

美托洛尔结合曲美他嗪对冠心病心力衰竭疾病的治疗效果及相关指标探究

丁翠贇

(绍兴市中心医院医共体钱清分院 浙江 绍兴 312025)

【摘要】目的：探究冠心病心力衰竭疾病治疗中采用美托洛尔结合曲美他嗪联合治疗方案的治疗效果及相关指标变化情况。**方法：**80例冠心病心力衰竭患者采用随机数表法均分为对照组、观察组各40例，所有患者均采用美托洛尔治疗，其中一组结合曲美他嗪治疗，为观察组。就患者治疗效果及相关指标水平进行分析。**结果：**观察组患者的治疗效果良好，两组对比 $P < 0.05$ 。治疗前，两组患者心功能指标差异无显著相关性， $P > 0.05$ ；观察组患者治疗前后心功能指标水平改善明显，两组比较 $P < 0.05$ 。**结论：**为冠心病心力衰竭患者采用药物联合治疗方案，即美托洛尔结合曲美他嗪，具有显著治疗效果，改善患者心功能，遏制病情恶化。

【关键词】美托洛尔；曲美他嗪；冠心病心力衰竭

冠心病心力衰竭属于老年高发病，严重影响患者身体健康。发病机制：患者心脏排血量逐渐减少，心功能水平下降，血液含氧量较少，无法满足机体所需，形成冠心病心力衰竭疾病^[1]。现代医学中，治疗冠心病心力衰竭疾病主要采用药物治疗，即利尿剂、洋地黄、美托洛尔等药物治疗，患者病情得到遏制，但患者药物副作用较为严重，影响患者的治疗效果。为了进一步增强患者治疗效果，在常用治疗药物的基础上联用曲美他嗪，发挥药物协同作用，提升患者治疗效果^[2]。鉴于此，本文以治疗效果、心功能指标为临床指标探究药物联用的治疗价值。数据分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究起止时间为2019年1月至2020年1月期间。80例冠心病心力衰竭患者采用随机数表法均分2组各40例。观察组：男性25例女15例。年龄49-70岁(58.69±3.21)岁。对照组：男性24例女16例。年龄48-71岁(58.89±3.32)岁。两组患者基线资料经统计分析后， $P > 0.05$ 数据差异无显著相关性。

1.2 研究方法

所有患者均采用美托洛尔(批准文号：国药准字H32025392；生产企业：阿斯利康制药有限公司；规格：0.1g)治疗。患者在接受利尿剂、洋地黄等常规抗心力衰竭药物治疗基础上，结合美托洛尔片进行治疗，药物初始剂量为6.25mg/次，治疗频率为3次/d。依据患者病情变化情况，调整药物服用剂量，一周调整一次，每日最大剂量不宜超过300mg。

观察组结合曲美他嗪(批准文号：国药准字H20073709；生产企业：江苏吴中医药集团有限公司苏州制药厂；规格：20mg)治疗。采用口服治疗方式，剂量为20mg/次。每日60mg。即三片，每次一片，分早中晚三餐服用。

两组患者均治疗一疗程，即三个月为一疗程。

1.3 观察指标

对比分析治疗效果及相关指标水平^[3]。治疗效果主要分为三个维度，即显效(患者临床症状完全消失，心功能改善2级以上)、有效(患者临床症状有所改善，心功能改善1级)、无效(患者临床症状未得到改善)。相关指标主要选取心功能指标，即LVEF(左心室射血分数)、LVESD(左室收缩末期径)、LVEDD(左室舒张末期径)。

1.4 统计学分析

建立数据库，以SPSS26.0软件处理，经T检验， $P < 0.05$ 为具有显著相关性。

2 结果

2.1 患者临床治疗效果比较分析

观察组患者的治疗效果良好，两组对比 $P < 0.05$ 。数据分析见表1所示。

表1 患者临床治疗效果比较分析

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组(n=40)	10(25.00)	20(50.00)	10(25.00)	30(75.00)
观察组(n=40)	15(37.50)	24(60.00)	1(2.50)	39(97.50)
T值				8.5375
P值				0.0034

2.2 患者心功能指标水平比较分析

治疗前，两组患者心功能指标差异无显著相关性， $P > 0.05$ ；观察组患者治疗前后心功能指标水平改善明显，两组比较 $P < 0.05$ 。数据分析见表2所示。

3 讨论

利尿剂、洋地黄等常规药物治疗冠心病心力衰竭疾病，治疗效果欠佳。美托洛尔属于2A类β1受体阻断剂，发挥选择性作用，对β1受体产生阻断作用，进而加快患者血管收缩能力，遏制神经内分泌的激活速度，减轻心脏的负荷，改善心肌局部缺血情况^[4]。曲美他嗪属于新型长链3-酮酰辅酶A硫解酶抑制剂，主要对游离脂肪酸产生作用，抑制其代谢效率，增强患者心肌功能，且对细胞内膜产生保护作用，降低心脏负荷，提高细胞对葡萄糖利用率，大大提升心脏代谢能力^[5]。单一采用药物治疗，无法充分发挥药物药效，采用联合用药方式，提升药物利用率，充分发挥药效，延长药效持续时间。因此，本研究临床指标数据经统计分析，结果显示：观察组患者的治疗效果良好，两组对比 $P < 0.05$ 。治疗前，两组患者心功能指标差异无显著相关性， $P > 0.05$ ；观察组患者治疗前后心功能指标水平改善明显，两组比较 $P < 0.05$ 。由此可知，美托洛尔结合曲美他嗪联用，在冠心病心力衰竭患者心功能改善方面发挥重要作用，加快患者康复速度。

综上所述，为冠心病心力衰竭患者采用药物联合治疗方案，即美托洛尔结合曲美他嗪，具有显著治疗效果，改善患者心功能，遏制病情恶化。

参考文献：

- [1] 王柳, 郑颖, 林德洪, 张伟, 蒋宏亮, 黄康, 唐史林. 美托洛尔片联合曲美他嗪片治疗老年冠心病心力衰竭患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2020,36(15):2175-2177.
- [2] 刘华, 陈子平, 张翠宏. 曲美他嗪联合美托洛尔治疗老年冠心病心力衰竭的疗效及对患者心功能、心肌重构和炎症因子的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2020,13(22):13-15.
- [3] 石宜鑫. 美托洛尔+曲美他嗪对冠心病心力衰竭疾病的治疗效果[J]. 当代临床医刊, 2020,33(01):53.
- [4] 付静, 熊秋璇, 王霞, 钟灵, 乔巧, 余洁. 曲美他嗪联合美托洛尔治疗冠心病心力衰竭的效果及对血浆BNP的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2018,11(34):46-47.
- [5] 李毅, 冯艳林, 马瑞, 白怀生, 薛恩忠, 李慧婷. 美托洛尔结合曲美他嗪对冠心病心力衰竭患者临床疗效及血浆脑钠肽的影响研究[J]. 中国心血管病研究, 2018,16(08):740-742.

表2 患者心功能指标水平比较分析

组别	LVEF (%)		LVESD (mm)		LVEDD (mm)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=40)	39.25±3.21	43.36±2.42	42.58±3.25	39.36±2.11	62.58±6.85	57.48±3.21
观察组(n=40)	39.26±3.32	49.69±1.21	42.36±3.23	33.21±1.11	62.48±6.45	50.69±2.14
T值	0.0137	14.7966	0.3037	16.3144	0.0672	11.1313
P值	0.9891	0.0000	0.7622	0.0000	0.9466	0.0000