



阿托伐他汀对兔急性心肌梗死再灌注后一氧化氮、内皮素-1水平及心功能的影响

<http://www.firstlight.cn> 2010-04-17

目的: 评价阿托伐他汀对兔急性心肌梗死再灌注(AMI/R)后一氧化氮(NO)、内皮素-1(ET-1)水平的影响及对心功能的作用。方法: 新西兰大白兔24只随机分成AMI/R组、阿托伐他汀治疗组(5 mg·kg⁻¹·d⁻¹)和假手术组,每组8只。冠状动脉结扎60 min,松解120 min制备AMI/R模型。梗死前、后和再灌注后均行血流动力学测定,采用硝酸还原酶法检测血浆及心肌组织NO水平,采用放射免疫方法测定血浆及心肌组织ET-1水平。结果: (1)与AMI前相比较,AMI/R组AMI 60 min和再灌注后120 min,心率(HR)、主动脉收缩压(SBP)和舒张压(DBP)、左室收缩压(LVSP)、左心室内压最大收缩和舒张变化速率($\pm dp/dt_{max}$)及心排量(CO)均显著下降,左室舒张末压(LVEDP)显著升高($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。与AMI前相比,阿托伐他汀治疗组AMI 60 min和再灌注后120 min上述各项指标变化与AMI/R组的变化趋势相似($P<0.05$ 或 $P<0.01$),但再灌注后120 min LVSP、LVEDP、 $\pm dp/dt_{max}$ 及CO比AMI 60 min有显著恢复($P<0.01$),且比AMI/R组恢复更显著($P<0.05$ 或 $P<0.01$);另外,治疗组SBP、DBP下降幅度明显低于AMI/R组($P<0.01$)。(2)与AMI/R组相比,阿托伐他汀能使AMI再灌注后血浆NO水平显著升高,ET-1水平显著降低($P<0.01$);而心肌组织NO、ET-1的含量治疗组仅复流区显著降低($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。(3)与AMI/R组相比,阿托伐他汀可促进AMI后心功能的恢复。结论: 阿托伐他汀能使缺血再灌注后血浆及心肌NO水平显著升高,ET-1水平显著降低,具有内皮保护作用;可促进AMI后心功能的恢复。

[存档文本](#)