

倍他乐克治疗 DCM 的效果分析及药理分析

张荣

(江口县人民医院)

【摘要】目的:分析与探究倍他乐克治疗 DCM 的效果分析及药理。方法:依据随机数字表法,将 2018 年 2 月-2019 年 5 月在我院治疗的 70 例扩张型心肌病(DCM)患者平均分为对照组与干预组,对照组选择常规治疗,干预组添加倍他乐克治疗,比较两组治疗效果与心功能指标。结果:对比对照组,干预组的治疗有效率更高,心功能指标较优,组间差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:采用倍他乐克治疗扩张型心肌病的临床效果十分确切,不仅可以有效改善患者的临床效果,提高治疗效果,同时也能够有效改善患者的心功能。

【关键词】倍他乐克; DCM; 效果分析; 药理分析

扩张型心肌病在我国临床上是一种较为常见的心血管疾病,该种疾病的发病率较高,主要是由患者心力衰竭与心肌收缩期泵功能障碍而引起的,临床死亡率较高。为此,对其实施有效的药物治疗是十分有必要的。为此,该项研究主要针对倍他乐克治疗 DCM 的效果与药理进行分析,随机选择了 70 例扩张型心肌病患者开展了相关研究。

1 资料与方法

一般资料

依据随机数字表法,将 2018 年 2 月-2019 年 5 月在我院治疗的 70 例扩张型心肌病患者平均分为对照组与干预组,每组各 35 例。对照组男 21 例,女 14 例,年龄 32~68 岁之间,平均年龄为(50.0±18.0)岁;干预组男 22 例,女 13 例,年龄 31~69 岁之间,平均年龄为(50.0±19.0)岁。此次研究患者均本着自愿的态度参与此项研究,经病理与临床诊断被确诊为扩张型心肌病。同时要排除对研究药物过敏,患有严重精神疾病与肝肾功能损伤患者。两组患者资料无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者采用利尿剂、血管紧张素转化酶抑制剂以及洋地黄等常规治疗。在此基础上,干预组添加倍他乐克进行治疗(生产企业:阿斯利康制药有限公司;批准文号:国药准字 H32025391),6.25 mg/次,2 次/d,用药方式为口服。同时,医护人员要根据患者的实际病情与自身的耐受量来逐步调整与增加倍他乐克的剂量^[1],但最大剂量不能超过 75 mg。并详细记录两组患者用药后的治疗效果。

1.3 观察指标

(1)治疗后,比较两组患者的心功能指标,主要包括射血分数(EF)、左心室功能紊乱(LVD)、心率(HR)指标变化。(2)对比两组患者治疗后的总有效率。显效;患者临床症状基本消失,心功能得到显著的改善。有效;患者临床症状得到有效的缓解,且患者的心功能有明显改善趋势。无效;临床症状没有任何改善,甚至出现加重的情况,心功能依旧较差。总有效率=有效率+显效率。

1.4 统计学分析

该研究项目中的数据,应用 SPSS18.0 统计学软件进行统计、处理,计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验,若检验结果 $P < 0.05$,则证明比较数据之间有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果比较

比较两组治疗总有效率可知,干预组的治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 治疗效果比较 [n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率%
干预组	35	23 (64.7)	11 (32.4)	1 (2.9)	34 (97.1)
对照组	35	19 (55.9)	10 (29.4)	5 (14.3)	30 (85.7)
χ^2	-				7.779
P	-				0.009

2.2 治疗后 EF、LVD、HR 指标比较

由表 2 证明,治疗后,干预组的 EF、LVD、HR 指标均优于对

照组,数据对比,差异有统计学意义($P < 0.05$),详细数据如下。

表 2 治疗后 EF、LVD、HR 指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	EF (%)	LVD (mm)	HR (次/min)
干预组	35	50.02 ± 11.25	55.05 ± 0.95	65.34 ± 7.29
对照组	35	40.34 ± 8.38	67.59 ± 0.67	97.46 ± 17.24
t	-	4.082	63.817	10.152
P	-	0.000	0.005	0.000

3 讨论

近些年来,随着人们生活方式的改变,我国扩张型心肌病的发病率在不断上升,并呈现出逐年上升的趋势。据多年的临床研究资料显示,扩张型心肌病主要的临床症状表现为不同程度的心腔扩大、心肌收缩变弱^[2],这不仅会严重影响到患者的心功能,同时也会对患者的生命安全造成极大的威胁。因此加大治疗扩张型心肌病药物的研究是十分有必要的。

倍他乐克作为一种较为常见的 $\beta 1$ 受体选择性阻滞剂,其主要应用于慢性心力衰竭的治疗过程当中。该药物主要是通过接触患者 $\beta 1$ 受体可逆性下调^[3],促使移位 $\beta 1$ 受体回归原位,上调密度来有效避免患者心力衰竭的症状加重,并进一步增强与改善患者的心肌功能。当患者出现心力衰竭时,其肾上腺素水平会快速上升、交感神经系统活性会明显增强,这就会促使患者的心肌细胞坏死。而倍他乐克不仅可以有效抑制患者交感神经的活性,同时也可以大大减少患者体内儿茶酚胺的释放^[4],进而避免患者受儿茶酚胺毒素作用的影响。有效增强患者的心室功能,阻断 β 受体,防止心率失常的情况发生,明显改善患者的 EF、LVD、HR 等相关指标,从而大大降低患者的死亡率^[5]。

由该研究项目中的相关数据可知,在常规治疗基础上,采用倍他乐克治疗的干预组患者,其治疗效果明显高于采用单一常规护理的对照组,且各项心功能指标均相对较优,数据比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。这就进一步表面,采用倍他乐克治疗扩张型心肌病的临床疗效十分确切,不仅可以有效改善患者的临床症状,同时也能够有效增强患者的心功能。因此,倍他乐克在临床实践中应该得到广泛的应用。

参考文献

- [1]周连章.倍他乐克对扩张型心肌病的治疗效果及药理分析[J].中国医药指南,2019,17(16):105-106.
- [2]王二琼,刘庆亮,徐文婷.倍他乐克对扩张型心肌病的治疗效果和药理研究[J].心理月刊,2019,14(09):150.
- [3]宫浩,姚晓颖,邹跃,刘畅,李洁欣.倍他乐克对扩张型心肌病的治疗效果和药理分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(37):37.
- [4]王伟军.倍他乐克治疗扩张型心肌病的疗效、安全性及药理作用分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(37):114-115.
- [5]李娟.倍他乐克对扩张型心肌病的治疗效果和药理探讨[J].北方药学,2016,13(06):39.

作者简介:

张荣,女,湖北襄阳,554400,大学本科,汉族,1988 年 12 月 14 日,初级药师从事药学专业