

# 凯时治疗心力衰竭临床观察

王效合 王效珍

中国人民武装警察部队河南省总队医院 郑州市 450052

关键词 凯时 心力衰竭 治疗

中图分类号:R541.6 文献标识码:B

文章编号:1672-3422(2004)10-0074-01

本观察旨在观察凯时(前列地尔脂微球载体注射剂)治疗心力衰竭患者的临床疗效。

## 1 资料和方法

1.1 资料 2002年1月~2003年3月在我院心血管内科住院治疗的心力衰竭患者,排除瓣膜性心脏病所致,共60例入选。其中冠心病心衰40例,高血压病心衰15例,扩张性心肌病5例,随机分为2组,治疗组30例,对照组30例。

### 1.2 方法

1.2.1 给药方法 两组经常规血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)、利尿剂、强心甙治疗1~2周后,治疗组在此基础上加用凯时(北京泰德制药有限公司生产)20 $\mu$ g,静脉推注,1次/d,共14d。

1.2.2 临床观察 于注射前、注射后30min、注射后1d及结束时分别测定血压、心率,于治疗前后分别记录NYHA心功能分级、心电图及超声心动图。

1.2.3 超声心动图检查 患者左侧卧位,取左室长轴观,采用二维及M型超声心动图标准方法检测左室收缩末期内径(LVS)、左室舒张末期内径(LVD)、左房(LA)、室间隔厚度(IVS)、左室壁厚厚度(WP)及射血分数(EF%)、短轴缩短率( $\Delta$ D%)、肺动脉压力E/A值等。

1.2.4 统计学处理 资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用t检验。P<0.05。

## 2 结果

治疗前后血压及心率变化 见表1。

表1 凯时治疗前后心力衰竭患者血压及心率变化

指标	治疗前	治疗后30min	治疗后1d	治疗后14d
SBP(mmHg)	146.0 $\pm$ 10.8	135.5 $\pm$ 11.2 <sup>b</sup>	136.0 $\pm$ 10.5 <sup>b</sup>	138.7 $\pm$ 11.0 <sup>b</sup>
DBP(mmHg)	85.3 $\pm$ 8.5	78.9 $\pm$ 7.5 <sup>b</sup>	79.5 $\pm$ 8.0 <sup>b</sup>	80.1 $\pm$ 8.1 <sup>a</sup>
HR(bpm)	88.5 $\pm$ 11.1	89.6 $\pm$ 10.9 <sup>c</sup>	87.7 $\pm$ 10.5 <sup>c</sup>	88.0 $\pm$ 10.8 <sup>c</sup>

注:与治疗前比较, P<0.05<sup>a</sup>; P<0.01<sup>b</sup>, P>0.05<sup>c</sup>

表1显示凯时治疗后30min,SBP及DBP均

明显下降,治疗后1d与治疗14d血压无明显差别,治疗前后心率无明显变化。

两组心功能指标影响比较 见表2。

表2 二组治疗前后心功能指标的比较

项目	治疗组(n=30)		对照组(n=30)	
	治疗前	治疗后14d	治疗前	治疗后14d
LVS(cm)	4.80 $\pm$ 1.00	4.75 $\pm$ 1.10	4.90 $\pm$ 1.05	4.87 $\pm$ 1.01
LA(cm)	4.50 $\pm$ 0.90	4.31 $\pm$ 0.85	4.70 $\pm$ 1.00	4.66 $\pm$ 0.99
WD(cm)	1.00 $\pm$ 0.15	0.98 $\pm$ 0.17	0.95 $\pm$ 0.16	0.94 $\pm$ 0.15
EF(%)	38.75 $\pm$ 9.80	47.01 $\pm$ 10.01 <sup>bc</sup>	39.00 $\pm$ 8.90	43.50 $\pm$ 9.53 <sup>a</sup>
$\Delta$ D(%)	18.80 $\pm$ 6.00	25.05 $\pm$ 5.83 <sup>bc</sup>	19.54 $\pm$ 5.05	21.51 $\pm$ 6.03
E/A	0.80 $\pm$ 0.15	1.15 $\pm$ 0.20 <sup>ac</sup>	0.81 $\pm$ 0.13	0.91 $\pm$ 0.18 <sup>a</sup>

注:与治疗前比较 P<0.05, P<0.01<sup>b</sup>与对照组治疗后14d比较, P<0.05<sup>c</sup>,显示两组治疗后心功能指标均有所改善,但凯时治疗组较对照组更明显。

## 3 讨论

心力衰竭是心血管常见病之一,5年死亡率与恶性肿瘤相似,极大危害着我国人民的健康,近年研究<sup>[1-2]</sup>发现前列腺素E<sub>1</sub>能改善心衰患者临床症状及体征,机制可能与前列腺素E<sub>1</sub>能改善心衰患者微循环及内皮细胞功能,抗氧自由基,从而减轻心脏前、后负荷,减少心肌耗氧量,从而增加心输出量,改善心功能。本研究显示,静脉应用凯时(前列腺素E<sub>1</sub>)能显著改善心衰患者心功能,与对照组比较有显著性差异,长期应用对血压、心率无明显改变,与文献报道一致<sup>[3]</sup>,不良反应少,患者顺应性好,应用方便,故适用于慢性心力衰竭患者临床应用。

### 参考文献

- 1 张小珍. 前列地尔在心血管系统中的应用. 中华新医学, 2001, 2(11): 999-1001
- 2 叶萍仙, 朱建华, 夏强. 脂质体携载前列腺素E<sub>1</sub>抗心肌缺血再灌注损伤. 中国药理学通报, 2001, 17(3): 302-305
- 3 Sueta A, Gheorghide M, Adams KF, et al. Safety and efficacy of epoprostenol in patients with severe congestive heart failure. Am J Cardiol, 1995, 75: 34-43

2004-02-16 收稿