉介入治疗对冠心病合并心衰患者 BNP 水平及心功能的影响分析[J].中国现代药物应用,2021(24):34-37.
- [5]张明红.介入疗法对冠心病合并心衰患者 BNP 水平及心功能的临床影响[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2020(33):70,76.
- [6]陈秀英,刘晓.冠心病合并心衰介入治疗对 BNP 水平的影响程度分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(11):0125-0128.
- [7]程海波,陈青霞,王彦桃,等.冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平及其对心功能的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(9):0029-0031.
- [8]张翥,陶亮亮,范修才.冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平变化及其对心功能的影响分析[J].现代诊断与治疗,2021(3):341-343.
- [9]魏建华.冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平及其对心功能的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020(3):51.
- [10]周诗波.冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平及其对心功能的影响分析[J].健康大视野,2020(22):201.
- [11]赵彦刚.冠心病合并心衰介入治疗后 BNP 水平及其对心功能的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020(12):34.
- [12]陶维柱,刘冰.经皮冠状动脉介入治疗对冠心病合并心力衰竭患者的疗效分析[J].中国药物与临床,2021(15):2688-2689.
- [13]何子宾,安迪,何菲.冠脉介入治疗对冠心病合并心衰患者 BNP 水平及心功能的影响[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022(9):0053-0055.
- [14]高超.介入疗法对冠心病合并心衰患者 BNP 水平及心功能的临床影响[J].中国保健营养,2020(15):52.
- [15]陈诗佳,肖睿.冠心病合并心力衰竭患者行经皮冠状动脉介入治疗的疗效及价值研究[J].当代医学,2020(32):156-157.