

冠状动脉介入治疗对冠心病缺血性心衰患者疗效分析

1. 汪雨静 2. 吕召旺 2. 田志远

1. 北部战区空军医院 辽宁省沈阳市 110042

2. 丹东场站医院 辽宁省丹东市 118017

摘要：目的 探讨冠心病缺血性心衰患者治疗中应用冠状动脉介入治疗的效果。
方法 在 2025 年 1 月~2026 年 1 月选取 29 例冠心病缺血性心衰患者，均择期进行冠状动脉介入治疗。比较治疗前后患者心功能指标变化，包括左心室射血分数(LVEF)、左心室收缩末期内径(LVESD)、左心室舒张末期内径(LVEDD)。**结果** LVEF，治疗后高于治疗前($P<0.05$)，有统计学意义；LVESD 以及 LVEDD，治疗后低于治疗前($P<0.05$)，有统计学意义。**结论** 冠心病缺血性心衰患者治疗中应用冠状动脉介入疗法效果显著，可有效改善其心功能，值得应用。

关键词：冠心病；冠状动脉介入；缺血性心衰；疗效

冠心病是慢性心血管疾病，具有高发病率、病情易反复、高死亡率等特点，其早期症状不明显，随着病情的进展，会引起心绞痛、呼吸短促等症状，若未及时进行科学治疗，在血管狭窄等因素影响下，易合并缺血性心衰，严重影响患者身体健康和生命安全^[1]。因此，需使用科学的疗法治疗冠心病缺血性心衰患者，以改善其预后。冠状动脉介入术经心导管技术开通闭塞或者狭窄的冠状动脉管腔，能恢复患者心肌血流灌注，具有并发症少、创口小等优势，有助于患者术后康复。基于此，本文探讨冠心病缺血性心衰患者治疗中应用冠状动脉介入治疗的效果，报道如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

在 2025 年 1 月~2026 年 1 月选取 29 例冠心病缺血性心衰患者，均择期进行冠状动脉介入治疗。纳入标准：入组者经心电图等确诊为冠心病缺血性心衰，且均是冠心病血管狭窄所致心衰。同时，均存在冠状动脉介入治疗指征。排除标准：伴恶性肿瘤者、入组前 2 周进行过其他治疗者、伴重要器官功能障碍者排除。男 15 例，女 14 例；年龄 54~75 岁，平均(62.03 ± 1.14)岁。

1.2 方法

所有患者均接受冠状动脉介入治疗，详情如下。

术前准备：术前 3 日，每日口服 0.1g 阿司匹林肠溶片(石家庄科仁医药科技有限公司，国药准字 H20254933)，1 次/d。同时，指导患者完善术前检查，并对患者进行艾伦试验，以制定针对性手术方案。

手术操作：对患者进行局麻，并调整至仰卧位。术中，根据患者冠状动脉状况合理选择支架系统，例如 XIENCE 冠脉雷帕霉素洗脱支架系统。且冠状动脉造影中选择多个体位进行检查，以了解病变血管状况、病变位置。然后，置入导管，并将扩张球囊和支架从桡动脉置入，若一切正常，手术结束后拔除动脉鞘管。

术后治疗：术后 6h 后，对患者进行预防性药物治疗，持续治疗 30d，以巩固手术治疗效果。

1.3 观察指标

在治疗前、治疗后用超声心动仪对患者进行检查，以了解其心功能指标变化，包括 LVEF、LVESD 以及 LVEDD。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件处理数据，计数资料用百分比表示，并用 χ^2 值检验，计量资料用标准差表示，并用 t 值检验，若 $P < 0.05$ ，则有统计学意义。

2 结果

LVEF，治疗后高于治疗前 ($P < 0.05$)，有统计学意义；LVESD 以及 LVEDD，治疗后低于治疗前 ($P < 0.05$)，有统计学意义，见表 1。

表 1 治疗前后心功能指标比较 ($\bar{X} \pm S$)

组别	LVEF (%)	LVESD (mm)	LVEDD (mm)
治疗前 (29)	43.41 $\pm$ 2.67	54.06 $\pm$ 2.75	62.43 $\pm$ 3.62
治疗后 (29)	51.37 $\pm$ 5.28	43.48 $\pm$ 5.03	51.39 $\pm$ 4.58
t 值	7.2449	9.9387	10.1839
P 值	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

冠心病是常见病，是因冠状动脉粥样硬化斑块引起的血流受阻、血管狭窄导致的，若未及时进行科学治疗，在心肌梗死、心室重构、心肌缺氧和缺血等影响下，易合并缺血性心衰，不仅会进一步危及心功能，还会增加治疗难度，严重危及患者生命安全。既往，临床上常用药物治疗冠心病缺血性心衰患者，例如强心剂、利尿剂等，能改善患者心绞痛等症状，并延缓疾病进展。但无法根治冠心病缺血性心衰，且患者长期用药易引起不良反应、耐药性等问题，严重影响临床疗效^[2]。因此，需应用科学的疗法治疗冠心病缺血性心衰患者，以改善其心功能，进而改善其预后。

研究结果显示，相比于治疗前，治疗后 LVEF、LVESD 以及 LVEDD 指标变化明显，说明冠状动脉介入治疗冠心病缺血性心衰患者能有效改善其心功能，其和张红光学者研究结果相符^[3]。究其原因，冠状动脉介入治疗冠心病缺血性心衰患者中，能开通堵塞或者狭窄的血管，而改善心肌血运，使心肌细胞获得足够的营养物质和氧气，进而促进未坏死或者受损的心肌细胞恢复，能提升心肌收缩力^[4]。同时，冠状动脉介入通过快速开通狭窄或者堵塞的血管，能控制心肌梗死范围，有助于改善 LVEF 等心功能指标^[5]。且该术式通过改善心肌血运，能延缓心室重塑，而维持心室形态和大小稳定，进而促使 LVESD 以及 LVEDD 水平下降，能有效改善患者心脏舒张功能和收缩功能。此外，冠状动脉介入术对患者的创伤较小，有助于患者术后康复。但本研究存在不足之处，即纳入的样本量偏少，可能对研究结果的可靠性和准确性产生影响。且研究对象均来自同一所医院，地域限制可能影响研究结果的推广性，望有关学者研究中增加样本量，并在多个地域选取研究对象，以提升研究结果的精准性。

综上所述，冠心病缺血性心衰患者治疗中应用冠状动脉介入疗法效果显著，可有效改善患者心功能，值得应用。

参考文献：

[1]曹永峰. 超声心动图在冠心病合并心力衰竭患者经皮冠状动脉介入术治疗疗效评估中的应用 [J/OL]. 山西卫生健康职业学院学报, 2025, (04):67-69[2026-05-13].

- [2]刘会君,赵会健.经皮冠状动脉介入联合心理治疗对冠心病合并心力衰竭患者的效果研究[J].医药论坛杂志,2023,44(07):69-72.
- [3]张红光.冠状动脉介入治疗对轻中度冠心病心衰患者的疗效分析[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)——关怀患者,关照自我:临床心理支持技能与医者心理韧性建设专题.河北省武强县医院;,2026:467-469.
- [4]李航.冠心病合并心衰患者采用冠脉介入治疗的效果分析[J].中国现代药物应用,2023,17(18):106-109.
- [5]刁世亮.冠状动脉介入治疗对轻中度冠心病心衰患者的疗效分析[J].中外医疗,2024,43(11):44-47.