

沙库巴曲缬沙坦钠在慢性心力衰竭治疗中的临床疗效分析

阿卜杜合力力·沙吾尔 图迪麦提·麦提敏

(新疆维吾尔自治区墨玉县人民医院 新疆和田 848100)

摘要:目的:探究沙库巴曲缬沙坦钠在慢性心力衰竭患者中的治疗效果,探究上述药物的应用价值。方法:随机抽选出2021年7月到2022年9月间在本院接受治疗的慢性心力衰竭患者200例参与此次研究,以简单随机法将200例患者分为对照组、观察组,每组100例。2组慢性心力衰竭患者均接受基础治疗,对照组——慢性心力衰竭患者采取福辛普利钠片用药,观察组——采用沙库巴曲缬沙坦钠进行治疗。对比2组患者心功能指标以及不良心脏事件发生率。结果:治疗前,2组慢性心力衰竭患者心功能指标对比: $P > 0.05$;治疗后,观察组慢性心力衰竭患者:心输出量(CO)、左室射血分数(LVEF)、6min步行距离实验($P < 0.05$);治疗后,观察组患者的不良反应发生率为1.00%,明显低于对照组患者的不良反应发生率($P < 0.05$)。结论:沙库巴曲缬沙坦钠在治疗慢性心力衰竭患者中能够取得非常满意的作用,改善患者的心脏功能,减轻患者心肌损伤,控制患者病情发作,应用效果确切,值得推广。

关键词:沙库巴曲缬沙坦钠;慢性心力衰竭;临床疗效;心功能

随着糖尿病、高血压等疾病频发,我国心脑血管疾病的发病率不断增加,各种心脏病发病率也在显著上升^[1]。心力衰竭患者主要表现出呼吸困难、体液潴留等临床症状,作为各种心脏病最后阶段,慢性心力衰竭的危害性非常大,具有极高的致死率。当前,慢性心力衰竭患者可以通过血管紧张素、 β 受体阻滞剂以及其他药物进行用药治疗,达到良好的治疗效果。然而在长期用药过程中,绝大多数的慢性心力衰竭患者病情始终无法改善,需要与多种药物联合,起到控制、改善疾病的目的^[2]。贝那普利可以作用于心肌代谢功能,降低心脏负荷,提高运动耐受率,但同时贝那普利对改善心肌重构,效果一般^[3]。有学者指出,沙库巴曲缬沙坦钠作为两种药物的结合可以有效改善慢性心力衰竭患者的病情,对患者预后康复起到显著效果。

1 资料与方法

1.1 基线信息

随机抽选出在本院接受治疗的慢性心力衰竭患者200例(收治时间范围:2021年7月到2022年9月),采取简单随机法将200例患者分为对照组、观察组,每组100例。对照组——福辛普利钠片;观察组——沙库巴曲缬沙坦钠;所有患者均符合临床相关诊断标准,患者病史超过3个月,患者心脏彩超提示左心射血分数 $\leq 40\%$;排除标准:对本次研究使用药物过敏患者、合并患有严重肝肾肾功能不足患者、合并血管水肿患者、低血压患者、精神障碍患者。

对照组:53岁~77岁,平均(65.5 \pm 5.2)岁;NYHA心功能分级:II级、III级、IV级分别为:50例、38例、12例。包括男性55例、45例女性。

观察组:男性54例、女性46例,年龄55~78岁,平均年龄:65.2 \pm 5.3岁。NYHA心功能分级:47例II级、39例III级、14例IV级。

表1 对比分析2组慢性心力衰竭患者治疗前后心功能($\bar{x} \pm s$)

组别	CO (L/min)		LVEF (%)		6MWT (m)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后

对比2组资料($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者据接受利尿剂、强心剂、 β 受体阻断剂等对症用药,并且嘱咐患者遵循医嘱,做好日常卧床休养等。告知患者相关注意事项,让患者保持良好的生活习惯,戒烟酒等不良行为。对照组患者口服福辛普利钠片(规格:10mg*7片*3板片剂;批准文号:国药准字H20064148;生产厂家:浙江华海药业股份有限公司)进行治疗,每天一次,每次口服10mg。两周以后根据患者的实际病情以及耐受程度调整用药量,将药物尽量调整为每天一次,每次20mg。观察组患者在常规治疗的基础上口服沙库巴曲缬沙坦钠(规格:100mg*28片片剂;批准文号:国药准字HJ20170363;生产厂家:新加坡Novartis Singapore Pharmaceutical Manufacturing Private Ltd.)进行用药治疗,初始剂量为50mg,每天两次,两周以后根据患者的耐受程度合理调整用药剂量至每天两次,每次200mg,2组患者均随访3个月。

1.3 观察指标

观察对比2组慢性心力衰竭患者治疗前后心功能指标、不良心脏事件发生率。

1.4 统计学分析

使用统计性软件:SPSS22.0版,计量数据经由($\bar{x} \pm s$)表达,t检验;计数资料经由(%)表述, χ^2 检验,通过分析如果P值 < 0.05 ,表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比2组慢性心力衰竭患者治疗前后心功能指标

治疗前,2组患者心功能指标比较: $P > 0.05$;治疗后,观察组慢性心力衰竭患者心功能明显改善,与对照组比较: $P < 0.05$ (详见表1)。

对照组	4.32 ± 0.22	4.42 ± 0.31	33.41 ± 3.37	42.67 ± 5.39	265.39 ± 21.56	354.41 ± 12.04
观察组	4.35 ± 0.21	4.89 ± 0.32	33.45 ± 3.35	48.80 ± 5.42	265.53 ± 21.54	378.30 ± 13.29
t	0.148	5.315	0.081	12.104	0.837	23.460
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 对比 2 组慢性心力衰竭患者不良心脏事件发生率
观察组慢性心力衰竭患者不良心脏事件发生率明显低于对照组，数据对比：P < 0.05（见表 2）。

表 2 比较 2 组慢性心力衰竭患者不良心脏事件发生率 (n/%)

组别	心源性死亡	再次心衰	不良事件发生率
对照组	1 (1.00)	7 (7.00)	8 (8.00)
观察组	0 (0.00)	1 (1.00)	1 (1.00)
卡方值	—	—	5.308
P	—	—	< 0.05

3 讨论

血流动力学障碍、神经内分泌系统异常、心室重构是导致慢性心力衰竭发生的主要因素。大部分慢性心力衰竭患者会出现心脏输出量下降、外周水肿等^[4-5]。

随着病情加重，心脏在负荷运转下，会影响到交感神经系统，进一步增加了心肌收缩能力。加上长期的血流动力学改变，会使得心肌损伤严重^[6-7]。在后续病情发展过程当中，心肌功能持续性受损，会导致心脏的外周组织血液循环受阻，心肌细胞的损伤程度明显增加。

贝那普利——长效血管紧张素转换酶抑制剂，该药物能够作用于心脏激肽酶，提高前列腺素水平，达到扩张血管的效果。进一步起到收缩心肌功能，改善病情的作用。单独使用贝那普利时，无法有效抑制心室重构的效果，所以不建议仅使用一种药物治疗^[8]。

沙库巴曲缬沙坦钠是一种复合制剂，组成成分包括：缬沙坦、沙库巴曲；因此可以明确，相比较单独用药效果，该药物能够达到综合治疗作用。沙库巴曲在计提内代谢出活性的脑啡肽酶抑制剂，通过减少利钠肽的降解，可以达到扩张血管、降低血压的作用。同该药物还能够减轻心脏负荷、抑制心室重构。缬沙坦能够有效抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统，从而有效拮抗血管紧张素受体，可以起到利尿、利钠、扩张血管的作用目的^[9-10]。

在本文当中可以看出观察组患者在常规用药治疗基础上加以沙库巴曲缬沙坦钠进行用药治疗，患者的病情得到明显改善，心功能指标逐渐达到正常水平，与对照组相对比，具有统计学

差异性：P < 0.05。而且观察组患者的用药安全性较高，与对照组比较同样存在统计学意义：P < 0.05。

总而言之，慢性心力衰竭患者的病情相对严重，需要选择合适的药物进行干预。在常规用药治疗的基础上，对患者使用沙库巴曲缬沙坦钠进行用药，可以达到令人满意的治疗效果。

参考文献：

- [1]周志强,于海峰,齐燕,等. 美托洛尔联合沙库巴曲缬沙坦钠治疗慢性心力衰竭的效果及其对血清 NT-proBNP 和炎症因子的影响[J]. 中国老年学杂志,2023,43(9):2070-2073.
- [2]李雅丽,李雅婵,刘亚丽. 基于心功能及血清学指标变化分析沙库巴曲缬沙坦钠治疗老年慢性心力衰竭患者的效果[J]. 中国临床医生杂志,2023,51(5):555-557.
- [3]孟雅杰,陈嘉怡,李敬超,等. 沙库巴曲缬沙坦钠片治疗冠心病合并慢性心力衰竭的疗效及对患者心功能与炎症因子水平的影响[J]. 海南医学,2023,34(5):621-624.
- [4]钱晶,顾顺忠,陆洋,等. 沙库巴曲-缬沙坦钠对慢性心力衰竭患者 sT2、hFABP、Lp-PLA2 水平及神经内分泌激素的影响[J]. 中国病案,2023,24(1):95-99.
- [5]张凌云,彭慧中,万丽莉. 沙库巴曲缬沙坦钠片联合芪苈强心胶囊治疗慢性心力衰竭的效果及对生活质量的影响[J]. 中国医学创新,2023,20(11):129-132.
- [6]刘德奎,周锋,杜继冉,等. 芪苈强心胶囊联合沙库巴曲缬沙坦钠治疗慢性心力衰竭的临床研究[J]. 基层医学论坛,2023(10):84-86.
- [7]邓先柱,冯文化,李强,等. 沙库巴曲缬沙坦钠片在高血压合并慢性心力衰竭患者中的应用价值[J]. 临床医学,2023,43(9):94-96.
- [8]齐皓杰,常英,刘振国. 沙库巴曲缬沙坦联合重组人脑利钠肽治疗老年慢性心力衰竭的效果及对心肌纤维化指标的影响[J]. 临床医学研究与实践,2023,8(33):79-82.
- [9]于长禹,旅朝霞. 沙库巴曲缬沙坦钠在慢性心力衰竭治疗中的作用研究[J]. 中国实用医药,2023,18(2):102-104.
- [10]杨倩. 沙库巴曲缬沙坦钠治疗老年高血压慢性心力衰竭的临床疗效[J]. 中国药物经济学,2023,18(7):64-66,71.