

依洛尤单抗在冠心病降脂治疗中的应用

赵梅, 周兴鹏, 崔耀金*

山东省青岛西海岸新区人民医院 山东青岛

【摘要】目的 讨论在冠心病降脂治疗中应用依洛尤单抗的临床效果。**方法** 选取本院收治的冠心病患者 70 例(研究时间 2021 年 7 月-2022 年 7 月), 根据分层随机抽样方法分组, 对照组(n=35)采用他汀类药物治疗, 治疗组(n=35)在使用他汀类药物基础上再应用依洛尤单抗进行治疗。比较两组患者用药后的血脂水平、心功能指标以及治疗期间出现的不良反应情况。**结果** 治疗组用药干预后的 TC、TG、LDL-C 水平比对照组低, 且 CO、SVC、LVEF 水平高于对照组($P<0.05$); 治疗组用药治疗期间出现的不良反应发生率小于对照组($P<0.05$)。**结论** 依洛尤单抗药物在冠心病降脂治疗过程中具有积极药物效果, 可以有效降低患者血脂水平, 改善心功能状态, 且安全性高, 值得临床应用。

【关键词】 冠心病; 降脂治疗; 依洛尤单抗; 血脂水平

【收稿日期】 2024 年 5 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240271

The application of ilozumab in the treatment of coronary heart disease

Mei Zhao, Xing-Peng Zhou, Yaojin Cui*

West Coast New District People's Hospital, Qingdao, Shandong

【Abstract】Objective To discuss the clinical efficacy of using ilozumab in lipid-lowering treatment for coronary heart disease. **Methods** 70 patients with coronary heart disease admitted to our hospital (study period: July 2021 to July 2022) were selected and divided into two groups using a stratified random sampling method. The control group (n=35) received statin therapy, while the treatment group (n=35) received ilozumab in addition to statin therapy. Compare the blood lipid levels, cardiac function indicators, and adverse reactions during treatment between two groups of patients after medication. **Results** TC TG and LDL-C levels were lower than the control group, and CO The levels of SVC and LVEF were higher than those of the control group ($P<0.05$); The incidence of adverse reactions during medication treatment in the treatment group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Yiluoyumab has a positive drug effect in the lipid-lowering treatment of coronary heart disease, which can effectively reduce blood lipid levels in patients, improve cardiac function, and has high safety. It is worthy of clinical application.

【Keywords】 Coronary heart disease; Lipid-lowering therapy; Ilozumab; Blood lipid level

作为心血管内科常见的临床疾病, 冠心病患者临床表现为心绞痛或心肌梗死, 伴有呼吸困难、大汗等症状。临床上冠心病的发生通常和患者肥胖有关, 尤其是血脂异常的患者, 高血脂导致患者血液黏稠度加深, 使得血流量速度减缓, 而脂类物质又会堆积在血管内使得血管越发堵塞、狭窄, 从而致使患者出现供血不足, 导致冠心病的发生^[1]。因此, 需要对冠心病患者采取针对性治疗措施, 以免延误病情。目前在临床上多使用他汀类药物进行冠心病降脂治疗, 但单一用药方式效果

不够明显。随着对冠心病研究的深入, 发现依洛尤单抗的应用在冠心病降脂治疗中具有效果明确、安全性高的特点^[2]。本文通过观察冠心病患者的降脂治疗过程, 分析依洛尤单抗的应用效果。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2021 年 7 月-2022 年 7 月时间内选取本院收治的冠心病患者 70 例, 以随机抽样法分组, 对照组(n=35, 男 18 例, 女 17 例, 年龄 43~74 岁, 平均 54.26±5.28

*通讯作者: 崔耀金

岁, 病程 6 个月~5 年, 平均 2.35 ± 0.73 年, 采用他汀类药物进行治疗), 治疗组 ($n=35$, 男 20 例, 女 15 例, 年龄 42~77 岁, 平均 54.83 ± 5.07 岁, 病程 9 个月~6 年, 平均 2.41 ± 0.81 年, 应用他汀类药物+依洛尤单抗治疗)。两组的基线资料的比较差异不明显 ($P>0.05$)。本研究获得了我院伦理委员会的批准。

纳入标准: ①符合《血脂异常基层诊疗指南》(2019)的冠心病相关标准; ②均具备语言沟通能力; ③均签署研究知情同意书。

排除标准: ①存在临床资料不全者; ②诊断为急性冠心病者; ③存在血液系统、神经系统等危急重症患者; ④用药依从性较差者。

1.2 方法

对照组: 使用他汀类药物进行治疗, 如口服阿托伐他汀钙片 (国药准字 H19990258, 10mg (以 C33H35FN2O5 计), 北京嘉林药业股份有限公司代理), 每日一次, 每次 1 片。或者口服瑞舒伐他汀钙片 (浙江海正药业, 5mg, 国药准字 H20143337), 5mg/次, 每日 1 次。

治疗组: 在对照组基础上通过皮下注射方式使用依洛尤单抗注射液 (美国 AML 生产, 注册证号 S20180021) 进行治疗, 每 2 周注射 1 针, 每针剂量 140mg。

两组患者均持续用药 4 周。

1.3 疗效标准

(1) 观察并比较两组患者用药 4 周后的血脂水平 (TC、TG、LDL-C), 检测时间为早晨, 检测前患者需保持空腹状态 (即在检测前 1 天晚上 8 点开始禁食), 抽取患者的肘部静脉血进行血清分离 (3000r/min, 10min), 使用全自动生化仪对标本进行检验。

(2) 以超声心动图检测并对比两组用药 4 周后的相关指标, 包括: 心输出量/CO、每搏输出量/SVC、左室射血分数 LVEF。

(3) 比较两组不良反应情况 (恶心、肌肉酸痛、眩晕)。

1.4 统计学方法

在 SPSS23.0 软件中, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示和 t 检验, 计数资料以 (%) 表示和 χ^2 检验, $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组血脂水平

治疗组的 TC 指标 (4.35 ± 0.64 mmol/L) 低于对照组 (4.92 ± 0.73 mmol/L), ($t=3.474$, $P=0.001$) 存在统

计学意义。

治疗组的 TG 指标 (1.49 ± 0.34 mmol/L) 低于对照组 (1.83 ± 0.46 mmol/L), ($t=3.517$, $P=0.001$) 存在统计学意义。

治疗组的 LDL-C 指标 (3.12 ± 0.35 mmol/L) 低于对照组 (3.64 ± 0.41 mmol/L), ($t=5.707$, $P=0.001$) 存在统计学意义。

2.2 分析两组患者用药治疗后的心功能指标

治疗组的 CO 指标 (4.61 ± 0.54 L \cdot min⁻¹) 高于对照组 (4.01 ± 0.48 L \cdot min⁻¹), ($t=4.913$, $P=0.001$) 存在统计学意义。

治疗组的 SVC 指标 (56.28 ± 4.59 mL) 高于对照组 (50.23 ± 4.37 mL), ($t=5.648$, $P=0.001$) 存在统计学意义。

治疗组的 LVEF 指标 ($47.58 \pm 4.12\%$) 高于对照组 ($44.57 \pm 3.75\%$), ($t=3.196$, $P=0.002$) 存在统计学意义。

2.3 分析两组患者用药后的不良反应情况

治疗组用药治疗期间出现的不良反应发生率 2.86% (恶心 1 例、肌肉酸痛 0 例、眩晕 0 例) 小于对照组 17.14% (恶心 3 例、肌肉酸痛 1 例、眩晕 2 例), ($\chi^2=3.968$, $P=0.046$) 不存在统计差异。

3 讨论

近些年来冠心病的发病趋势呈现年轻化, 其发病率在逐年上升中, 据统计我国目前的冠心病人数有 2.9 亿。冠心病乃心血管常见之疾, 其病因多源于心肌耗氧与供氧失衡, 加之冠状动脉粥样斑块之形成, 共同导致此病之发生。当患者的心肌耗氧量突然增加, 如运动或情绪激动时, 心脏的负荷会增大, 导致心肌耗氧量增加。如果此时冠状动脉存在粥样斑块, 导致管腔狭窄, 血流调节受限, 心肌就可能发生明显的缺氧, 从而引发心绞痛^[3]。冠状动脉粥样硬化斑块的稳定性对于冠心病患者的健康至关重要, 一旦斑块呈现不稳定状态, 破裂出血的风险便会急剧上升, 这极有可能导致冠脉内急性血栓的形成, 进而诱发急性心肌梗死的严重后果。冠心病患者的临床表现多种多样, 但核心问题均源于心脏缺血的程度。当冠状动脉的狭窄程度突破 75% 的警戒线时, 患者便可能出现心绞痛、心肌梗死、心悸等心脏问题, 甚至有可能直面猝死的威胁。心绞痛尤为常见, 其症状表现为心前区或胸骨后的突发性疼痛, 这种疼痛带有闷胀、窒息、压榨之感。因此, 对于冠状动脉狭窄的患者而言, 及时地诊断与治疗至关重要, 以避免病情恶化, 保障生命安全。临床上对此病治疗方法较

多, 包括药物、手术等治疗。其中, 在药物治疗方面, 冠心病的治疗涉及多种药物, 例如抗血小板药物如阿司匹林, 能有效防止血栓形成, 降低心肌梗死的发生风险; 扩张冠状动脉的药物, 如单硝酸异山梨酯, 能缓解心绞痛症状, 提高生活质量。此外, 降脂药物是冠心病治疗的重要一环, 能降低血脂水平, 延缓冠状动脉粥样硬化的进程, 即便患者血脂处于正常水平, 进行强化降脂治疗对于延缓动脉粥样硬化进展也具有一定收益。

在冠心病降脂治疗过程中, 他汀类药物中的阿托伐他汀与瑞舒伐他汀, 以其卓越的疗效而备受瞩目, 这两款药物均能有效抑制肝脏合成载脂蛋白, 进而减少胆固醇在细胞内的合成量, 同时还能激活低密度脂蛋白, 显著提升其在清除血清胆固醇方面的效率^[4]。但在冠心病的治疗中, 单一使用他汀类药物无法起到理想的治疗效果, 这是因为人体内的胆固醇主要有内源性和外源性两种合成途径, 而他汀类药物只能影响内源性的合成, 对于低密度脂蛋白胆固醇的合成影响效果较差, 且临床上部分患者对于他汀类药物存在不耐受反应, 会影响患者的用药依从性^[5]。近年来新开发的依洛尤单抗为冠心病患者提供了新的治疗选择。临床研究结果显示, 依洛尤单抗具有进一步提高冠心病降脂治疗的效果。本试验中, 治疗组患者的 TC、TG、LDL-C 血脂指标低于对照组 ($P < 0.05$)。依洛尤单抗作为一种 PCSK9 抑制剂, 能够通过特异性地抑制 PCSK9 蛋白, 从而增加肝细胞表面 LDLR 的数量, 促进 LDL-C 的清除, 显著降低血液中的 LDL-C 水平, 下降率一般在 61% 左右^[6]。同时, 依洛尤单抗还能在一定程度上降低 TC 和 TG 水平, 全面改善血脂谱。临床研究发现, 在使用依洛尤单抗进行治疗的患者中, 血脂水平明显下降, TC 和 TG 的水平均有明显地改善。本实验中治疗组的心功能指标 CO、SVC、LVEF 均高于对照组 ($P < 0.05$)。这些指标的提升意味着心脏泵血功能的增强, 有助于改善患者的心肌缺血状况, 从而缓解冠心病的症状。研究表明, 依洛尤单抗在治疗冠心病患者时, 通过减少胆固醇的沉积量, 从而改善冠状动脉的血液流动, 增加冠状动脉的供血量, 显著减少心绞痛发作次数和持续时间, 降低心肌梗死和卒中的发生率, 从而延长患者的生存期^[7]。此外, 治疗组用药治疗期间出现的不良反应发生率少于对照组 ($P < 0.05$)。相比于传统的他汀类降脂药物, 依洛尤单抗具有更好的耐受性和安全性^[8]。研究结果中依洛尤单抗常见的不良反应以恶心为主, 偶尔会出现肌肉酸痛或头痛眩晕等反应, 但这些不良反应多数轻微且可忍受, 这为患者长期使用

依洛尤单抗降脂治疗提供了有力的用药安全保障, 也使得其在冠心病降脂治疗中的应用更加广泛。尽管依洛尤单抗在冠心病降脂治疗中表现出诸多优点, 但我们仍需注意其使用的适应症和禁忌症。对于那些对他汀类药物不耐受或疗效不佳的患者, 依洛尤单抗无疑是一种理想的选择。然而, 对于某些特定人群, 如孕妇、哺乳期妇女以及严重肝肾功能不全的患者, 依洛尤单抗的使用应谨慎或避免。

综上所述, 在冠心病患者的降脂治疗中, 依洛尤单抗的应用具有显著的优势和潜力, 其独特的降脂机制及良好的疗效使得冠心病患者能够有效降低血脂水平, 改善心功能指标, 并降低不良反应风险, 值得临床应用。未来, 随着对依洛尤单抗研究的深入和临床应用的广泛, 依洛尤单抗药物在冠心病降脂治疗领域将发挥更加重要的作用, 为更多患者带来福音。

参考文献

- [1] 郑贝贝. 依洛尤单抗在冠心病降脂治疗中的疗效与安全性[J]. 临床研究, 2023, 31 (03): 103-106.
- [2] 申晨, 王晓丽, 卢英霞等. 依洛尤单抗对青年初发急性心肌梗死患者降脂作用的疗效分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2023, 15 (07): 805-807+817.
- [3] 李伟, 刘洋, 李一等. 动脉粥样硬化性心血管疾病-冠脉多支病变患者应用依洛尤单抗的疗效与安全性研究[J]. 河北医药, 2022, 44 (23): 3573-3577.
- [4] 胡耀红, 王慧峰, 郭冬梅等. 依洛尤单抗对冠心病合并高脂血症病人血脂和超敏 C 反应蛋白的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2022, 20 (20): 3774-3776.
- [5] 孙刘波. 依洛尤单抗联合依折麦布治疗难治性血脂升高并冠心病的有效性与其可行性分析[J]. 中国疗养医学, 2022, 31 (02): 217-219.
- [6] 孙静, 安健. 依洛尤单抗在冠心病降脂治疗中的疗效与安全性探讨[J]. 中国药物与临床, 2022, 22 (06): 544-548.
- [7] 文仙仙. 探讨依洛尤单抗在冠心病患者降脂治疗中的效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2022, 10(21): 40-42+36.
- [8] 叶斐, 王腾, 杨昕宇, 等. 依洛尤单抗对冠心病合并高脂血症患者血脂水平、生活质量及预后的影响[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2024, 8(06): 73-75.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS