

# 曲美他嗪联合美托洛尔在冠心病心衰治疗中的效果及心功能改善分析

刘超群<sup>1</sup> 安宁<sup>2</sup>

1新疆医科大学第二附属医院 心血管内一科 新疆乌鲁木齐 830000;

2新疆医科大学第一附属医院 烧伤整形科 新疆乌鲁木齐 830000

**【摘要】**目的：本研究旨在探究曲美他嗪联合美托洛尔在冠心病心衰治疗中的效果及心功能改善情况。方法：本研究于2021年1月开始，2023年1月结束，所选择的研究对象为上述期间内在我院就诊的70例冠心病心衰治疗患者，其中35例患者应用常规治疗方案即应用单一的美托洛尔药物治疗，与该对照组形成对应的是35例观察组患者应用曲美他嗪联合美托洛尔药物治疗，对比分析两组患者的治疗效果以及心功能改善情况。结果：研究表明，观察组患者的治疗效果更为优良，心功能数据指标在治疗前无显著的统计学差异，但在治疗后形成鲜明对比，体现出观察组治疗方案在改进患者生活质量与治疗效果方面的优势，( $P < 0.05$ )。结论：分析结果本研究提示在冠心病心衰患者临床治疗中，应用曲美他嗪联合美托洛尔药物治疗具有较好的治疗效果，可以有效改善患者的心功能情况，促进患者生活质量水平的提高，因此在临床中值得推广应用。

**【关键词】**冠心病心衰；美托洛尔；曲美他嗪；心功能；治疗效果

Effect of trametazidine combined with metoprolol in the treatment of heart failure in coronary heart disease And cardiac function improvement analysis

Liu Chaoqun, 1 Anning, and 2

1 The Cardiovascular Internal Medicine Department of the Second Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University (Urumqi, Xinjiang) 830, 000

2 Burn Plastic Department, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University (Urumqi, Xinjiang) 830, 000

**Abstract:** Objective: This study aims to explore the effect of trametazidine and metoprolol in the treatment of coronary heart disease. Methods: This study started in January 2021 and ended in January 2023. The selected study subjects were 70 patients with coronary heart failure in our hospital during the above period, among which 35 patients were treated with conventional treatment, namely single metoprolol, and corresponding with the control group, 35 patients in the observation group were treated with trametazidine and metoprolol, and the improvement of the two groups were analyzed. Results: The results showed that the treatment effect of the patients in the observation group was better, and there was no significant statistical difference in the cardiac function data index before treatment, but in sharp contrast after treatment, reflecting the advantages of the observation group treatment plan in improving the patient quality of life and treatment effect, ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Analysis Results This study suggests that in the clinical treatment of coronary heart disease patients with heart failure, trimetazidine combined with metoprolol has a good therapeutic effect, which can effectively improve the cardiac function of patients and promote the improvement of the quality of life of patients, so it is worthy of promotion and application in clinical practice.

Key words: coronary heart disease and heart failure; metoprolol; trametazidine; cardiac function; therapeutic effect

冠心病和心力衰竭是两种不同的疾病，但它们之间存在一定的关联。冠心病是由于冠状动脉粥样硬化导致心肌供血不足而引起的一种心血管疾病。常见症状包括胸痛、气促、心悸、出汗等<sup>[1]</sup>。心力衰竭是指心脏在正常工作负荷下不能有效地泵血，导致不同程度的心功能受损，表现为疲乏、气促、心跳加快、晕厥等症状。冠心病可以导致心肌损害和缺血，进而影响心脏功能。在一些患者中，冠心病还可能导致心力衰竭的发生<sup>[2]</sup>。同时，心力衰竭也可能增加冠心病的风险。因此，对于患有冠心病或心力衰竭的患者，应该注意控制危险因素，如高血压、高血脂症、糖尿病等，同时积极治疗、管理疾病，以防止病情进一步恶化。针对冠心病或心力衰竭的治疗，常见的药物包括利尿剂、ACE抑制剂、ARB、 $\beta$ 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂等。其中，美托洛尔是一种常用的 $\beta$ 受体阻滞剂，能够降低心率、降低心肌耗氧量、减少心肌缺血等，具有一定的治疗作用。但是单独应用美托洛尔可能效果不理想，因此常采用联合用药方案。例如，联合洛卡特普或硝酸酯类药物可以增加美托洛尔的疗效，减轻心绞痛的发作；联合利尿剂则可以缓解心力衰竭时的水肿症状，减少心脏负担，并提高心功能。但需注意在使用各种药物时，应根据患者的具体情况以及医生的指导进行个体化治疗，以达到最佳的治疗效果。同时，不良反应和药物相互作用也是需要关注和避免的问题。本研究以上述为基础，探讨在冠心病心衰患者临床治疗中应用曲美他嗪联合美托洛尔药物的治疗效果，具体内容报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究的探讨时间为2021年1月~2023年12月，探讨在研究期间在

我院接受治疗的70例冠心病心衰患者的治疗效果，其中半数患者根据随机数表法的要求应用单一的美托洛尔药物治疗，为对照组，另外35例患者应用曲美他嗪联合美托洛尔治疗，为观察组。其中对照组患者的男女性别比例为16:19，患者的年龄范围为57~79岁，平均年龄为(65.28 ± 2.34)岁；观察组患者的男女性别比例为15:20，患者的年龄范围为58~81，平均年龄为(66.37 ± 2.09)岁。两组患者的基本信息比较，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )，因此具有可比性。

### 1.2 方法

在本研究中，两组患者均需应用美托洛尔药物治疗，所应用的药物生产企业为阿斯利康制药有限公司或阿斯利康制药有限公司委托阿斯，批准文号：国药准字H32025391，产品规格：25mg\*20片。在应用该药物时所明确的药物剂量应根据患者的实际情况加以决定，并且患者必须在空腹状态下服药，在初始服药时频率为每天两次，每次的药物剂量为6.25mg，最大剂量必须在100mg以内。除此之外，观察组患者还需合并应用曲美他嗪药物治疗，该药品通用名为盐酸曲美他嗪片，生产企业北京福元医药股份有限公司，批准文号：国药准字H20065167，产品规格：20mg\*30片，该药物的服用剂量为每次20mg，服用频率为每天三次，需在患者三餐进食时服用。

### 1.3 观察标准

在本研究过程中，观察标准共分为两个方面，具体如下：

- (1) 两组冠心病心衰患者的心肌功能情况
- (2) 两组冠心病心衰患者的生活质量评分情况

### 1.4 统计学分析

采用 SPSS25.0 软件对两组数据进行统计分析。经检验,  $P < 0.05$ , 数据有显著性差异。

2 结果

2.1 两组冠心病心衰患者的心肌功能情况

表 1 两组冠心病心衰患者的心肌功能情况

组别	例数 (n)	LVEF (%)		LVEDD (mm)		LVESD (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	34.22 ± 4.16	50.72 ± 0.56	65.86 ± 4.34	50.71 ± 0.34	58.24 ± 2.98	35.21 ± 0.24
对照组	35	33.43 ± 3.74	45.80 ± 0.65	65.53 ± 4.31	58.87 ± 0.62	58.22 ± 1.76	37.76 ± 0.82
t 值	-	0.972	32.276	0.174	72.435	0.118	17.050
P 值	-	0.335	0.000	0.862	0.000	0.906	0.000

2.2 两组冠心病心衰患者的生活质量评分情况

在本次研究过程中分别于治疗前后分析患者的生活质量评分情况, 调查结果显示在治疗前两组冠心病, 心衰患者的生活质量评分各个维度并未体现显著的统计学差异, 但在治疗后呈现一定的统计学对比。具体数据指标如下: 在治疗后, 观察组的生理功能平均得分为 (87.33 ± 4.76) 分, 社会功能平均得分为 (88.21 ± 5.27) 分, 情绪功能平均得分为 (89.20 ± 5.35) 分, 躯体功能平均得分为 (87.39 ± 4.29) 分; 在治疗后, 对照组的生理功能平均得分为 (72.24 ± 5.87) 分, 社会功能平均得分为 (73.32 ± 4.80) 分, 情绪功能平均得分为 (73.82 ± 6.14) 分, 躯体功能平均得分为 (71.22 ± 5.96) 分。各个维度的 t 值分别为: 6.116、6.559、5.908、7.032, P 值均为 0.000 < 0.05。

3 讨论

随着我国老龄化程度不断加剧, 冠心病和心力衰竭等心血管疾病的患病率也在逐年攀升<sup>[1]</sup>。据统计, 全球每年因心血管疾病导致的死亡人数达到 1700 万人, 其中包括心肌梗死、心力衰竭、冠心病等。冠心病和心力衰竭的高发病率不仅对患者的健康水平产生影响, 也会对社会经济造成一定的负担。因此, 预防和治疗冠心病和心力衰竭已成为医疗卫生领域的重要任务之一<sup>[2]</sup>。在预防方面, 人们应注意保持良好的生活习惯, 如健康的饮食、适量的运动、不吸烟、限制饮酒等, 同时进行定期体检, 及早发现和防治慢性疾病, 以减少心血管疾病的发病率。在治疗方面, 必须遵循个体化的治疗原则, 根据患者的具体情况和疾病类型, 以药物治疗、手术治疗、介入治疗等多种方式对冠心病和心力衰竭进行综合治疗。同时, 积极做好慢性病管理和康复治疗, 提高患者生活质量和心血管健康水平, 其中药物治疗是主要临床治疗方案之一<sup>[3]</sup>。

曲美他嗪 (quetiapine) 是一种第二代抗精神病药, 常用于治疗精神分裂症、双相情感障碍等精神疾病<sup>[4]</sup>。具体而言, 曲美他嗪是一种利尿剂, 可以通过促进尿液的排出来帮助减轻心力衰竭患者的水肿症状, 降低血容量和肺动脉楔压等指标, 改善心脏负荷状态, 缓解症状, 提高患者的生活质量。然而, 曲美他嗪并不能治疗心力衰竭的根本原因, 因此治疗心力衰竭还需要综合采用其他药物和措施。同时, 曲美他嗪也有一定的不良反应, 如低血钾、低血钠、低血压、心律失常等, 需在医生的指导下使用。美托洛尔 (metoprolol) 是一种选择性  $\beta_1$  受体阻滞剂, 也称为  $\beta$  受体拮抗剂。它可以通过抑制心脏  $\beta$  受体的刺激来减轻心脏负担, 并防止心肌细胞损伤和死亡, 常用于治疗高血压、心绞痛等心血管疾病。在冠心病治疗中, 美托洛尔可以帮助减少心脏负荷, 降低心率和收缩压, 从而减少心肌缺血和心律失常的发生<sup>[5]</sup>。在心力衰竭患者中, 美托洛尔也可以减少心脏的负担, 增强心肌收缩力和舒张能力, 提高心脏排血量 and 供氧能力。美托洛尔一般需要持续长期服用, 大多数患者可以耐受这种药物, 但一些人可能会出现不良反应, 如头晕、疲倦、胃肠道不适、低血压等。两种药物的联合应用在心血管疾病治疗中的效果尚未得到广泛的研究<sup>[6]</sup>。一项研究对冠心病合并心衰的患者进行了曲美他嗪联合美托洛尔的治疗, 并评估了治疗效果及心功能改善情况。研究结果显示, 曲美他嗪联合美托洛尔治疗可以显著降低患者的心率和血压, 并改善左室收缩功能和心功能等级。同时, 该治疗方案可以降低患者的症状评分和

本研究调查结果显示, 两组患者的心肌功能指标在治疗前并未呈现统计学差异, 但三项指标在治疗后体现一定的差异性, 体现出观察组患者的治疗效果更为优越, 详见表 1 ( $P < 0.05$ )。

心血管事件发生率。然而, 曲美他嗪作为一种抗精神病药物, 具有较多的副作用, 包括心动过速、心律失常、低血压等。因此, 曲美他嗪联合美托洛尔的治疗应谨慎使用, 应根据患者的临床情况和药物耐受性制定个体化的治疗方案。

本研究调查结果显示, 在观察组患者的治疗过程中曲美他嗪及联合美洛托尔药物均发挥了较好的疗效, 两种药物联合应用后, 更好的改善了患者的心功能指标情况, 促进患者生活质量能提高, 使得患者对治疗抱有信心, 有利于后续的康复, 在统计学方面呈现差异, ( $P < 0.05$ )。总之, 曲美他嗪联合美洛托尔治疗冠心病心力衰竭具有良好的临床应用前景, 可以作为此类患者的常规治疗方案之一, 但需要进一步开展更大规模的多中心研究, 以验证研究结果的可靠性和有效性。

综上所述, 曲美他嗪和美托洛尔都是心血管系统的药物, 常用于冠心病和心衰等疾病的治疗。曲美他嗪是可以减轻心衰症状, 改善心脏排泄功能, 降低心脏负荷。美托洛尔可以降低心率、降低血压, 减少心脏负荷, 改善心脏功能。曲美他嗪联合美托洛尔可以协同作用, 互补效果, 可以更好地控制冠心病和心衰的症状, 值得在临床中推广应用。但是需要根据患者的具体情况, 由医生综合考虑患者的病情、年龄、肾功能等因素, 并进行个体化治疗。

参考文献:

[1]GAO Y B, GAO Y, ZHU R, et al. Shenfu injection combined with furosemide in the treatment of chronic heart failure in patients with coronary heart disease: A protocol of randomized controlled trial[J].Medicine, 2021, 100 (3): e24113.

[2]王柳, 郑颖, 林德洪, 等.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.

[3]郑壮勤, 郑成芳, 陈壮荣.美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病合并心力衰竭患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志, 2020, 36 (13): 1786-1789.

[4]阮政文, 夏伟明.美托洛尔联合曲美他嗪治疗冠心病心力衰竭的疗效观察及对患者血清炎症因子的影响[J].中国基层医药, 2020, 27 (12): 1482-1486.

[5]李琦, 刘克强, 齐新, 等.冠心病心力衰竭病人 NYHA 心功能分级和血清 NT-proBNP 及 HRV 各项指标的关系[J].中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16 (14): 2058-2060.

[6]关丽丽.冠心病心力衰竭应用美托洛尔与曲美他嗪结合的临床效果及对 IL-6、IL-8 水平的影响[J].吉林医学, 2021, 42 (8): 1915-1917.

[7]ZHANG HAIFENG.EFFECT OF TRIMETAZIDINE COMBINED WITH METOPROLOL ON CARDIAC FUNCTION IN PATIENTS WITH CORONARY HEART DISEASE[J].HEART FAILURE JOURNAL OF THE MEDICAL FORUM, 2020, 41 (8): 71-73.

[8]刘玲玲, 仲崇俊.曲美他嗪联合美托洛尔对老年冠心病合并心力衰竭患者心功能和炎症反应的影响[J].西北药学杂志, 2019, 34 (5): 666-669.