

重度冠心病心肌缺血治疗中加尼可地尔的效果

王淑丽

吉林省洮南市人民医院

DOI:10.32629/bmtr.v2i1.405

[摘要] 目的: 探讨在重度冠心病心肌缺血患者的临床治疗中加入尼可地尔的临床效果。方法: 选取我院从2018年2月到2019年10月, 我院所接收的132例重度冠心病心肌缺血病理作为研究对象。根据所采用的治疗方法, 分成采用常规治疗方案的对照组(n=66), 和在常规方案治疗的基础上加入尼可地尔的观察组(n=66), 比较两组的治疗效果、治疗前后的心电图变化等情况。结果: 在治疗中加入尼可地尔的观察组总有效率为95.45%, 明显高于未加入尼可地尔的对照组80.30%, $p < 0.05$ 。此外观察组治疗后的心电图情况、体力负荷持续时间、总缺血负荷均以及不良反应率等均明显优于对照组, p 均 < 0.05 。结论: 在重度冠心病心肌缺血的临床治疗中加入尼可地尔能够有效提升治疗效果, 改善患者的心肌缺血症状与心功能, 效果安全, 值得推广。

[关键词] 重度; 冠心病; 心肌缺血; 尼可地尔; 疗效

Effect of Nicorandil on Myocardial Ischemia in Severe Coronary Heart Disease

Wang Shuli

Taonan People's Hospital of Jilin Province

[Abstract] Objective: To investigate the clinical effect of adding Nicorandil to the clinical treatment of patients with severe coronary heart disease and myocardial ischemia. Methods: From February 2018 to October 2019, 132 cases of myocardial ischemia with severe coronary heart disease received by our hospital were selected as the research objects. According to the treatment method used, it was divided into a control group (n = 66) using a conventional treatment plan, and an observation group (n = 66) added with Nicorandil based on the conventional treatment plan, the treatment effects and ECG changes before and after treatment were compared between the two groups. Results: The total effective rate of the observation group with Nicorandil was 95.45%, which was significantly higher than the control group without Nicorandil, 80.30%, $p < 0.05$. In addition, the electrocardiogram, physical load duration, total ischemic load, and adverse reaction rate of the observation group after treatment were significantly better than those of the control group, all $p < 0.05$. Conclusion: Adding Nicorandil to the clinical treatment of myocardial ischemia in patients with severe coronary heart disease can effectively improve the treatment effect, improve myocardial ischemic symptoms and cardiac function in patients, and the effect is safe and worthy of promotion.

[Keywords] severe; coronary heart disease; myocardial ischemia; Nicorandil; efficacy

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院从2018年2月到2019年10月, 我院所接收的132例重度冠心病心肌缺血病理作为研究对象。根据所采用的治疗方法, 分成采用常规治疗方案的对照组(n=66), 和在常规方案治疗的基础上加入尼可地尔的观察组(n=66)。其中观察组患者中有37例男性, 29例女性。年龄52-74岁, 平均(58.94±2.48)岁。病程2-5年, 平均(3.41±0.72)年。对照组患者中有36例男性, 30例女性。年龄51-73岁, 平均(58.08±2.47)岁。病程1.5-5年, 平均(3.23±0.58)年。两组患者的一般资料相近($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均接受了常规方案, 即康宁、钙离子拮抗药、调脂以及 β 阻滞药等。钙离子拮抗剂采用维拉帕米(江苏瑞年, H32020683)初始时每次口服40mg-80mg, 每日给药3次。之后结合患者的情况实时调整, 但每日最大剂量不能超过480mg。 β 阻滞药为阿替洛尔(天津中央药业, 国药准字H12020259), 每日2次, 每次50mg口服。抗凝药物为阿司匹林(拜耳医药, J20171021), 每日1次, 每次100mg口服。观察组在此基础上加入尼可地尔(西安汉丰, 国药准字H61022860), 每天3次, 每次5mg口服。两组均治疗2个月, 比较疗效。

1.3 观察指标

比较两组的治疗效果、治疗前后的心电图变化以及心肌缺血相关指标。其中治疗效果包括以下几个等级: ①显效。临床相关症状基本消失, 心率及血压也都恢复到正常水平。心电图的ST段压低已恢复到基线位置。②有效。临床相关症状有明显改善, 心律及血压下降。患者的心电图的ST段压低改善幅度在50%以上, 但未恢复到基线位置。③无效。临床症状、相关体征以及心电图都没有改善, 或更加严重。

观察患者治疗前后的心电图情况, 通过24h动态心电图来进行心肌总缺血负荷的计算。以及不良反应率等相关情况。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用SPSS20.0软件进行统计学分析, 其中计量资料对比采用t检验, 计数资料对比采用X²检验, 以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

表1 两组治疗效果比较

组别	总例(n)	显效[n(%)]	有效[n(%)]	无效[n(%)]	总有效率(%)
观察组	66	38(57.58)	25(37.88)	3(4.55)	95.45
对照组	66	20(30.30)	33(50.00)	13(19.70)	80.30
p 值					<0.05

在治疗中加入尼可地尔的观察组总有效率为95.45%,明显高于未加入尼可地尔的对照组80.30%, $p<0.05$,见表1。

2.2 心电图及心肌总缺血负荷

观察组治疗后的心电图情况与心肌总缺血负荷情况明显优于对照组, $p<0.05$,具体见表2。

表2 两组心电图情况比较

组别	阶段	ST段压低的次数(次/d)	ST段压低的总持续时间(min)	心肌缺血总负荷(mm·min)
观察组	治疗前	7.19±1.72	59.12±6.47	83.36±9.44
	治疗后	2.18±1.26*	17.36±7.15*	21.93±6.17*
对照组	治疗前	7.22±1.57	61.06±5.84	84.21±7.49
	治疗后	4.07±0.72*#	25.58±9.27*#	45.62±6.13*#

注: *表示和治疗前比,存在统计学意义, $p<0.05$ 。#表示对照组和观察组相比,有统计学意义, $p<0.05$ 。

义, $p<0.05$ 。

2.3 不良反应

观察组治疗期间出现4例低血压、3例心动过缓,不良反应率为10.61%。对照组治疗期间出现8例低血压、4例心动过缓,3例恶心呕吐,不良反应率为22.73%。观察组的不良反应率情况明显低于对照组, $p<0.05$ 。

3 讨论

冠心病为临床十分多见的心血管疾病,患者以中老年人群为主。主要是因脂质代谢异常等因素,导致脂质沉积,形成阻塞动脉的斑块,影响血液

流动,导致心肌缺血。临床治疗主要是抗凝、 β 受体阻滞、调脂等。有研究显示,在常规治疗的基础上,加入钾离子通道开放剂,能够提高治疗效果,增加血流量。对于重度冠心病患者来说,增加血流量改善心肌缺血的临床意义重大。故此,我院就尝试在常规治疗方案的基础上加入尼可地尔进行治疗,尼可地尔是临床中首个应用到临床中的钾离子通道开放剂,能够同时有效对 β 受体以及 α_1 受体起到阻所致作用,还能够扩张血管、改善血供。此外还能够舒缓血管的平滑肌、降低ATP的耗损,提高疗效,减少不良反应。为进一步明确此种方案的临床效果,研究选取近年来我院收治的132例重度冠心病心肌缺血病理作为研究对象。根据所采用的治疗方法,分成采用常规治疗方案的对照组,和在常规方案治疗的基础上加入尼可地尔的观察组。结果显示,在治疗中加入尼可地尔的观察组总有效率为95.45%(63/66),明显高于未加入尼可地尔的对照组80.30%(53/66), $p<0.05$ 。此外观察组治疗后的心电图情况、心肌总缺血负荷以及不良反应率等均明显优于对照组, $p<0.05$ 。由此可见,在重度冠心病心肌缺血的临床治疗中加入尼可地尔能够有效提升治疗效果,改善患者的心肌缺血症状与心功能,值得作为重度冠心病心肌缺血患者的临床用药推广应用。

[参考文献]

- [1]刘春丽,梁延宏,薛思忠,等.替罗非班联合尼可地尔对ST段抬高型心肌梗死急诊经皮冠状动脉介入患者炎症反应和心功能的影响[J].中国医药,2020,(01):22-25.
- [2]崔晓燕,王圣,岑运光,等.尼可地尔在行经皮冠状动脉介入治疗的急性心肌梗死患者中的作用研究[J].中国医药,2019,14(12):1765-1768.