基于心脏彩超评价银杏叶提取物联合奥美沙坦酯治疗慢性充血性心力衰竭的临床疗效

张婷婷[1,#],郭 佳[1]

摘要:目的 探讨心脏彩超在银杏叶提取物联合奥美沙坦酯治疗慢性充血性心力衰竭(CHF)临床疗效的应用价值。方法 选取2019年9月—2021年9月于海军军医大学第三附属医院住院治疗的CHF病人99例,采用随机数字法分为对照组和研究组,每组49例。在常规治疗的基础上,对照组给予银杏叶提取物注射液治疗,研究组在对照组治疗的基础上加用奥美沙坦酯片治疗,两组病人均连续治疗4周。通过心脏彩超检测两组治疗前后左室收缩末期内径(LVESD)、左室舒张末期内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF),并检测两组病人血浆脑钠肽(BNP)水平,观察两组治疗期间的不良反应发生情况。结果 两组治疗前LVESD、LVEDD、LVEF和BNP水平比较,差异无统计学意义(P>0.05),研究组治疗后LVESD、LVEDD明显小于对照组,LVEF明显大于对照组,血浆BNP水平明显低于对照组,差异均有统计学意义(P<0.05)。两组病人治疗期间的不良反应发生率比较,差异无统计学意义(P>0.05)。结论 心脏彩超检查可有效判断银杏叶提取物联合奥美沙坦酯治疗CHF的临床疗效。

关键词:慢性充血性心力衰竭;心脏彩超;银杏叶提取物;奥美沙坦酯;心功能

中图分类号:R541.61;R972+.3 文献标识码:A DOI:10.16781/j.0258-879x.2022.09.1076

慢性充血性心力衰竭(CHF)是心脏泵功能损害导致机体出现相关症状和体征的临床综合征[1],其发生与心室泵血功能减退、心室负荷增大、心室重构、组织器官灌注不足等因素有关[2],临床上主要表现为呼吸困难、乏力、体液潴留[3],是各种心脏疾病的最终归宿[4],也是临床死亡的主要原因[5]。随着现代医学的迅猛发展,人们越来越认识到多因素参与了CHF的发生和发展[6-7],因此,临床工作者多主张联合用药治疗CHF[8-9]。本研究在常规治疗的基础上,应用银杏叶提取物注射液和奥美沙坦酯联合治疗CHF,通过心脏彩超评价其治疗效果,现报道如下。

资料与方法

临床资料

选取2019年9月—2021年9月于海军军医大学第三附属医院住院治疗的CHF病人99例,其中男49例,女50例,年龄(59.8±11.2)岁,病程(3.6±2.1)年,冠状动脉粥样硬化性心脏病50例,高血压心脏病40例,扩张型心肌病5例,风湿性心脏瓣膜病4例)符合《中国心力衰竭诊断和治疗指南2018》[10]中的CHF诊断标准[11],采用随机数字法将病人分为对照组和研究组,每组49例,两组病人性别、年龄、病程、纽约心脏病协会(NYHA)心功能分级比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

治疗方法

两组病人均给予吸氧、利尿、扩血管、调脂、抗血小板聚集等常规治疗。对照组病人给予银杏叶提取物注射液(悦康药业集团有限公司生产,国药准字Z20040049,5 mL∶50 mg)

作者单位:海军军医大学第三附属医院上海 200433;联勤保障部队第900医院:医院太原 030003

通讯作者:郭佳,E-mail:guojia@smmu.edu.cn

引用信息:张婷婷,郭佳.基于心脏彩超评价银杏叶提取物联合奥美沙坦酯治疗慢性充血性心力衰竭的临床疗效[J].中西医结合心脑血管病杂志,2022,20(9):1576-1579.

神经(&$&)系统的活性，减少 ！"- 病人的心肌凋亡与肥大，维持心功能[B]。

本研究在应用银杏叶提取物活血化瘀的基础上加用奥美沙坦治疗，取得了较好的临床效果，结果显示：研究组治疗后左室功能明显改善，,0%&2、,0%22 较对照组明显缩小，,0%- 较对照组明显提高，3$Q 较对照组明显下降，提示银杏叶提取物联合奥美沙坦可改善病人心功能、逆转心室重构，临床疗效总有效率明显提高，且临床上未见明显不良反应。银杏叶提取物的作用机制和奥美沙坦虽然不同，但二者联合使用可能具有较好的协同增效作用，能提升治疗效果，心脏彩超检测结果和临床疗效相一致，表明心脏彩超检