

內科部研究論文摘要

| | |
|-----------------|---|
| 姓名 | 蔡子賢 |
| 論文集編號 | 7383 |
| 論文中文名稱 | 評估 ivabradine 在急性心衰竭的使用 |
| 600-800 字中文通俗短文 | <p>背景：雖然 ivabradine 在慢性心臟衰竭患者的心率控制和預後方面已被證明具有益處，但其在急性失代償性心臟衰竭的應用仍未得到充分探索。</p> <p>假設：對於射血分數降低的急性失代償性心臟衰竭(HFrEF) 患者，如果他們對 β 受體阻斷劑不耐受或無法進一步調整劑量，則假設使用 ivabradine 是有效且安全的，可以改善預後。</p> <p>方法：這項回顧性多中心資料庫分析納入了 2015 年 6 月 1 日至 2020 年 12 月 31 日住院的失代償性心臟衰竭患者，左心室射血分數\leq40%。排除標準為基線心率$<$ 70 bpm，過去使用伊伐布雷定、住院期間死亡率、現有心房顫動或心房撲動。主要結局是心血管死亡和心臟衰竭住院的複合結局。</p> <p>結果：在分析的 4163 名 HFrEF 患者中，684 名 (16.4%) 在首次住院期間服用了伊伐布雷定。配對後，兩組各有 617 名患者。結果表明，ivabradine 的使用與主要複合結局的風險沒有顯著相關 (風險比：1.10；95% 置信區間：0.94-1.29)。</p> <p>同樣，ivabradine 組和非 ivabradine 組的次要結局和腎臟不良事件的風險沒有顯著差異 (所有 $p > .05$)。</p> <p>結論：對於住院且對 β 受體阻斷劑不耐受或無法進一步滴定的急性失代償性心臟衰竭患者，伊伐布雷定具有一致的治療效果。伊伐布雷定組和非伊伐布雷定組在心臟衰竭住院和心血管死亡方面沒有顯著差異</p> |
| 相關訊息已發表於 | Clinical Cardiology. 2024 Jan;47(1):e24206. doi: 10.1002/clc.24206.PMID: 38269634 |