



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

首页

职称晋升

医学期刊

专科文献

期刊阅读

特色服务

医学新知

医学教育

网上商城

医学考试

经典专题

医学新知



在线投稿



稿件查询



期刊阅读



搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 医学新知 >> 临床用药

临床用药

曲美他嗪治疗急性病毒性心肌炎合并心力衰竭临床疗效观察

发表时间: 2011-9-23 9:21:50 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

耿春才 邵杉 作者单位: 1.安徽省蚌埠市第四人民医院心内科, 233000;2.蚌埠医学院附属医院心内科, 安徽蚌埠

【摘要】 目的 观察曲美他嗪治疗急性病毒性心肌炎合并心力衰竭患者的临床疗效。方法 将44例急性病毒性心肌炎合并心力衰竭患者随机分为2组:对照组24例, 治疗组20例。治疗组在对照组治疗基础上加用曲美他嗪4周, 对比治疗前后心功能改善情况、心肌标志物(CK-MB、cTNI)变化、超声心动图心功能参数变化。结果 2组患者心功能均有改善, 治疗组有效率87.50%, 对照组有效率60.00%, 2组比较差异有显著性($P<0.05$)。治疗后2组CK-MB、cTNI较治疗前显著下降($P<0.01$);2组CK-MB、cTNI比较差异无显著性($P>0.05$)。治疗后2组LVEDD、LVEF较治疗前均显著改善($P<0.01$);2组LVEDD、LVEF比较差异有显著性($P<0.05$)。结论 曲美他嗪治疗急性病毒性心肌炎合并心力衰竭患者临床疗效显著。

【关键词】 曲美他嗪

心肌炎是指心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变, 心肌炎的症状轻重不一, 病情严重程度不等, 轻者可无自觉症状; 严重者可表现为猝死、严重心律失常、心源性休克或(和)心力衰竭, 导致急性期死亡。成人病毒性心肌炎的临床表现大多为较

特色服务

Serves

论文推荐 著书代理

统计学分析 学分获取

专业修稿 专业审稿

英文翻译 写作辅导

期刊约稿

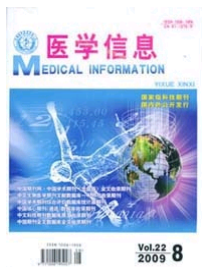
中国社区医师

医学信息

吉林医学

推荐期刊

医学信息



期刊介绍

在线阅读

在线订阅

在线投稿

云南省职称晋升政策

最新最快!

在线客服...

- QQ交谈 1254635326
- QQ交谈 4006089123
- 545493140(重要)
- 400-6089-123 68590972

轻,急性死亡率低,大部分病例预后良好。但少数患者可出现急性期后持续心腔扩大和(或)心功能不全合并心肌标志物异常,临床表现与扩张型心肌病类同[1]。目前对病毒性心肌炎的心室重塑缺乏有效治疗,我们观察了曲美他嗪对急性病毒性心肌炎合并心力衰竭患者的疗效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2002年1月~2006年7月收治的急性病毒性心肌炎合并心力衰竭44例,参照1999年全国心肌炎心肌病研讨会制定的成人急性病毒性心肌炎诊断参考标准[2],将其随机分为:曲美他嗪治疗组24例,男13例,女11例,年龄19~44岁,平均(20.4±9.4)岁。对照组20例,男11例,女9例,年龄18~39岁,平均(21.8±8.2)岁。排除内分泌疾病、自身免疫性疾病、扩张型心肌病。凡有恶性肿瘤、严重肝肾功能不全、感染、电解质紊乱、消化性溃疡者均未列入本研究。2组在年龄、性别、病程、心功能分级等方面相匹配,差异无显著性。

1.2 治疗方法 对照组:常规治疗如休息、抗病毒、调节免疫、抗心衰治疗。治疗组:在对照组治疗基础上加用曲美他嗪20mg,每日3次口服,连续服用4周。

1.3 观察内容 (1)临床疗效判定。显效:治疗后心功能改善2级或2级以上;好转:心功能改善1级,显效与好转均判定为有效。无效:治疗后心功能无改善或恶化。(2)超声心动图检查指标:应用惠普公司Sonos5500型超声心动仪,探头频率2.5MHz。治疗前后取左室长轴切面,在二维引导的M型超声图上测量左室舒张末期内径(LVEDD),用Teichholz法计算左室射血分数(LVEF)。(3)心肌标志物(cTNI、CK-MB)测定采用酶联免疫法(双抗体夹心ABC-ELISA法)测定。

1.4 统计学方法 采用 χ^2 检验进行两样本有效率的显著性检验;计量资料均采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组内及组间比较均采用t检验, $P < 0.05$ 为差异有显著性。

2 结果

2.1 临床疗效比较 治疗4周后,对照组显效8例,好转4例,无效9例,有效率60.0%;治疗组显效16例,好转5例,无效3例,有效率87.50%。2组比较差异有显著性($P < 0.05$),见表1。

2.2 2组治疗前后心肌标志物定量比较 治疗后2组CK-MB、cTNI较治疗前显著下降($P < 0.05$);2组CK-MB、cTNI比较差异无显著性($P > 0.05$),见表2。

表1 2组疗效比较 略

2.3 2组心功能有关指标测定比较 治疗后2组LVEDD、LVEF较治疗前均显著改善($P < 0.01$);2组LVEDD、LVEF比较差异有显著性($P < 0.05$),见表3。

表2 2组人群治疗前后心肌标志物定量比较(略)

表3 2组人群治疗前后临床超声心动图心功能参数变化对比(略)

2.4 不良反应 治疗组中1例患者发生胃肠道不适较明显,经抑酸、保护胃黏膜治疗后症状消失,未停药。其它失眠、头痛、面红、心悸、眩晕、乏力及心率加快等不良反应均未发生。

3 讨论

病毒性心肌炎的发病机制为病毒的直接作用,包括急性病毒感染和持续病毒感染,心肌的损害有以心肌病变为主的实质性病变和以间质性病变。典型改变是以心肌间质增生、水肿及充血,炎性细胞浸润,心肌细胞缺血缺氧[1]。心肌缺血时由于组织氧供下降使线粒体代谢功能紊乱,引起氧化磷酸化所产生ATP下降,刺激糖酵解,丙酮酸产生增加,因氧化受损形成乳酸,在心肌细胞内堆积, pH下降,耗能增加,心肌细胞内 H^+ , Ca^{2+} 及 Na^+ 超载,引起细胞酸中毒和损害,心脏收缩功能下降,心衰症状出现。

曲美他嗪直接作用于线粒体长链3-KAT,通过抑制脂肪酸氧化,增加丙酮酸氧化,在耗氧较少的情况下产生ATP,导致乳酸产生下降,细胞内pH下降减少,改善心肌能量代谢,对心肌细胞起到保护作用[3]。国内学者对曲美他嗪作用机制研究后认为:该药对心肌能量代谢产生有利影响而保护心肌、减少脂肪酸并增加碳水化合物利用而保护心肌、减轻氧毒性,有可能直接或经产生活性代谢产物而影响氧自由基降低其毒性、通过减轻炎症过程削弱中性粒细胞浸润对心肌缺血产生不利影响[4]。

本文结果显示,临床疗效治疗组(有效率87.50%)较对照组(有效率60.00%)明显提高($P < 0.05$),治疗后2组CK-MB、cTNI较治疗前显著改善($P < 0.01$),而CK-MB、cTNI比较差异无显著性($P > 0.05$),与Tabbi等报道曲美他嗪对心力衰竭治疗有显著效果相一致[5]。这可能是由于曲美他嗪改善了心肌能量供应,维持细胞膜的完整性,使得损伤心肌迅速恢复,心功能得以较快改善。

曲美他嗪作为改善心肌能量代谢的药物,减轻缺血缺氧反应,有效改善心衰症状,且不伴有血流动力学的改变,安全性高、耐受良好,可以应用于急性病毒性心肌炎合并心力衰竭治疗。但鉴于本资料所观察的样本较小,曲美他嗪剂量、反应程序以及对于心肌炎患者的长期预后是否有改善尚缺乏临床资料,仍需要做更深入的探讨。

【参考文献】

- [1] 叶任高, 陆再英, 主编.内科学[M].第6版.北京:人民卫生出版社, 2004.341-343.
- [2] 中华心血管杂志编辑委员会心肌炎心肌病对策专题组.关于成人急性病毒性心肌炎诊断参考标准和采纳世界卫生组织及国际心脏病学会联合会工作组关于心肌病定义和分类的意见[J].中华心血管病杂志, 1999, 27(6):405-407.
- [3] Szwed H, Sadow ski Z, Pachocki R, et al.The antiischemic ef-fects and tolerability of trimetazidine in coronary diabetic pa-tients.A substudy from TRIMPOL-I [J].Cardiovasc Drugs Ther, 1999, 13(3):217-222.
- [4] 赵艳芳, 秦永文, 李建国.曲美他嗪对实验性心肌缺血的保护作用[J].第二军医大学学报, 2001, 22(9):868-870.
- [5] Tabbi Anneni I, Helies Toussain TC, Morin D, et al.Prevention of heart failure in rats by trimetazidine treatment:of accelerated phospholipid tumover[J].Exp ther, 2002, 304(3):1003-1009.

最热点



创新之冠花落谁家?



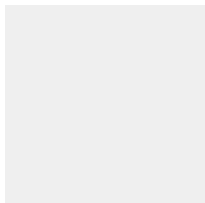
医学编辑中心成立了



考试第一练兵平台



看视频学在线投稿



相关文章



- ▶ 曲美他嗪治疗冠心病心绞痛25例临床观察 2009-6-29
- ▶ 曲美他嗪与低分子肝素治疗不稳定型心绞痛临床观察 2009-6-30
- ▶ 曲美他嗪治疗阿霉素心脏毒性致室性心律失常的临床研究 2009-9-10
- ▶ 曲美他嗪治疗老年不稳定心绞痛的疗效观察 2010-2-9

友情链接

心理咨询师 | 脱发 | 家庭医生在线 | 中医养生 | 宁波整形 | 食道癌研究所 | 华东健康网 | 99健康网 | 小儿肾病 | 309医院骨科 | 樊灵水苏糖 | 99192健康网 | 医药资讯 | 健康养生 | 好头发社区 | 南北巷装修社区 | 中国手术在线 | 成都牙科 | 中华食管癌 | 健康无忧 | 湖南省肿瘤医院 | 黄石妇科医院 | 中医人 | 医药卫生网 | 福州男科医院 | 上海眼科医院 | 健康无忧 | 广州男科医院 | 广州男科疾病网 | 39大夫网 | 中华爱肝网 | 健康商城 | 上海男科医院 | 煲汤食谱大全 | 广州心理咨询 | 中医网 | 腾讯企业QQ | 杭州整形美容医院 | 中国数字医疗网 | 三叉神经痛

- 卫生厅网站 —
- 医学网站 —
- 医院网站 —
- 合作网站 —
- 论坛 —
- 权威机构 —



关于我们 | 合作伙伴 | 特色服务 | 客户留言 | 免责声明 | 学术团队 | 学术动态 | 项目合作 | 招贤纳士 | 联系方式

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977
 服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)
 Copyright © 2007 - 2009 www.yixue360.com, All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

