

阿托伐他汀治疗非缺血性心脏病慢性心衰的临床效果

姚水华

(浙江省绍兴县齐贤人民医院内科, 浙江省绍兴县 312065)

[关键词] 阿托伐他汀; 非缺血性心脏病; 慢性心衰

[摘要] 目的 探讨阿托伐他汀治疗非缺血性心脏病慢性心衰的临床效果,为该病的治疗提供临床依据。方法

选择2008年1月至2010年6月在我院内科进行治疗的非缺血性心脏病慢性心衰患者共93例,按照就诊顺序随机分为治疗组和对照组,观察并比较两组患者的治疗效果、治疗前后的心功能和心脏指标的变化。结果 治疗组治疗总有效率为89.13%(41/46),而对照组治疗总有效率为63.83%(30/47),治疗组高于对照组($P < 0.05$)。治疗前,两组患者左心室射血分数和左心室舒张末内径差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,两组患者左心室射血分数均有明显提高,左心室舒张末内径均有明显改善,两组治疗前后差异均具有统计学意义($P < 0.05$),且治疗后治疗组在左心室射血分数的提高和左心室舒张末内径的改善上均优于对照组($P < 0.05$)。结论 阿托伐他汀治疗非缺血性心脏病慢性心衰具有良好的效果,可以在临床实践中推广应用。

[中图分类号] R5

[文献标识码] A

The Clinical Effect of Atorvastatin Treatment on Chronic Heart Failure of Ischemic Heart Disease Patients

YAO Shui-Hua

(Medical Department, Qixian People's Hospital, Shaoxing, Zhejiang 312065, China)

[KEY WORDS] Atorvastatin; Non-Ischemic Heart Disease; Chronic Heart Failure

[ABSTRACT] **Aim** To study the clinical effects of atorvastatin treatment on chronic heart failure of non-ischemic heart disease, as the basis for clinical treatment of the disease. **Methods** 93 cases with chronic heart failure of non-ischemic heart disease from January 2008 to June 2010 Division I hospital for treatment were selected, and in accordance with the treatment randomly divided into treatment group and control group. Heart function and cardiac indices were observed and compared before and after treatment in the two groups. **Results** The total effective rate was 89.13% (41/46) in the treatment group, while the control group was only 63.83% (30/47). The total effective rate in the treatment group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Before treatment, LVEF and LVDD had no significant difference in the two groups ($P > 0.05$). After treatment, LVEF and LVDD were significantly improved in the two groups ($P < 0.05$), and the improvement of LVEF and LVDD in the treatment group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusions** Atorvastatin treatment of non-ischemic heart disease with chronic heart failure has a good therapeutic effect, which can be widely applied in clinical practice.

他汀类药物对于缺血性心脏病的疗效已得到众多临床研究证实。近年来,他汀类药物在非缺血性心脏病治疗方面的研究逐渐增多。他汀类药物具有改善心肌细胞功能、拮抗细胞因子及抗炎等非调脂作用,在改善心功能及抑制左心室重构方面作用确切^[1]。本研究旨在对比分析阿托伐他汀和普通药物治疗非缺血性心脏病慢性心衰的治疗效果,为临床实践提供依据。

1 对象和方法

1.1 研究对象

病例选择2008年1月至2010年6月在我院内科进行治疗的非缺血性心脏病慢性心衰患者共93例,其中高血压性心脏病47例,扩张型心肌病29例,瓣膜性心脏病17例。患者纳入标准为:心功能NYHA为Ⅲ~Ⅳ级,超声心动图左心室射血分数(LVEF) < 45%,心衰病史3个月~10年,年龄34~77岁,平均61.68 ± 5.3岁,所有患者均未用过曲美他嗪等其他药物。将所有患者按照就诊顺序随

[收稿日期] 2010-12-30

[作者简介] 姚水华,主治医师,研究方向为心血管内科。

机分为治疗组和对照组。其中,对照组 47 例,应用常规治疗,治疗组 46 例,在常规治疗的基础上加用阿托伐他汀。两组患者年龄、性别、病程、疾病类型

及心功能等方面的差异均无统计学意义($P > 0.05$),即两组具有可比性。(表 1)

表 1. 两组基线资料比较

Table 1. Comparison of baseline data in the two groups

分 组	<i>n</i>	年龄(岁)	男/女(例)	病程(年)	高血压性 心脏病(例)	扩张型 心肌病(例)	瓣膜性 心脏病(例)
治疗组	46	61.46 ± 5.3	21/25	3.5 ± 1.2	22	16	8
对照组	47	62.16 ± 4.8	23/24	3.4 ± 1.3	25	13	9

1.2 治疗方法

对照组给予依那普利 10 mg,1 次/日;美托洛尔 25 mg,2 次/日;氢氯噻嗪 25 mg,1 次/日;安体舒通 20 mg,1 次/日。治疗组在上述用药基础上服用调脂药阿托伐他汀,服用剂量为 20 mg/d,每晚顿服。治疗原则为根据患者的病情状况及个体反应来调整具体剂量。疗程 2 月。

1.3 观察指标

分别在治疗前和治疗后对两组患者的心功能进行评价及相应心脏指标进行测量。其中心功能评价按照 NYHA 分级;相应心脏指标采用超声心动图对 LVEF 和左心室舒张末内径(LVDD)进行测量。

1.4 疗效判定

两组治疗效果的具体判定标准^[2]:显效为治疗后心衰症状消失,心功能改善 II 级;有效为心衰症状及体征得到明显改善,心功能改善 I 级;无效为心衰症状及体征均无改善或恶化。总有效率=(显效+有效)/样本量。NYHA 分级标准: I 级为患者有心脏病,但体力活动不受限制; II 级为患者有心脏病,以致体力活动轻度受限制; III 级为患者有心脏病,体力活动明显受限制; IV 级为患者有心脏病,休息时也有心功能不全,进行任何体力活动均使不适增加。

1.5 统计学方法

计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,计量资料治疗前后差异比较采用配对 t 检

验,两组间比较采用独立样本的 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

治疗组总有效率为 89.13% (41/46),而对照组仅为 63.83% (30/47)。治疗组高于对照组($P < 0.05$;表 2)。

表 2. 两组治疗效果比较

Table 2. Comparison of treatment effects in the two groups

分组	<i>n</i>	显效	有效	无效
治疗组	46	28(60.87%)	13(28.26%)	5(10.87%)
对照组	47	16(34.04%)	14(29.79%)	17(36.17%)

2.2 两组患者治疗前后心脏指标的比较

治疗前,两组患者的 LVEF 和 LVDD 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,两组患者的 LVEF 均有明显提高,LVDD 均有明显改善,两组治疗前后的差异均具有统计学意义($P < 0.05$);且治疗组在 LVEF 的提高和 LVDD 的改善上均优于对照组($P < 0.05$;表 3)。

表 3. 两组 LVEF 和 LVDD 比较($\bar{x} \pm s$)

Table 3. Comparison of LVEF and LVDD in the two groups

分组	<i>n</i>	LVEF		LVDD(mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
治疗组	46	0.32% ± 0.04%	0.55% ± 0.05% ^{ab}	71.1 ± 2.3	46.5 ± 2.7 ^{ab}
对照组	47	0.31% ± 0.03%	0.45% ± 0.04% ^a	70.4 ± 2.8	56.1 ± 2.4 ^a

a 为 $P < 0.05$,与同组治疗前比较;b 为 $P < 0.05$,与对照组治疗后比较。

2.3 两组患者治疗后的 NYHA 分级

治疗后治疗组 NYHA 分级出现 I 级、II 级、III 级、IV 级的患者分别为 19 例、12 例、10 例及 5 例,而对照组出现 I 级、II 级、III 级、IV 级的患者分别为 5 例、11 例、20 例及 11 例。两组间的差异均具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

他汀类药物是一种羟甲基戊二酰辅酶 A 还原酶抑制剂,能够有效降低机体的血脂水平。国内外大量临床试验均表明,他汀类调脂药能有效降低血浆低密度脂蛋白胆固醇水平,显著降低心脏病的发病率和其他心血管疾病的患病率和病死率,并且具有副作用低等优点^[3],他汀类药物治疗缺血性心脏病的疗效已得到证实。近来研究发现,他汀类降脂药在非缺血性心脏病引起的心力衰竭治疗中也有重要作用。导致心衰发生、发展的病理机制是心室重构,表现为心肌肌重、心室容量的增加和心室形状的改变等。因此,治疗心衰的其中重要一项就是阻断神经内分泌系统过度激活,阻断心肌重构。已经证实治疗该病的有效药物包括 β 受体阻滞剂、ACEI、血管紧张素 II 受体拮抗剂(ARB)和醛固酮受体拮抗剂^[4]。他汀类药物除具有调脂作用外,还具有抗炎、改善内皮功能的作用,其机制可能为通过抑制炎症细胞因子而缓解心室重构,最终达到治疗心衰的目的。较多的临床研究显示,他汀类药物对心力衰竭有益,此种有益作用除与其调脂作用有关外,还与其减轻心肌纤维化和心肌肥厚,改善内皮功能,恢复心脏自主神经功能,降低炎症反应,调节神经激素活性,促进循环中内皮细胞的增殖、迁移、生存能力而引起新生血管形成作用具有极其密切的关系^[5]。他汀类药物可通过直接抑制 I 型、III 型胶原合成及其 mRNA 的表达和调节基质金属蛋白酶(MMP)与基质金属蛋白酶抑制剂(TIMP)活性及其平衡来改善心肌的重构,减轻心肌间质纤维化,改善左心室功能。相关研究显示,他汀类能显著降低交感神经活

性,降低肾上腺素的浓度,恢复心脏自主神经功能,对于非缺血性心脏病心衰具有较好的治疗效果^[6]。

本研究通过观察阿托伐他汀和普通药物治疗心衰效果的对比分析,结果发现,治疗组总有效率为 89.13% (41/46),而对照组仅为 63.83% (30/47),治疗组总有效率高于对照组,且治疗后两组 LVEF 和 LVDD 均有明显改善和提高,治疗后治疗组 LVEF 和 LVDD 的改善优于对照组。同时,治疗后治疗组 NYHA 分级也优于对照组。这与相关研究结果基本一致^[7,8]。总之,阿托伐他汀对非缺血性心脏病慢性心衰的治疗效果优于普通药物,能够有效改善心功能,可以在临床上应用。

【参考文献】

- [1] Grundy SM. HMG-coA reductase inhibitors for treatment of hypercholesterolemia [J]. N Engl J Med, 1998, 319: 24-33.
- [2] 曾智群, 邹燕, 罗崇彬. 阿托伐他汀治疗非缺血性心脏病慢性心衰患者的疗效观察 [J]. 宜春学院学报, 2008, 30 (2): 102-103.
- [3] 谢正. 小剂量阿托伐他汀治疗老年冠心病慢性心衰临床分析 [J]. 中华医学研究, 2010, 8 (8): 80-81.
- [4] Shepherd J, Cobbe SM, Ford I, et al. For the West of Scotland Coronary Prevention Study Group. Prevention of coronary heart disease with pravastatin in men with hypercholesterolemia [J]. N Engl J Med, 1995, 33: 1 301-307.
- [5] Sacks FM, Pfeffer MA, Moye LA, et al. The effect of pravastatin on coronary events after myocardial infarction in patients with average cholesterol levels [J]. N Engl J Med, 1996, 335: 1 001-009.
- [6] 胡大一, 吴彦. 规范心力衰竭治疗, 加强患者管理 [J]. 中华心血管病杂志, 2005, 33: 495.
- [7] 王英洁. 他汀类药物在心力衰竭治疗中的作用 [J]. 心血管康复医学杂志, 2006, 15 (1): 84-85.
- [8] 袁方, 王涛, 张敏. 他汀类药物治疗非缺血性心脏病慢性心衰的临床研究 [J]. 心血管康复医学杂志, 2008, 17 (4): 341-343.

(此文编辑 文玉珊)