

曲美他嗪联合卡维地洛在高血压性心脏病心力衰竭治疗中的临床效果

吕 婷

保山市施甸县人民医院药剂科 云南施甸 678200

摘 要: 目的: 曲美他嗪联合卡维地洛治疗高血压性心脏病心力衰竭的临床疗效。方法: 选取2019年2月-2021年2月本院收治的高血压性心脏病心力衰竭患者1000例为观察对象, 分为对照组与观察组, 各500例。对照组给予卡维地洛治疗, 观察组在对照组基础上联合曲美他嗪治疗。比较两组患者各项指标情况。结果: 治疗后, 两组患者心率、收缩压、等方面的指标水平都有所下降, 而心排出量等相关指标水平均升高, 观察组心率以及舒张压等方面的指标水平低于对照组, 左室射血分数、每搏输出量、心排出量指标水平高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 两组患者6min步行距离均提高, 超敏C反应蛋白、B型脑钠肽水平均降低, 观察组6min步行距离高于对照组, 超敏C反应蛋白、B型脑钠肽水平低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 治疗后, 两组患者总胆固醇等水平都有所下降, 观察组总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇水平低于对照组, 高密度脂蛋白胆固醇水平高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 在本研究的疾病治疗中, 运用曲美他嗪联合卡维地洛, 其疗效显著, 可改善患者心率、血压、心脏超声指标、6min步行距离、超敏C反应蛋白、B型脑钠肽指标、血脂水平。

关键词: 曲美他嗪; 卡维地洛; 高血压性心脏病; 心力衰竭

Clinical effect of trimetazidine combined with carvedilol in the treatment of hypertensive heart failure

Ting Lv

Department of Pharmacy, Shidian County People's Hospital, Baoshan City, Shidian, Yunnan 678200

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy of trimetazidine combined with carvedilol in the treatment of hypertensive heart failure. Methods: 1000 patients with hypertensive heart disease and heart failure admitted to our hospital from February 2019 to February 2021 were selected as observation objects, and divided into control group and observation group, 500 cases each. The control group was treated with carvedilol and the observation group was treated with trimetazidine on the basis of the control group. The two groups of patients were compared in various indicators. Results: After treatment, the heart rate, systolic blood pressure and other indicators were decreased in both groups, while the cardiac output and other related indicators were increased. The heart rate and diastolic blood pressure in the observation group were lower than those in the control group, while the left ventricular ejection fraction, stroke output and cardiac output were higher than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). After treatment, the 6min walking distance of both groups was increased, and the levels of hypersensitive C-reactive protein and B-type brain natriuretic peptide were decreased. The 6min walking distance of observation group was higher than that of control group, but the levels of hypersensitive C-reactive protein and B-type brain natriuretic peptide were lower than that of control group, with statistical significance ($P < 0.05$). After treatment, total cholesterol and other levels of patients in both groups were decreased, total cholesterol, triglyceride and low density lipoprotein cholesterol levels in the observation group were lower than those in the control group, while high density lipoprotein cholesterol levels were higher than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusions: In the treatment of the disease in this study, trimetazidine combined with carvedilol has a significant effect, which can improve the heart rate, blood pressure, cardiac ultrasound indexes, 6min walking distance, hypersensitive C-reactive protein, B-type brain natriuretic peptide indexes and lipid levels in patients.

Keywords: Trimetazidine; Carvedilol; Hypertensive heart disease; Heart failure

引言

近年来,高血压已经存在着年轻化的特征。2017年发表在JAMA杂志上的一项研究发现,年龄<40岁发生高血压的患者比例在不断增加。有研究报道,血压升高与心力衰竭风险增加直接相关,与血压<140/90mmHg(1mmHg=0.133kPa)的患者相比,血压≥160/100mmHg发生心力衰竭的风险更高,当血压≥160mmHg时,每3~4例患者中便有1例会患有心力衰竭。心力衰竭已成为目前临床上较常见的一种心血管疾病,中老年人属该病的高发人群,该病的发生多数是由于心脏的生理结构或功能发生了改变,心排血量无法很好地满足人的代谢需求,其发病率和病死率均较高,这对病人的健康乃至生命都带来了不好的影响。

一、资料与方法

1. 一般资料

选取2019年2月-2021年2月本院收治的高血压性心脏病心力衰竭患者1000例为观察对象,根据随机数字表法分为对照组与观察组,各500例。观察组男271例,女229例;年龄53~71岁,平均(61.1±6.7)岁;心功能分级:II级201例,III级169例,IV级130例。对照组男272例,女228例;年龄52~72岁,平均(61.2±6.5)岁;心功能分级:II级203例,III级171例,IV级126例。两组间临床资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。纳入标准:①符合高血压性心脏病心力衰竭诊断标准;②临床资料完整;③患者自愿接受本方案治疗,且遵医嘱执行。排除标准:①有严重的肺、肝、肾功能异常者;②有精神疾病者;③对药物过敏者。

2. 方法

①对照组给予卡维地洛治疗。卡维地洛(生产厂家:齐鲁制药有限公司;批准文号:国药准字H20000100)口服,起始剂量6.25mg/d,逐渐增加剂量,最大剂量50mg/d。②观察组在对照组基础上联合曲美他嗪治疗。曲美他嗪(生产厂家:瑞阳制药股份有限公司;批准文号:国药准字H20066534)口服,20mg/次,3次/d。两组的治疗周期均为6个月。

3. 观察指标

①心率、血压及心脏超声指标,包括心率、收缩压、舒张压、左室射血分数、左室舒张末期容积、左室收缩末期容积、每搏输出量和心排出量。②6min步行距离、超敏C反应蛋白、B型脑钠肽。③血脂水平,包括总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇。

4. 统计学方法

以SPSS21.0统计学软件进行临床数据的统计学处理,计数资料以[n(%)]表示,比较采用 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,比较采用t检验; $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

1. 两组患者心率、血压及心脏超声指标比较

治疗前,两组患者心率、收缩压、舒张压、左室射血分数、左室舒张末期容积、左室收缩末期容积、每搏输出量、心排出量指标水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者心率、收缩压、舒张压、左室舒张末期容积、左室收缩末期容积指标水平均降低,左室射血分数、每搏输出量、心排出量指标水平均升高,观察组心率、收缩压、舒张压、左室舒张末期容积、左室收缩末期容积指标水平低于对照组,左室射血分数、每搏输出量、心排出量指标水平高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2. 6分钟步行距离、超敏C反应蛋白、B型脑钠肽对比

治疗前,两组患者6min步行距离、超敏C反应蛋白、B型脑钠肽比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者观察组6min步行距离均提高,超敏C反应蛋白、B型脑钠肽水平均降低,观察组6min步行距离高于对照组,超敏C反应蛋白、B型脑钠肽水平低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

3. 两组患者血脂水平比较

治疗前,两组患者总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇、高密度脂蛋白胆固醇水平比较,差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,两组患者总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇水平均降低,高密度脂蛋白胆固醇水平升高,观察组总胆固醇、甘油三酯、低密度

脂蛋白胆固醇水平低于对照组, 高密度脂蛋白胆固醇水平高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

三、讨论

随着社会经济的发展, 现代人们受高盐低钾高脂不良饮食习惯、工作压力增加以及久坐、缺乏运动等因素影响, 年轻人群高血压的发生率越来越高。对于药物曲美他嗪而言, 是一类新的抗心肌缺血缺氧药, 机体代谢过程中不会受到氧供和需氧影响^[1]。这种药物能够对长链3-酮酰辅酶A硫解酶形成一种抑制作用, 对脂肪酸氧化进行有效地控制, 使乙酰辅酶A出现得更少, 刺激丙酮酸脱氢酶, 促进葡萄糖氧化; 产生更多三磷酸腺苷, 减慢心肌细胞的凋亡速度。此外还可显著提高自由基清除酶活力, 抑制炎症反应, 从而保护心肌。高血压性心脏病合并心力衰竭发生是由于高血压导致心肌毛细血管数量减少, 出现心肌缺血和缺氧, 血液中儿茶酚胺水平升高, 过度激活交感神经, 氧利用率降低, 诸多因素共同造成心肌细胞发生坏死或凋亡^[2]。对于卡维地洛而言, 属于一类非选择性 β 受体阻滞剂, 能够抑制交感神经的兴奋性。有研究报告, 卡维地洛对高频率性心率失常具有较好的抑制效果, 能够降低慢性心衰病人死亡率。曲美他嗪能够抑止脂肪酸空气氧化和3-酮丙二酸辅酶A硫解酶(3-KAT)活性, 使心肌代谢方式由太高脂肪酸空气氧化向葡萄糖氧化迁移, 降低脂肪酸代谢和心肌耗氧, 提升心肌细胞对缺氧的耐受力, 改进心肌氧供方面的缺陷。对于缺氧状态下的心肌细胞, 可保持心肌细胞电活动的稳定性, 有利于促进心肌细胞的恢复。本研究采用卡维地洛联合曲美他嗪治疗, 发挥了两种药物的优势, 患者的心率、血压、心脏超声指标等迅速恢复正常, 治疗后患者的6min步行距离明显增长^[3]。患者的超敏C反应蛋白水平迅速下降, B型脑钠肽指标、血脂水平均明显改善, 临床疗效明显优于单纯使用卡维地洛治疗的对照组。此外, 与老年高血压性心脏病患者比较, 中青年高血压性心脏病人的肾素-血管紧张素-醛固酮系统和交感神经系统过度激活者及所占比例更高^[4]。因此, 对于治疗中青年高血压心脏病心力衰竭患者更要着重于控制血压、防止心室重构、抑制交感神经兴奋、延缓心力衰竭进展而降低患者的再住院率和病死率^[5]。有研究指出, 沙库巴曲

缬沙坦是ARNI类药品, 其医治慢性心衰的作用机理包含: (1) 缬沙坦根据可选择性阻隔抑制血管紧张素II对心脑血管病和肾有害功效及其抑制血管紧张素II依赖醛固酮的释放出来, 充分发挥软化血管、降低低血钾症、缓解和提高心室重构的功效; (2) 沙库巴曲做为磷酸激酶药品被非特异性脂酶迅速分解成活性脑啡肽酶抑制剂, 抑制脑啡肽酶从而减少利钠肽、激肽、肾上腺髓质生长激素等几种毛细血管活性肽的溶解, 从而提升循环中的利钠肽水准, 激活跨膜蛋白激酶鸟苷酸环化酶, 提升蛋白激酶G活性, 发挥出有利排尿排钠、舒张血管、抑制中枢神经、抑制炎症因子和炎症现象, 抗纤维化, 防范和反转心室重构的功效。沙库巴曲缬沙坦作用机制先进, 同时具有ARB、 β -受体阻滞剂和ACEI等多种药效, 药理作用上实现了多重互补, 在针对心力衰竭的治疗上具有十分理想的效果^[6]。同时, 沙库巴曲缬沙坦本身也是降压药物, 涵盖多种降压药物的降压机制。根据早期研究结果, 与等剂量的缬沙坦比较, 沙库巴曲缬沙坦的降压作用更强, 降压幅度更大。

综上所述, 曲美他嗪联合卡维地洛治疗高血压性心脏病心力衰竭疗效显著, 可显著改善患者心率、血压、心脏超声指标、6min步行距离、超敏C反应蛋白、B型脑钠肽指标、血脂水平。

参考文献:

- [1] 张进唯. 米力农注射液治疗高血压性心脏病伴心力衰竭的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(35): 53-55.
- [2] 余传银, 周碧霞. 沙库巴曲缬沙坦治疗高血压性心脏病伴心力衰竭的临床疗效观察[J]. 心脑血管病防治, 2021, 21(06): 616-617.
- [3] 牛瑞芝. 妊娠期高血压性心脏病合并心力衰竭136例临床分析[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(11): 1352-1354.
- [4] 何红红, 刘廷容, 刘娅, 苏瑶, 廖礼强. 运动康复对高血压性心脏病心力衰竭患者心功能的影响[J]. 中华高血压杂志, 2021, 29(05): 481-484.

[5]冯晔子. 米力农注射液治疗高血压性心脏病伴心力衰竭效果观察[J]. 慢性病学杂志, 2021, 22(05):759-761.

[6]张建霞, 李军农, 韩红梅, 谷建俐. 米力农注射液治疗高血压性心脏病伴心力衰竭的效果及对运动耐受性的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(15):83-85+89.