

急性左心衰患者应用冻干重组人脑利钠肽治疗的临床效果观察

郭桂英 殷丽杰 武丽亚 张甲可 马胜川
(河北省邯郸市鸡泽县医院 心内科 057350)

摘要: 目的: 观察急性左心衰患者应用冻干重组人脑利钠肽治疗的临床效果。方法: 研究时间: 2021年3月—2022年3月; 我院收治的急性左心衰患者 125 例。随机数字表分为研究组 (n=63)、对照组 (n=62)。其中, 对照组给予多巴酚丁胺治疗, 研究组给予冻干重组人脑利钠肽治疗。比较两种治疗方法临床效果、相关指标。结果: 治疗后, 研究组左心室射血分数、心输出量高于对照组 (P<0.05)。研究组呼吸机时间、住院时间均低于对照组且存在差异 (P<0.05)。结论: 急性左心衰患者采取冻干重组人脑利钠肽治疗临床反响良好, 改善心脏功能, 建议推广应用。
关键词: 急性左心衰; 冻干重组人脑利钠肽; 临床效果

心力衰竭是心血管常见病, 具有高发病率和致死率。急性左心衰主要是心衰症状和体征急性加重, 患者随时有生命危险, 需要立即展开医疗干预。新活素作为治疗心衰的新型药物成功上市, 新活素是冻干重组人脑利钠肽的商品名, 其疗效显著优于传统抗心衰药物, 并且其毒副作用低于传统药物。本文对我院收治的 63 名急性左心衰患者展开治疗研究, 结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:

研究时间: 2021年3月—2022年3月; 我院收治的急性左心衰患者 125 例。随机数字表分为研究组 (n=63)、对照组 (n=62)。

对照组: 男/女比例 31:31。最小年龄 50 岁, 最大年龄 80 岁 (平均: 65.4 ± 3.1) 岁。

研究组: 男/女比例 32:31。最小年龄 51 岁, 最大年龄 79 岁 (平均: 64.3 ± 3.0) 岁。125 例患者一般资料比较具有同质性 (P>0.05), 可比。

1.2 方法

两组患者均给予抗心衰常规治疗。对照组: 多巴酚丁胺注射液 (生产企业: 广州白云山制药有限公司; 国药准字: H44022389) 首次剂量控制在每分钟 2.5—10 μg/kg, 持续静脉泵输注 24—72 小时。结合患者临床表现如: 血压、心率等调整剂量。研究组: 冻干重组人脑利钠肽 (生产企业: 苏州苏兰生物医药科技开发有限公司; 国药准字: S20050053) 首次剂量为 1.5 μg/kg 静脉推注 5min, 随后每分钟控制在 0.0075 μg/kg, 持续 24—72h。结合患者临床表现如: 血压、心率等调整剂量。

1.3 评价指标

(1) 评估两组患者用药前后左心室射血分数、心输出量。(2) 比较研究组、对照组患者呼吸机时间、住院时间。

1.4 数据处理

所有患者采用 SPSS 21.0 软件进行统计学分析处理, 百分比表示为计数资料, (均数 ± 标准差) 表示为计量资料。

2 结果

2.1 评估两组患者用药前后效果

用药前, 两组患者左心室射血分数、心输出量比较具有同质性 (P>0.05)。用药后, 研究组左心室射血分数、心输出量均高于对照组 (P<0.05), 详见表 1。

表 1, 评估两组患者用药前后效果

分组	例数	治疗前		治疗后	
		左心室射血分数 (%)	心输出量 (L/min)	左心室射血分数 (%)	心输出量 (L/min)
研究组	63	40.20 ± 3.24	2.56 ± 0.76	50.31 ± 3.21	4.85 ± 0.52
对照组	62	40.31 ± 3.16	2.54 ± 0.64	45.52 ± 2.68	3.00 ± 0.66
t	-	0.14	0.12	6.44	12.33
P	-	0.89	0.91	0.00	0.00

2.2 评估两组患者临床指标

研究组呼吸机时间、住院时间均低于对照组且存在差异 (P<0.05),

详见表 2。

表 2, 评估两组患者临床指标

分组	例数	呼吸机时间 (d)	住院时间 (d)
研究组	63	1.92 ± 1.02	4.61 ± 2.14
对照组	62	4.51 ± 2.11	8.69 ± 2.48
t	-	6.17	6.98
P	-	0.00	0.00

3 讨论

心力衰竭是受诸多因素影响导致心肌损伤, 心肌细胞不断减少, 心肌收缩力下降, 心脏泵血功能障碍^[1]。急性左心衰临床治疗以抑制神经内分泌系统的刺激为主。当患者出现急性左心衰后, BNP (脑利钠肽) 指标将会不断增长达到舒张血管、利钠的目的, 可改善心衰表现^[2]。临床治疗中, 改善心肌收缩性、心脏负荷是临床治疗核心。但较大剂量使用利尿剂会出现电解质紊乱, 造成代谢性碱中毒。所以, 选择一种高效、不良反应小的药物有重要意义。新活素以 E.CoI 为出发菌株经过基因重组的工程菌合成的内源性肽类, 与在心室肌合成的内源性多肽具有相同的组成结构、生物学活性以及同样的作用机制, 1) 利尿排钠, 容量负荷降低, 肾小球率过滤增加, 降低肾脏负担。(2) 均衡扩张动、静脉, 心脏前后负荷降低, 迅速改善呼吸困倦与乏力等症状, 并无耐药性出现。(3) 对神经内分泌系统的过度激活导致的心脏毒性产生拮抗。(4) 延缓心脏的重塑, 避免心肌增生肥厚与间质纤维化, 远期病死率得到降低。特别是对血压升高所致的急性心衰效果尤为显著, 大大降低致残率和死亡率。

本文采取冻干重组人脑利钠肽治疗方法获得了良好反响。本研究中, 研究组治疗效果和临床指标均优于对照组 (P<0.05)。冻干重组人脑利钠肽属于人工合成激素药物, 可以拮抗肾素-血管紧张素-醛固酮系统, 抑制交感神经过度激活, 改善心脏功能^[3]。同时可以扩张入球小动脉, 提高肾小球滤过功能, 帮助利尿、排钠。本研究中, 63 例患者 (研究组) 应用新活素治疗 3 天后, 除 1 例 Pro-BNP 升高外, 其余均降低 30—90%; 所有患者 EF 值均有不同程度升高, 胸闷气短明显减轻; 其他少尿、水肿症状均明显好转。治疗效果明显优于对照组, 不良反应少于对照组。

综合分析, 冻干重组人脑利钠肽对急性左心衰患者症状改善有积极作用, 安全有效, 建议作为该类疾病首选药物。

参考文献:

- [1] 朱洪新、王皓、霍建凤、王涛. 盐酸多巴酚丁胺或左西孟旦治疗急性心力衰竭的临床效果及对血清脑利钠肽、尿酸的影响观察[J]. 临床误诊误治, 2020, 33(9):5.
- [2] 茅焕豪, 叶剑飞, 郑伟峰. 等. 左西孟旦联合冻干重组人脑利钠肽对缺血性心脏病患者心室重构改善作用的研究[J]. 中华全科医学, 2021, 19(11):4.
- [3] 曹景丽. 应用小剂量多巴胺联合冻干重组人脑利钠肽对急性心力衰竭患者的疗效观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(12):4.