

沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗射血分数降低性心衰的临床效果研究

颜 敏

江苏省南京市雨花医院 江苏南京

【摘要】目的 分析沙库巴曲缬沙坦联合达格列净用于射血分数降低性心力衰竭中的使用价值。**方法** 选取我院收治的射血分数降低性心衰患者 126 例，研究时间 2024 年 2 月至 2025 年 3 月。选取 63 例单独使用沙库巴曲缬沙坦治疗（对照组），另 63 例联合达格列净治疗（观察组）。观察单一治疗和联合治疗的疗效，对比两种疗法在左心室舒张末期内径（LVEDD）、左心室收缩末期内径（LVESD）、左心室射血分数（left ventricular ejection fraction, LVEF）等心功能水平和生活质量的区别，记录不同疗法对其不良反应的影响。**结果** 观察组总有效率 98.41%（62/63），对照组有效率 85.71%（54/63），差异明显（ $P<0.05$ ）。治疗前，两组患者心功能水平、生活质量评分相比（ $P>0.05$ ）；治疗后，观察组 LVESD、LVEF 及生活质量评分均明显上升，且其 LVEDD 指标水平低于对照组，组间心功能、生活质量比较差异显著（ $P<0.05$ ）。观察组不良反应发生率明显低于对照组（4.76%vs12.70%），差异显著（ $P<0.05$ ）。**结论** 对射血分数降低性心力衰竭患者而言，实施沙库巴曲缬沙坦联合达格列净在疗效、心功能改善、减轻不良反应等方面占据明显优势，建议临床推广与使用。

【关键词】 射血分数降低性心衰；沙库巴曲缬沙坦；达格列净；疗效

【收稿日期】 2025 年 12 月 27 日

【出刊日期】 2026 年 1 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20260034

Clinical effect study of sacubitril/valsartan combined with dapagliflozin in the treatment of heart failure with reduced ejection fraction

Min Yan

Yuhua Hospital, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the value of sacubitril/valsartan combined with dapagliflozin in the treatment of heart failure with reduced ejection fraction. **Methods** A total of 126 patients with heart failure due to reduced ejection fraction admitted to our hospital were selected. The research period was from February 2024 to March 2025. Sixty-three cases were selected for treatment with sacubitril/valsartan alone (control group), and another 63 cases were treated with dapagliflozin in combination (observation group). Observe the therapeutic effects of single treatment and combined treatment, and compare the differences between the two therapies in cardiac function levels such as left ventricular end-diastolic diameter (LVEDD), left ventricular end-systolic diameter (LVESD), left ventricular ejection fraction (LVEF), and quality of life. Record the impact of different therapies on their adverse reactions. **Results** The total effective rate was 98.41% (62/63) in the observation group and 85.71% (54/63) in the control group, with a significant difference ($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference in cardiac function levels and quality of life scores between the two groups before treatment ($P>0.05$).; After treatment, the LVESD, LVEF and quality of life scores in the observation group all increased significantly, and the LVEDD index level was lower than that in the control group. There were significant differences in cardiac function and quality of life between the groups ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was significantly lower than that in the control group (4.76%vs12.70%), and the difference was significant ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with heart failure due to reduced ejection fraction, the implementation of sacubitril/valsartan combined with dapagliflozin has obvious advantages in terms of therapeutic effect, improvement of cardiac function, and reduction of adverse reactions. It is recommended for clinical promotion and application.

【Keywords】 Heart failure due to reduced ejection fraction; Sacubitril/valsartan; Dapagliflozin; Therapeutic effect

射血分数降低性心衰与呼吸道感染、劳累过度、大幅度情绪起伏等存在紧密联系，其会导致患者心肌损伤，降低心肌功能，影响心室的充盈功能和泵血功能，若不加以及时有效的干预措施，会导致其左心室射血分数持续大幅度降低，威胁患者生命安全^[1]。相关研究指出^[2]，射血性分数降低性心衰临床治疗以降低心脏负荷、提高心排出量等保守用药治疗为主。沙库巴曲缬沙坦能作用于血管紧张素受体，发挥调节血管收缩功能、增加对应代谢产物、减轻心脏负荷，但若仅依靠该药物治疗无法达到理想的治疗效果。达格列净作为一种口服降糖药物，其降糖效果显著，且对心肌能量代谢改善效果明显，控制心力衰竭恶化速度^[3]。基于此，选取我院部分射血分数降低性心衰患者，分析两种药物联合使用的治疗效果，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院接收的射血分数降低性心衰患者126例，抽样时间为2024年2月至2025年3月，按照随机数表法进行分组，每组各63例。纳入标准：①所有患者均接受心功能检查确诊；②存在呼吸困难、心悸、乏力等临床症状者；③患者及家属对本研究用药知情同意。排除标准：①先天性心脏病患者；②恶性肿瘤疾病或重要器官功能障碍者；③存在心脏手术治疗史患者；④对研究用药存在过敏反应者。观察组男女比例32:31，年龄55~68岁，平均年龄(61.08±2.11)岁。对照组中男30例，女33例，年龄55~69岁，平均年龄(61.37±2.14)岁。研究在医院伦理委员会的批准下进行。经比较，两组一般资料无显著差异(P>0.05)。

1.2 方法

所有患者均接受常规的吸氧、β受体拮抗剂等治疗，但需注意的是保持患者治疗期间休息充足，对患者进行心电图监测。对照组接受沙库巴曲缬沙坦(生产厂家：华润双鹤药业股份有限公司；规格：按沙库巴曲缬沙坦计100mg(沙库巴曲49mg/缬沙坦51mg)；国药准字H20253792)口服治疗，每日100mg，分两次口服，治疗2周后对其进行剂量调整，但每日剂量不得超过

400mg。观察组在此基础上口服达格列净(生产厂家：天地恒一制药股份有限公司；规格：10mg(按C₂₁H₂₅ClO₆计)；国药准字H20255293)，5mg/次，每日一次，所有患者均持续药物治疗3个月。

1.3 观察指标

观察单一治疗和联合治疗的疗效，对比两种疗法在LVEDD、LVESD、LVEF等心功能水平和生活质量的区别，记录不同疗法对其不良反应的影响。

疗效评定标准^[4]：将患者疗效分为显效、缓解、无效三个等级。显效：经治疗，患者疾病临床症状基本消失，且检查发现LVEF上升率高于90%；缓解：治疗后，患者各项临床症状明显好转，检查发现LVEF上升率在20%~89%之间；无效：患者胸闷、呼吸困难、疼痛等临床症状无明显好转或加重，且LVEF指数上升低于20%或无上升。

采用彩色多普勒超声诊断仪在治疗前后分别检测LVEDD、LVESD、LVEF等心功能指标，检查期间患者需保持平躺静息状态。

生活质量评分标准：采用明尼苏达心力衰竭生活质量量表(Minnesota Living With Heart Failure Questionnaire, MLHFQ)^[5]评估患者生活质量，其中包含21个条目，各条目总分5分，分数越低患者状态越好。

1.4 统计学分析

应用SPSS20.0软件进行数据分析，计量资料符合正态分布，以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，组间比较采用t检验，计数资料比较采用 χ^2 检验，以P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

观察组显效57例，缓解5例，无效1例，有效率98.41%，对照组显效48例，缓解6例，无效9例，有效率85.71%，组间有效率比较差异有统计学意义($\chi^2=6.951$, p<0.05)

2.2 两组治疗后心功能指标对比

治疗后，观察组各项心功能水平优于对照组，差异显著(P<0.05)，见表1。

表1 两组心功能水平对比($\bar{x} \pm s$), n=63

指标	时间	观察组	对照组	t 值	p 值
LVEDD (mm)	治疗前	56.79±5.81	56.74±5.80	0.048	0.961
	治疗后	47.32±4.25	51.18±4.24	5.103	0.000
LVESD (mm)	治疗前	43.46±5.53	43.56±5.52	0.101	0.919
	治疗后	36.42±2.06	39.28±2.05	5.079	0.000
LVEF (%)	治疗前	38.11±2.29	38.14±2.28	0.073	0.941
	治疗后	52.37±4.15	47.95±4.14	5.984	0.000

2.3 两组生活质量比较

治疗前, 观察组生活质量评分 (84.38 ± 7.24) 分, 对照组 (83.95 ± 7.23) 分, 组间生活质量比较 ($t=0.333$, $P>0.05$); 治疗后, 观察组生活质量评分 (59.23 ± 3.14) 分, 对照组 (67.46 ± 3.13) 分, 差异有统计学意义 ($t=14.733$, $P<0.05$)。

2.4 两组不良反应发生情况比较

观察组低血压率 3.17% (2/63), 对照组低血压率 4.76% (3/63)、头晕头痛 4.76% (3/63)、高血钾 6.35% (4/63), 总发生率 12.70% (8/63), 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.894$, $p<0.05$)。

3 讨论

射血分数降低性心力衰竭又被称之为收缩性心力衰竭, 具有发病率高、致残率、死亡率极高的特点, 好发于心肌病、冠心病、高血压等疾病患者中。研究指出^[6], 该病患者多出现心脏收缩功能障碍, 加之心脏不断扩大, 会导致患者肺部组织血液循环受不良影响, 出现呼吸困难、肺啰音等肺部组织症状, 提升心源性猝死概率, 危及患者生命。有学者认为^[7], 射血分数降低性心衰多发于中老年群体, 加之疾病病程延绵、致病因素复杂多样, 故通常选用科学、有效的药物治疗方法缓解患者疾病症状, 降低死亡率。

沙库巴曲缬沙坦中缬沙坦成分其抑制血管紧张素受体、控制血管收缩的作用, 可降低患者血压, 而沙库巴曲可控制脑啡肽酶水平, 可有效阻断肾素-血管紧张素-醛固酮系统, 进而扩张血管减轻心脏负荷。达格列净作为辅助用药, 可进一步发挥改善心功能、血液循环, 缓解机体代谢压力的作用^[8]。本研究结果指出, 实施联合治疗组疗效明显优于单一治疗, 进一步说明, 两种药物联用可发挥其协同作用, 对改善疗效具有积极意义。本研究中, 实施联合用药组患者的各项心功能指标水平与单一治疗相比明显改善。分析其原因, 沙库巴曲缬沙坦用于该病患者治疗中, 可发挥舒张血管、抑制肾素、控制患者血压等作用; 达格列净对肾小管葡萄糖重吸收具有控制作用, 能有效减少机体血浆体积, 进而达到改善心功能、缓解心负荷的作用, 将二者联用, 能发挥对血管紧张素受体和脑啡肽酶的活性的调节作用, 改善心功能效果更为明显。本研究结果显示, 实施联合治疗组患者的生活质量明显改善, 且不良反应减轻。说明, 联合用药可发挥药物间的互补作用, 缓解患者临床

症状, 进而提升患者生活水平, 且联合用药可减轻单一用药产生的药物副作用, 用药安全性更高。

综上所述, 对射血分数降低性心力衰竭实施沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗可发挥对心脏功能改善的积极作用, 明显改善了患者生活质量, 减轻了不良反应, 值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 杨小刚, 邢建东, 张芸, 等. 达格列净联合沙库巴曲缬沙坦治疗非射血分数降低型心力衰竭的疗效及预后研究[J]. 重庆医学, 2025, 54(2):425-429.
- [2] 孙甲强, 王素超, 张祥玖. 达格列净联合沙库巴曲缬沙坦治疗慢性心力衰竭的效果观察[J]. 中国实用医刊, 2025, 52(16):92-94.
- [3] 王兆翔, 马辰星, 李雪. 达格列净联合沙库巴曲缬沙坦钠对射血分数保留心力衰竭患者的疗效研究[J]. 河北医药, 2024, 46(23):3556-3560.
- [4] 谢声动, 王禹捷, 邓天禄, 等. 沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗射血分数降低性心力衰竭的临床疗效及对 GDF-15, sST2 表达的影响[J]. 中国医药指南, 2024, 22(22):38-41.
- [5] 沈相福, 郑俊良, 张静. 沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗射血分数减低型心力衰竭的疗效及对患者血清心肌钙蛋白 I 和 B 型脑钠肽水平的影响[J]. 当代医学, 2024, 30(20):78-82.
- [6] 吴峰, 陈国. 沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗射血分数降低性心力衰竭的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2023, 16(36):1-4.
- [7] 仇敏瑜. 沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗射血分数降低型心衰的临床效果[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2020, 17(11):84.
- [8] 邱琨. 沙库巴曲缬沙坦联合达格列净治疗射血分数保留型心力衰竭的疗效研究[J]. 中外医疗, 2023, 42(9):141-145.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS