

# 沙库巴曲缬沙坦对射血分数保留心力衰竭患者运动耐量与生活质量影响的随机对照研究

卜云翎, 谢庆雅 (通讯作者)

南京医科大学第四附属医院, 江苏南京

DOI:10.62836/medicine.v3i4.1387

**摘要:** 目的: 探究低剂量沙库巴曲缬沙坦干预对射血分数保留心力衰竭人群运动耐量、心功能及生活质量的改善效果, 分析用药安全性。方法: 选取2025年4月至2026年4月收治的80例患者, 随机分为观察组、对照组各40例; 对照组开展标准化基础治疗, 观察组叠加低剂量沙库巴曲缬沙坦干预, 持续干预6个月。对两组患者运动耐量、心功能分级、生活质量进行评分。结果: 干预后观察组6分钟步行距离提升幅度显著优于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组心功能改善总有效率高于对照组 ( $P<0.05$ ); 观察组生活质量量表得分提升程度明显优于对照组 ( $P<0.05$ ); 两组不良反应发生率无统计学差异 ( $P>0.05$ )。结论: 沙库巴曲缬沙坦可显著提升射血分数保留心力衰竭患者运动耐量, 优化心功能状态, 改善日常生存质量, 用药安全性良好。

**关键词:** 沙库巴曲缬沙坦; 射血分数保留心力衰竭; 运动耐量; 生活质量; 心功能

---

## Randomized Controlled Study on the Effects of Sacubitril/valsartan on Exercise Tolerance and Quality of Life in Patients with Heart Failure with Preserved Ejection Fraction

Yunling Bu, Qingya Xie (Corresponding author)

The Fourth Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

**Abstract:** Objective: To investigate the efficacy of low-dose sacubitril valsartan intervention in improving exercise tolerance, cardiac function, and quality of life in patients with ejection fraction-preserving heart failure, and to analyze its safety profile. Methods: A total of 80 patients admitted from April 2025 to April 2026 were randomly divided into an observation group ( $n=40$ ) and a control group ( $n=40$ ). The control group received standardized baseline treatment, while the observation group additionally received low-dose sacubitril valsartan for a duration of 6 months. Exercise tolerance, cardiac function classification, and quality of life were assessed in both groups. Results: After intervention, the improvement in 6-minute walk distance was significantly greater in the observation group compared to the control group ( $P<0.05$ ); the overall effective rate of cardiac function improvement was higher in the observation group ( $P<0.05$ ); and the improvement in quality of life scores was markedly superior in the observation group ( $P<0.05$ ). There was no statistically significant difference in adverse event incidence between the two groups ( $P>0.05$ ). Conclusion: Sacubitril valsartan significantly enhances exercise tolerance, improves cardiac function, and enhances daily quality of life in patients with ejection fraction-preserving heart failure, with a favorable safety profile.

**Keywords:** sacubitril/valsartan; ejection fraction-preserving heart failure; exercise tolerance; quality of life; cardiac function

射血分数保留心力衰竭是老年群体高发心血管病症, 心室重构、神经内分泌过度激活为核心病理改变, 患者普遍存在活动耐力下降、躯体不适、生活自理能力受损等问题, 长期预后不佳。传统拮抗类药物仅单一阻断血管紧张素通路, 对运动耐力与生存质量改善作用有限。沙库巴曲缬沙坦为双通道调节剂, 可同步抑制神经内分泌过度激活、增强利钠肽系统活性, 延缓心肌结构损伤。现阶段针对该药物对患者运动能力、生活质量的对照研究样本量有限, 本研究选取80例患者开展随机对照试验, 系统分析药物对运动耐力、心功能、生活质量的干预价值, 为临床个体化给药提供数据支撑。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

纳入2025年4月至2026年4月本院心血管内科收治的80例射血分数保留心力衰竭患者, 采用随机数字表法均分两组, 每组40例。对照组男21例、女19例, 年龄61~77岁, 平均 $(68.72 \pm 6.35)$ 岁[1]; 合并高血压26例、2型糖尿病13例; NYHA心功能II级22例、III级18例; 病程2~9年, 平均 $(5.14 \pm 1.83)$ 年。观察组男23例、女17例, 年龄62~79岁, 平均 $(69.15 \pm 6.81)$ 岁; 合并高血压24例、2型糖尿病14例; NYHA心功能II级20例、III级20例; 病程1~10年, 平均 $(5.32 \pm 1.96)$ 年。两组基线年龄、性别、基础合并症、心功能分级、病程对比无统计学差异( $P>0.05$ ), 具备组间对照可行性[2]。

### 1.2 方法

两组均执行心力衰竭标准化基础干预方案:  $\beta$ 受体阻滞剂、醛固酮受体拮抗剂、利尿剂规范给

药, 合并血糖、血脂异常者同步给予降糖、调脂对症处理, 每月随访调整基础药物剂量。对照组维持上述基础治疗。

观察组在基础治疗之上叠加沙库巴曲缬沙坦干预, 初始剂量25mg/次、每日2次; 连续用药2周无低血压、高钾血症等耐受不良表现, 则上调至50mg/次、每日2次; 基线收缩压偏低者维持初始低剂量, 全程干预6个月。干预周期内每月监测血压、血钾、肾功能指标, 记录各类药物不良反应[3]。

### 1.3 观察指标

(1) 运动耐力: 以6分钟步行试验距离为核心评价标准, 分别于入组时、干预6个月后检测; (2) 心功能分级: 依据NYHA分级标准划分疗效等级, 干预6个月后统计分级改善情况; (3) 生活质量评分: 采用心血管疾病专用生活质量量表, 总分0~100分, 分值越高代表躯体不适、心理负担越轻, 生存质量更佳, 于入组、干预结束后完成评分。

### 1.4 统计学方法

使用SPSS25.0统计学软件进行分析, 组间比较采用t检验、计数资料用 $\chi^2$ 检验, 计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 用 $P<0.05$ 表示显著性。

## 2 结果

### 2.1 两组运动耐力指标对比

入组基线阶段, 两组6分钟步行距离数值相近, 组间对比无统计学差异( $P>0.05$ ); 干预6个月后, 两组步行距离均较入组基线水平显著提升, 观察组步行距离显著长于对照组, 组间数据差异具备统计学意义( $P<0.05$ )。具体数据见表1。

表1. 两组6min步行距离对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 入组6min步行距离     | 干预6个月6min步行距离  |
|-----|----|----------------|----------------|
| 对照组 | 40 | 276.41 ± 24.68 | 315.72 ± 26.13 |
| 观察组 | 40 | 274.95 ± 25.12 | 372.39 ± 23.85 |
| t   |    | 0.247          | 0.805          |
| P   |    | 9.862          | <0.001         |

2.2 两组心功能分级改善情况对比

干预满6个月后统计心功能分级改善数据，对照组显效11例、有效15例、无效14例，心功能改善总有效率65.00%；观察组显效22例、有效14例、无效4例，心功能改善总有效率90.00%[4]。经秩和检验分析，观察组心功能分级改善整体程度优于对照组，总有效率组间对比差异具备统计学意义（P<0.05）。

2.3 两组生活质量量表评分对比

入组时对照组生活质量评分为（43.26±7.15）分，观察组为（42.91±7.43）分，基线得分无统计学差异（P>0.05）；干预6个月后，对照组评分提升至（56.83±6.92）分，观察组评分提升至（72.16±6.47）分。两组量表评分均较入组时明显升高，观察组评分提升幅度显著高于对照组，组间对比差异存在统计学意义（P<0.05）。

3 讨论

沙库巴曲缬沙坦可双重调控神经内分泌系统，减轻心室负荷、抑制心肌纤维化，改善心室舒张功能。本研究显示，该药物能够同步提升患者运动耐量、改善心功能分级，减少活动相关不适，进而显著提升生活质量，可从活动能力、心脏功能、身心状态多维度改善患者病情。

射血分数保留心力衰竭的病理生理机制复杂，患者多存在不同程度的神经内分泌系统激活，肾素-血管紧张素-醛固酮系统过度激活会引发血管收缩、水钠潴留、心肌重构，进一步加重舒张功能损伤，

而沙库巴曲缬沙坦通过脑啡肽酶抑制剂与血管紧张素受体拮抗剂的复合作用，既可以抑制血管紧张素的不良作用，也能促进利钠肽降解减少，有效发挥扩血管、排钠利尿的作用，契合射血分数保留心力衰竭的治疗需求。本研究结果与目前多数同类研究结论一致，证实沙库巴曲缬沙坦相较于传统血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素受体拮抗剂，对射血分数保留心力衰竭患者的疗效更突出，无论是心功能改善还是生活质量提升都更具优势。但本研究仍存在样本量较小、随访周期有限的不足，无法明确该药物的长期远期疗效，后续仍需开展大样本、多中心的长期研究进一步验证结论，为射血分数保留心力衰竭的临床用药提供更充足的循证依据。综上，沙库巴曲缬沙坦治疗射血分数保留心力衰竭安全有效，可显著改善患者心功能，提升运动耐量与生活质量，适合在临床推广应用。

参考文献

[1]尼苦王康,张娜,赵英利,等.炙甘草颗粒对慢性射血分数保留的心力衰竭患者舒张功能及运动耐量的影响[J].时珍国医国药,2025,36(17):3311-3315.

[2]杨菊月,宋建强,韩克丽.恩格列净对射血分数保留型心力衰竭患者运动耐量的改善效果研究[J].罕少疾病杂志,2024,31(5):58-59.

[3]周洁,王凤丽,祝岩岩.CPET指导下心脏康复结合沙库巴曲缬沙坦钠片对老年冠心病HFpEF患者心功能,运动耐量的影响[J].中国老年学杂志,2025.

[4]杨佳汇,张静.沙库巴曲缬沙坦在心力衰竭治疗中的研究进展[J].心血管病进展, 2019,40(3):107-110.

