

参考文献:

- [1] 王尧生,张 坤,李 明. 冠心苏合丸、六味地黄丸的药动学研究[J]. 中国药理通讯, 1991, 8(2): 4-6.
- [2] 任光友,张贵林,卢素琳. 六味地黄丸对阴虚动物的药理作用研究[J]. 中成药, 1999, 21(11): 586-588.
- [3] 陈玉祥,刘劲松,伊纯得. 降糖饮降糖作用的实验研究[J]. 湖南医科大学学报, 1997, 22(5): 397-400.

复方丹参滴丸联合普乐林注射液治疗冠心病心绞痛 102例临床观察

冯艳霜¹,吕秀萍²,赵学群^{1*}

(1. 天津市第一中心医院 药剂科,天津 300192; 2. 山西省太原市精神病医院,山西 太原 030012)

近年来,复方丹参滴丸和普乐林注射液(葛根素注射液)在临床应用日渐广泛. 我们将两药联合应用于治疗冠心病心绞痛,并与消心痛联合普乐林加以对照,现将结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择: 参照 1993年卫生部药政局制定的《心血管系统药物临床研究指导原则》中的“冠心病心绞痛诊断标准”进行诊断,选择 132例冠心病心绞痛患者,病程 3周~ 18年,疼痛次数每周 3~ 10次,随机分为 2组. 观察组 102例,男性 56例,女性 46例,年龄 40~ 70岁,51岁以上 62例. 其中伴高血压 68例,糖尿病 5例,脑血管意外 14例,高脂血症 45例. 对照组 30例,男性 16例,女性 14例,年龄 40~ 70岁,51岁以上 17例. 其中伴高血压 19例,糖尿病 2例,脑血管意外 4例,高脂血症 11例. 全部患者均有不同程度的胸闷、气短、乏力、心悸、易怒.

1.2 治疗方法: 观察组含服复方丹参滴丸(天津天士力制药股份有限公司,批号: 20000322) 10粒,每日 3次,同时用普乐林注射液(2 mL,含葛根素 0.1 g,烟台鲁银药业有限公司,批号: 20010125) 5支加入 5% 葡萄糖 500 mL中静滴,每日 1次. 对照组每日口服消心痛(天津市海光制药厂,批号: 010211) 10 mg,每日 3次,同时静滴普乐林注射液(厂家,批号,剂量同观察组). 两组均 2周为一疗程. 观察期间停用与治疗冠心病心绞痛有关的药物,如扩张血管药物、活血、行气等中药.

1.3 观察指标: (1) 安全性观察: 观察每位患者治疗前后血、尿、便常规变化及肝、肾功能变化,并详细记录用药期间的不良反应. (2) 疗效性观察: 观察患者治疗前后临床症状、心电图、心功能、血液流变学改善情况.

1.4 统计方法: 数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间、组内比较

用 t 检验,组间疗效比较用 Ridit 检验.

2 结果

2.1 疗效判定标准: 参照卫生部 1993年制定的《心血管系统药物临床研究指导原则》拟定. (1) 症状疗效: 显效: 同等劳力程度不引起心绞痛或心绞痛发作次数减少 80% 以上. 有效: 心绞痛发作次数减少 50%~ 80%. 无效: 心绞痛发作次数减少不足 50%. (2) 心电图疗效: 显效: 静息心电图恢复正常,活动平板运动试验心电图由阳性转为阴性,或运动耐量上升 2级. 有效: 静息心电图相关导联降低的 ST段治疗后回升 0.1 mV 以上,但未正常;或主要导联倒置 T波变浅达 50% 以上,或 T波由平坦转为直立,或运动耐量上升 1级. 无效: 静息或活动平板运动试验心电图与治疗前基本相同.

2.2 治疗结果

2.2.1 临床症状疗效: 观察组: 显效 68例 (66.67%), 有效 25例 (24.51%), 无效 9例 (8.82%), 总有效率 91.18%. 对照组: 显效 15例 (50.00%), 有效 10例 (33.33%), 无效 5例 (16.67%), 总有效率 83.33%. 两组比较总有效率有显著差异 ($P < 0.05$), 观察组疗效优于对照组.

2.2.2 心电图疗效: 观察组: 显效 30例 (29.41%), 有效 37例 (36.27%), 无效 35例 (34.31%), 总有效率 65.68%. 对照组: 显效 7例 (23.33%), 有效 9例 (30.00%), 无效 14例 (46.67%), 总有效率 53.33%. 观察组心电图疗效优于对照组 ($P < 0.05$).

2.2.3 心功能改变情况: 采用超声心动图进行心功能测定,结果见表 1. 两组患者各项心功能指标均有不同程度改善,但观察组疗效优于对照组,尤其在增强左心室功能和左心肌收缩力方面优于对照组.

2.2.4 血液流变学改变情况: 见表 2. 经联合治疗

表 1 两组患者治疗前后心功能改变比较 ($\bar{x}\pm s$)						
组 别		例 数	每份博出量 (L/min)	每博输出量 (mL/次)	左室射血分数 (%)	左室小轴缩短率 (%)
观察组	治疗前	102	6.29± 0.31	70.1± 3.99	37± 0.9	27.3± 1.52
	治疗后		7.39± 0.51 [*]	89.9± 6.01 ^{*△}	60± 1.1 [△]	40.39± 1.83 [△]
对照组	治疗前	30	6.3± 0.20	70.9± 3.67	36± 1.0	27.4± 1.48
	治疗后		7.12± 0.52 [*]	76.5± 2.96	48± 1.9 [*]	33.7± 1.54

与本组治疗前比较: ^{*} $P < 0.05$; 与对照组比较: [△] $P < 0.05$

表 2 两组患者治疗前后血液流变学改变比较 ($\bar{x}\pm s$)						
组 别		例 数	血浆高粘度 (mPa· s)	血球压积 (%)	纤维蛋白原 (g/L)	血小板聚集 (%)
观察组	治疗前	102	1.99± 0.08	43.6± 2.80	4.57± 0.31	70 ± 21.31
	治疗后		1.69± 0.05 [*]	40.15± 2.52 [*]	3.89± 0.30 [*]	53.45± 18.16
对照组	治疗前	30	1.98± 0.09	43.50± 2.90	4.56± 0.29	71 ± 20.60
	治疗后		1.8± 0.10	41.90± 2.50	4.37± 0.30	65 ± 21.60

与本组治疗前比较: ^{*} $P < 0.05$ ^{**} $P < 0.01$

后,观察组血浆高粘度、血球压积、纤维蛋白原、血小板聚集各项均较治疗前明显改变 ($P < 0.05$, $P < 0.01$) 而对照组无显著性差异。

2.2.5 不良反应:观察期间患者的血、尿、便常规及肝、肾功能未见异常。观察组有 4 例患者胃部不适,舌发麻,吃一点食物即改善,未影响观察,1 例出现过过敏反应,停药后消失。对照组 1 例头痛,3 例恶心,用药 4 天后 3 例逐渐缓解,1 例药物减量后缓解。

3 讨论

冠心病心绞痛治疗主要是减少心肌耗氧量,增加心肌供氧量,恢复心肌氧的供需平衡。经现代医学研究证实,复方丹参滴丸具有扩张冠状动脉,增加冠

脉血流量,降低心肌耗氧量及抗血小板聚集,降低血液粘度,清除血清中脂质过氧化物,清除氧自由基,保护心肌细胞膜的作用。而葛根素可以减慢心率,使正常及痉挛的冠状血管扩张,改善微循环,提高心肌氧摄取能力,改善正常及缺血心肌代谢。两药联合应用治疗冠心病心绞痛可以取长补短,相辅相成。观察组在缓解心绞痛、改善心功能及血液流变学各项指标均优于对照组,疗效可靠,不良反应少,是较理想的联合用药。本法治疗结果还表明,复方丹参滴丸疗效优于消心痛片,除能改善心绞痛症状外,还能降低血粘度,改善心功能,且不良反应少,是一种治疗心血管疾病的良药物。

人参 Rb 组皂苷对实验性心梗大鼠血粘度和游离脂肪酸水平的影响

覃秀川¹, 睢大员², 郭新雯¹, 于晓凤², 吕忠智^{2*}

(1. 白求恩医科大学第一临床学院 心内科, 吉林 长春 130021; 2. 白求恩医科大学 药理教研室, 吉林 长春 130021)

人参 Rb 组皂苷 (简称 G-Rb) 系从五加科人参属植物人参及西洋参茎叶提取的总皂苷中分离而得。人参皂苷单体 Rb₁、Rb₂、Rb₃ 虽均具有钙通道阻滞作用,但在抗心肌缺血、抗氧化、调节血脂及改善血粘度等药理作用上有所不同^[1~3]。为保证人参皂苷 Rb 在组分及含量上的完整性,我们从人参及西洋参茎叶提取的总皂苷中分离出 G-Rb (包括 Rb₁、

Rb₂、Rb₃) ,经药理研究表明, G-Rb 能明显增强 sc 异丙肾上腺素小鼠的耐缺氧能力,亦能明显改善 iv 脑垂体后叶素所致大鼠急性心肌缺血性心电图改变^[4],并通过犬急性心肌梗死 (AMI) 模型证实, G-Rb 能明显缩小心肌梗死面积,降低血清 CK 及 LDH 活性,亦能明显降低血清 LPO 含量,提高 SOD 活性^[5]。本文旨在从游离脂肪酸 (FFA) 代谢

* 收稿日期: 2002-01-05
基金项目: 吉林省科委基金资助项目
作者简介: 覃秀川 (1967-),女,广西贵港人,主治医师,1998年 7月于白求恩医科大学附属第一临床学院心内科获医学硕士学位,专业研究方向是缺血心肌保护。现在天津港口医院心内科工作,主要从事临床心血管疾病的诊治和研究。近年在国内刊物上发表文章 6篇,文摘 6篇。现联系地址:天津港口医院心内科 (邮编: 300456)。