

中文題目: 左心室衰竭病人長期治療追蹤與預後分析

英文題目: Long Term Follow Up and Outcome Analysis of Patients with Left Ventricular Failure.

作者: 黃崔源 顧博明 李井緯

服務單位: 奇美醫學中心 心臟內科

### 前言:

左心室收縮功能不全引起的心衰竭, 是高血壓、冠心病的後遺症之一, 在藥物治療方面, 除了血管張力素轉化酶抑制劑被證明可以改善生活品質及延長存活之外, 乙型阻斷劑在心衰竭的臨床研究, 也證實可以改善病人的預後。乙型阻斷劑的使用也逐漸普遍, 在新的治療模式下病人的治療成果, 以及預後分析, 值得加以探討及了解。

### 材料及方法:

本案回溯奇美醫院診斷為心衰竭, 並有明確左心室收縮功能不全, 左心室射出率 (LVEF) < 45% 的病患, 整理其3年追蹤結果, 分析各項臨床基本資料, 檢查, 預後包括死亡率及心血管事件 如急性心肌梗塞, 急性冠狀動脈症候群, 腦中風, 心衰竭住院等之發生率, 比較 LVEF < 30% (第一組), 及 LVEF ≥ 30% (第二組) 病人預後。

### 結果:

26位病人, 女6位, 男20位, 年紀28—83歲, LVEF 17%—44%, LVEF 之測定, 有21位使用核子醫學心室功能分析定量, 5位以單面或雙面心臟超音波測量, 23位為竇性心律, 餘為陣發性或慢性心房顫動在原因方面, 8位核醫造影或心導管證明是非缺血性心臟病, 14位證明為缺血性心臟病, 4位原因未明確, 經完成3年完整治療追蹤的有20位, 這20位病人的藥物治療使用毛地黃的有11位, 使用血管張力素轉化酶抑制劑或血管張力素抑制劑的有20位, 使用乙型阻斷劑 10位, 利尿劑 10位, 追蹤 LVEF 的10位, 其中5位 LVEF 大幅上升至>55%。第一、二、三年死亡率10%, 0%, 0%, 心血管事件發生率10%, 33%(6/18), 27%(5/18), 三年內平均死亡率每年3,3%。LVEF < 30% 的有7位, 3年死亡率29%, 心血管事件發生率每人每年0、38件, 而 LVEF ≥ 30% 的有13位, 年死亡率 0%, 心血管事件發生率每人每年0、13件, 使用Fisher's exact test 分析兩組死亡率, 結果顯示, LVEF < 30% 的這一組病人死亡率較高, P值0,0342, 具統計意義。

### 討論:

擴大性心肌病的心衰竭病人左心室射出率(LVEF) < 20% 的病人每年死亡率高達65%, 而慢性心衰竭的行動病人, LVEF 低於35% 估計年死亡率7%至18%, 本案的病患LVEF < 30% 者, 平均每年死亡率也在 10% 左右, 在CONSENSUS Study 報告中 LVEF 和死亡率成反向關係, 本文結果顯示在使用新的治療藥物模式的病人, LVEF 低下是高危險指標。有5位病人治療後左心室收縮功能大幅進步, 從平均37,6% 增加到 66,3%, 在VheFT study 中提出LVEF 在藥物治療前後改善愈多, 死亡率及心臟病住院率愈低。左心室收縮功能在治療後改善應該是具正面意義的指標。

### 結論:

在使用新的藥物像乙型阻斷劑治療心衰竭病患時, 左心室收縮功能的初期評估與治療後追蹤, 對病人的預後具有指標意義。

