

## 三味檀香胶囊联合替格瑞洛治疗冠心病的临床研究

刘春丽<sup>1</sup>, 梁延宏<sup>1</sup>, 张铭晖<sup>2</sup>, 常正江<sup>3</sup>

1. 延安市人民医院 心血管内科, 陕西 延安 716000

2. 延安市人民医院 内分泌科, 陕西 延安 716000

3. 延安市人民医院 检验科, 陕西 延安 716000

**摘要:** **目的** 探究三味檀香胶囊联合替格瑞洛治疗冠心病的临床疗效。**方法** 选取2013年1月—2015年1月在延安市人民医院接受治疗的冠心病患者94例, 根据随机数字表法分成对照组和治疗组, 每组各47例。对照组患者口服替格瑞洛片, 起始剂量为单次负荷剂量180 mg/d, 7 d后调整为90 mg/d进行维持治疗。治疗组在对照组基础上口服三味檀香胶囊, 3粒/次, 2次/d。所有患者均治疗4周。观察两组的临床疗效, 比较治疗前后两组的超敏C-反应蛋白(hs-CRP)和白细胞介素-6(IL-6)的变化。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的心绞痛疗效总有效率分别为87.23%、95.74%, 两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗后, 两组患者hs-CRP和IL-6的水平均显著降低, 同组治疗前后差异有统计学意义( $P < 0.05$ ); 且治疗组这些观察指标的改善程度优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 三味檀香胶囊联合替格瑞洛治疗冠心病具有较好的临床疗效, 能改善临床症状, 降低炎症因子水平, 具有一定的临床推广应用价值。

**关键词:** 三味檀香胶囊; 替格瑞洛片; 冠心病; 心绞痛; 超敏C-反应蛋白

中图分类号: R972 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2016)07-1003-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2016.07.018

## Clinical study on Sanwei Tanxiang Capsules combined with ticagrelor in treatment of coronary heart disease

LIU Chun-li<sup>1</sup>, LIANG Yan-hong<sup>1</sup>, ZHANG Ming-hui<sup>2</sup>, CHANG Zheng-jiang<sup>3</sup>

1. Department of Cardiovascular Medicine, Yan'an People's Hospital, Yan'an 716000, China

2. Department of Endocrine, Yan'an People's Hospital, Yan'an 716000, China

3. Department of Laboratory, Yan'an People's Hospital, Yan'an 716000, China

**Abstract:** **Objective** To investigate the clinical efficacy of Sanwei Tanxiang Capsules combined with ticagrelor in treatment of coronary heart disease. **Methods** Patients (94 cases) with cerebral infarction in Yan'an People's Hospital from January 2013 to January 2015 were divided into the control and treatment groups by random number table, and each group had 47 cases. Patients in the control group were *po* administered with Ticagrelor Tablets, starting dosage was 180 mg/d, and the dosage was adjusted to 90 mg/d after 7 d. Patients in the treatment group were *po* administered with Sanwei Tanxiang Capsules on the basis of the control group, 3 grains/time, twice daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the efficacies were evaluated, and the levels of hs-CRP and IL-6 in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies of angina pectoris in the control and treatment groups were 87.23% and 95.74%, respectively, and there was difference between two groups ( $P < 0.05$ ). After treatment, the levels of hs-CRP and IL-6 in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ( $P < 0.05$ ). And the observational indexes in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Sanwei Tanxiang Capsules combined with ticagrelor has the clinical curative effect in treatment of coronary heart disease, and can improve clinical symptoms, reduce the levels of inflammatory factors which has a certain clinical application value.

**Key words:** Sanwei Tanxiang Capsules; Ticagrelor Tablets; coronary heart disease; angina pectoris; hs-CRP

收稿日期: 2016-04-14

作者简介: 刘春丽(1981—), 男, 硕士, 主治医师, 研究方向为高血压冠心病。Tel: 18966581746 E-mail: sxliuchunli@126.com

冠状动脉粥样硬化性心脏病的发病机制主要是冠状动脉血管出现动脉粥样硬化病变,斑块破裂,血小板黏附、聚集和释放,激活凝血系统,导致血栓形成,引起血管腔狭窄或阻塞,造成心肌缺血、缺氧或坏死,最终引起心脏机能障碍和/或器质性病变,常被称为“冠心病”。冠心病是临床上常见的心脏病之一,临床主要表现为心前区有明显的不适感,出现一种压榨性的疼痛,大部分患者可以放射到上腹部、后背区域、颈肩部等,且可能伴随着其他的临床症状,如眩晕、恶心、气短、大汗等<sup>[1]</sup>。根据冠心病的发病机制,抗血小板药物成为临床上用以治疗冠心病的选择之一,抑制血小板聚集,可以达到稳定的治疗效果<sup>[2]</sup>。替格瑞洛是一种新型的抗血小板药物,研究表明使用替格瑞洛能够有效对抗心绞痛患者的血小板的凝血作用,在停药后也能更快的恢复患者的凝血功能,降低患者心绞痛和心肌梗死的发作次数,减少因心脑血管意外所导致的死亡率<sup>[3]</sup>。三味檀香胶囊是由檀香、广枣、肉豆蔻3味药材组成,主要功效是理气止痛、去心热等,具有镇静中枢的作用。基于上述药物作用,本研究使用三味檀香胶囊联合替格瑞洛治疗冠心病取得了较为满意的疗效。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2013年1月—2015年1月在延安市人民医院接受治疗的冠心病患者94例为研究对象。其中男49例,女45例;年龄43~73岁,平均 $(60.5 \pm 6.12)$ 岁;病程1~7年,平均 $(3.3 \pm 1.1)$ 年;其中伴有高血压61例,高脂血症49例,糖尿病39例。

入选标准:(1)所有患者都符合《冠心病的诊治指南》<sup>[4]</sup>,患者出现发作性胸痛等临床表现;(2)所有患者都使用冠状动脉造影确诊;(3)患者均为自愿参加研究,获得签署的知情同意书。

排除标准:(1)患者出现严重心肺功能不全的情况;(2)患者为重度心律失常;(3)有精神病史的患者;(4)患者对研究用药药物过敏。

### 1.2 药物

替格瑞洛片由阿斯利康制药有限公司分包装,规格90 mg/片,产品批号20121202;三味檀香胶囊由内蒙古凯蒙药业有限公司生产,规格0.2 g/粒,产品批号20120426。

### 1.3 研究方法

所有患者根据随机数字表法分成对照组和治疗

组,每组各47例。其中对照组男24例,女23例;年龄43~72岁,平均 $(60.4 \pm 6.32)$ 岁;病程1~7年,平均 $(3.3 \pm 1.2)$ 年;其中伴有高血压31例,高脂血症25例,糖尿病19例。治疗组男25例,女22例;年龄43~73岁,平均 $(60.6 \pm 5.35)$ 岁;病程1~6年,平均 $(3.4 \pm 1.3)$ 年;其中伴有高血压30例,高脂血症24例,糖尿病20例。两组患者在性别、年龄、病程以及疾病严重程度等方面无统计学差异,具有可比性。

所有患者均使用常规治疗:调节患者的饮食结构和生活习惯,叮嘱患者采用低盐、低脂的饮食方法,尽量避免激烈的情绪波动,减少剧烈的运动;根据患者的不同病情需要给予 $\beta$ 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂和硝酸酯类药物等进行治疗。在常规治疗基础上,对照组患者口服替格瑞洛片,起始剂量为单次负荷剂量180 mg/d,7 d后调整为90 mg/d进行维持治疗。治疗组在对照组基础上口服三味檀香胶囊,3粒/次,2次/d。所有患者均治疗4周。

### 1.4 临床疗效判定标准

心绞痛疗效标准:显效是指患者的临床症状完全消失或基本消失,心绞痛的发作次数减少80%以上,且发作时的痛苦程度减轻50%以上;有效是指临床症状减轻,心绞痛发作的次数减少50%~80%,且发作时的痛苦程度减轻小于50%;无效是指患者的临床症状并无改善,心绞痛发作的次数减少为50%以下,且发作时痛苦程度无明显改善。

心电图疗效标准:显效是指患者的心电图达到正常水平或大致正常;有效是指患者的ST段降低,治疗后回升 $>0.05$  mV,但仍未达到正常水平,主要导联的T波改变变浅 $>25\%$ ,或T波由之前的平坦变为直立,房室或室内传导阻滞出现改善;无效是指患者的心电图与治疗前基本相同;加重是指患者治疗后的心电图的ST段降低加重,T波加深或由平坦变为倒置。

总有效率=(显效+有效)/总例数

### 1.5 指标观察

检测患者治疗前后血清中超敏C-反应蛋白(hs-CRP)和白细胞介素-6(IL-6)水平,使用乳胶增强免疫比浊法检测hs-CRP水平,使用酶联免疫吸附法检测血浆IL-6水平。

### 1.6 不良反应

观察两组患者在治疗过程中出血、消化道反应等情况。

## 1.7 统计学分析

使用 SPSS 17.0 统计软件对所有数据进行统计分析, 计量资料采用  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验; 计数资料使用率表示, 采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

### 2.1 两组心绞痛疗效比较

治疗后, 对照组显效 13 例, 有效 28 例, 总有效率为 87.23%; 治疗组显效 19 例, 有效 26 例, 总有效率为 95.74%, 两组总有效率比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组心电图疗效比较

治疗后, 对照组显效 26 例, 有效 14 例, 总有效率为 85.11%; 治疗组显效 20 例, 有效 22 例, 总有效率为 89.36%, 两组总有效率比较差异无统计学意义, 见表 2。

### 2.3 两组 hs-CRP 和 IL-6 水平比较

治疗后, 两组患者 hs-CRP 和 IL-6 水平均显著降低, 同组治疗前后差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 且治疗组这些观察指标的改善程度优于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 1 两组心绞痛疗效比较

Table 1 Comparison on the efficacies of angina pectoris between two groups

| 组别 | n/例 | 显效/例 | 有效/例 | 无效/例 | 总有效率/% |
|----|-----|------|------|------|--------|
| 对照 | 47  | 13   | 28   | 6    | 87.23  |
| 治疗 | 47  | 19   | 26   | 2    | 95.74* |

与对照组比较: \* $P < 0.05$

\* $P < 0.05$  vs control group

表 2 两组心电图比较

Table 2 Comparison on electrocardiogram between two groups

| 组别 | n/例 | 显效/例 | 有效/例 | 无效/例 | 加重/例 | 总有效率/% |
|----|-----|------|------|------|------|--------|
| 对照 | 47  | 26   | 14   | 7    | 0    | 85.11  |
| 治疗 | 47  | 20   | 22   | 5    | 0    | 89.36  |

表 3 两组 hs-CRP 和 IL-6 比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

Table 3 Comparison on hs-CRP and IL-6 between two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别 | n/例 | hs-CRP/(mg·L <sup>-1</sup> ) |                           | IL-6/(pg·mL <sup>-1</sup> ) |                            |
|----|-----|------------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|
|    |     | 治疗前                          | 治疗后                       | 治疗前                         | 治疗后                        |
| 对照 | 47  | 8.73 ± 2.12                  | 6.86 ± 1.13*              | 29.93 ± 7.13                | 21.33 ± 5.22*              |
| 治疗 | 47  | 8.77 ± 2.22                  | 4.35 ± 0.12* <sup>▲</sup> | 30.13 ± 7.53                | 12.89 ± 4.53* <sup>▲</sup> |

与同组治疗前比较: \* $P < 0.05$ ; 与对照组治疗后比较: <sup>▲</sup> $P < 0.05$

\* $P < 0.05$  vs same group before treatment; <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs control group after treatment

### 2.4 患者不良反应的比较

在治疗过程中, 对照组患者出现 1 例轻微出血, 1 例恶心呕吐的不良反应, 不良反应发生率为 4.26%, 治疗组患者出现 1 例轻微出血, 不良反应发生率为 2.13%; 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

## 3 讨论

冠心病是冠状动脉粥样硬化和/或冠状动脉硬化性狭窄所引起的冠脉循环障碍, 冠状动脉出现血流量降低, 导致不能满足心肌的需求, 就会出现心肌缺血性损害, 引发患者出现心绞痛、心肌梗死等症

状的发生。心绞痛是在动脉粥样硬化出现血管狭窄的基础上, 发生动脉粥样硬化斑块破裂, 引起血小板的黏附、聚集, 形成血栓, 从而引发疼痛。因此, 临床上使用抗血小板抗凝药物用以治疗<sup>[5]</sup>。替格瑞洛是新型的抗血小板药物, 为二磷酸腺苷受体拮抗剂, 具有较强的抗血小板能力, 且该作用为可逆的。替格瑞洛不需要通过肝脏细胞的色素 P450 同工酶的生物转化, 因此可以更快的起效, 且疗效稳定<sup>[6]</sup>。研究表明, 替格瑞洛和二磷酸腺苷受体 P2Y<sub>12</sub> 是可逆性结合, 因此可以减少患者的出血的风险<sup>[7]</sup>。

冠心病心绞痛在蒙医中被称为心赫依病, 是赫

依病影响心功能所导致的病症,主要的临床症状为心悸、胸闷、神昏谵语等。三味檀香胶囊是由檀香、广枣、肉豆蔻3味药材组成,处方源于医典,是蒙医和藏医用以治疗冠心病的常用复方。檀香的主要功效是理气止痛、去心热等,其主要成分具有与氯丙嗪相似的药理作用,具有镇静中枢的作用<sup>[8]</sup>;广枣的主要功效是行气活血、养心安神,临床上多用于气滞血瘀所致的胸痹疼痛、心悸气短等,蒙医中有关于广枣用以治疗心热的记载;肉豆蔻的主要功效是温中行气,涩肠止泻,临床多用于脾胃虚寒所致的久泻不止或脘腹胀痛等,蒙医使用肉豆蔻治疗心赫依心脏疾病的疗效良好。因此,本研究使用三味檀香胶囊联合替格瑞洛用以治疗冠心病,取得了良好的疗效。通过研究发现,治疗后,两组患者的心绞痛临床症状均有好转,治疗组改善程度优于对照组( $P<0.05$ ),说明三味檀香胶囊联合替格瑞洛能够改善患者的临床疗效,减少心绞痛的发生次数及发作时候的痛苦程度。治疗后,两组患者的hs-CRP和IL-6水平均明显下降,且治疗组下降幅度大于对照组,结果有统计学意义( $P<0.05$ )。hs-CRP是血管炎症的独立标志物,其水平与疾病的严重程度成正相关<sup>[9]</sup>,IL-6与冠心病的发生发展关系十分密切,使用三味檀香胶囊联合替格瑞洛治疗后发现两者的水平均下降,说明两药合用具有抑制炎症的作用。

综上所述,三味檀香胶囊联合替格瑞洛治疗冠心病具有良好的疗效,能够改善患者的临床症状,无明显不良反应,值得在临床上推广使。

#### 参考文献

- [1] 袁宏伟,朱明丹,杜武勋.中医学对冠心病的认识及研究进展[J].江西中医药,2012,43(4):73-76.
- [2] 张文颖,谢立.冠心病患者抗血小板药物治疗中血小板功能检测的角色[J].中国药房,2014,25(22):2086-2089.
- [3] 栗喆,顾东风.替格瑞洛对冠心病心绞痛患者血小板功能抑制的研究[J].现代药物与临床,2014,29(5):508-511.
- [4] 郑刚.指导临床实践的新指南——2007年冠心病诊治指南[J].华夏医学,2008,21(3):575-577.
- [5] 中国老年学学会心脑血管病专业委员会,中国康复医学会心脑血管病专业委员会.稳定性冠心病口服抗血小板药物治疗中国专家共识[J].中华心血管病杂志,2016,44(2):104-111.
- [6] 闫睿.替格瑞洛抗血小板治疗的疗效观察[J].中国循证心血管医学杂志,2013,5(2):138.
- [7] 杨玉辉,郑卫星,黄明方,等.替格瑞洛在中国急性冠脉综合征患者中的早期疗效及安全性观察[J].中国药物警戒,2014,11(7):390-393.
- [8] 温志国.蒙药材檀香的化学成分研究[D].呼和浩特:内蒙古医学院,2008.
- [9] 孙玉艳.超敏C反应蛋白对新发心、脑血管事件预测价值的研究[J].中国综合临床,2012,28(5):557-560.