

磷酸肌酸钠联合丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛的疗效观察

刁克, 逯艺, 郭德刚

聊城市第三人民医院 急诊科, 山东 聊城 252000

摘要: **目的** 探讨注射用磷酸肌酸钠联合注射用丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛的临床疗效。**方法** 选取2014年9月—2016年9月聊城市第三人民医院收治的冠心病心绞痛患者181例, 随机分为对照组(90例)和治疗组(91例)。对照组静脉滴注注射用丹参多酚酸盐, 200 mg 加入到5%葡萄糖注射液250 mL中, 1次/d。治疗组在对照组基础上静脉滴注注射用磷酸肌酸钠, 1.0 g 加入到5%葡萄糖注射液250 mL中, 2次/d。两组患者均连续治疗2周。观察两组的临床疗效, 比较两组的超声心动图指标和安全性。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为83.33%、95.60%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后, 两组左心室舒张末期内径(LVEDD)、左心室收缩末期内径(LVESD)和左房舒张末期内径(LADD)均显著下降, 而左室射血分数(LVEF)均显著下降, 同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$); 且治疗组这些观察指标的改善程度明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 注射用磷酸肌酸钠联合注射用丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛具有较好的临床疗效, 可改善心功能, 安全性好, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 注射用磷酸肌酸钠; 注射用丹参多酚酸盐; 冠心病心绞痛; 超声心动图指标

中图分类号: R972 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2017)03-0419-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.03.014

Clinical observation of creatine phosphate sodium combined with tanshinpolyphenolic salt in treatment of angina pectoris of coronary heart disease

DIAO Ke, LU Yi, GUO De-gang

Department of Emergency, Liaocheng Third People's Hospital, Liaocheng 252000, China

Abstract: Objective To evaluate the effect of Creatine Phosphate Sodium for injection combined with Tanshinpolyphenolic Salt for injection in treatment of angina pectoris of coronary heart disease. **Methods** Patients (181 cases) with angina pectoris of coronary heart disease in Liaocheng Third People's Hospital from September 2014 to September 2016 were randomly divided into the control group (90 cases) and the treatment group (91 cases). Patients in the control group were iv administered with Tanshinpolyphenolic Salt for injection, 200 mg added into 5% glucose solution 250 mL, once daily. Patients in the treatment group were iv administered with Creatine Phosphate Sodium for injection on the basis of the control group, 1.0 g added into 5% glucose solution 250 mL, once daily. Patients in two groups were treated for 2 weeks. After treatment, the clinical efficacies were evaluated, and echocardiographic indexes and safety in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 83.33% and 95.60%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, LVEDD, LVESD, and LADD in two groups were significantly decreased, but the LVEF 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** Creatine Phosphate Sodium for injection combined with Tanshinpolyphenolic Salt for injection has clinical curative effect in treatment of angina pectoris of coronary heart disease, can improve heart function with safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Creatine Phosphate Sodium for injection; Tanshinpolyphenolic Salt for injection; angina pectoris of coronary heart disease; echocardiographic index

冠心病是临床上较为常见的心血管系统疾病之一, 其发病后往往伴随有心绞痛的情况存在, 对患者的预后和生存质量均造成了严重的威胁^[1]。目前临床上关于冠心病的治疗手段主要包括手术治疗、

收稿日期: 2016-12-29

作者简介: 刁克(1978—), 男, 山东省聊城市人, 主治医师, 研究方向是急危重症。Tel: 13869550081 E-mail: 13869550081@163.com

介入治疗和药物治疗,其中药物治疗是冠心病心绞痛的基本治疗方式^[2]。磷酸肌酸钠可以改善心功能,增加左室射血分数、减轻左心室质量,降低血压^[3]。丹参多酚酸盐能够缓解冠心病心绞痛患者的临床症状,改善血液流变学^[4]。本研究为了探讨磷酸肌酸钠联合丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛的安全性和有效性,选取聊城市第三人民医院 2014 年 9 月—2016 年 9 月收治的 181 例冠心病心绞痛患者作为研究对象,取得了满意的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2014 年 9 月—2016 年 9 月聊城市第三人民医院收治的冠心病心绞痛患者 181 例为研究对象。其中男 112 例,女 69 例;年龄 68~85 岁,平均年龄为(74.26±12.24)岁;病程 1~7 年,平均年龄(4.62±2.84)岁。本研究所有患者均知情同意,并签署知情同意书。

纳入标准:所有入选患者均符合世界卫生组织心脏病学会制定的《缺血性心脏病的命名及诊断标准》^[5];患者均处于冠心病发作期,年龄 65~85 岁,性别不限。

排除标准:患者具有肺源性心脏病或者心源性休克;患者具有严重的肝肾功能不全和造血系统原发性疾病;患者 1 个月内未做任何外科手术;患者或其家属不愿配合研究。

1.2 分组和治疗方法

所有患者随机分为对照组(90 例)和治疗组(91 例)。其中对照组男 55 例,女 35 例;年龄 69~85 岁,平均(73.97±12.11)岁;病程<3 年患者 47 例,>3 年患者 43 例;其中合并血脂紊乱患者 17 例,合并高血压患者 24 例,合并糖尿病患者 30 例,合并脑梗死患者 19 例。治疗组男 57 例,女 34 例;年龄 68~84 岁,平均(74.54±12.33)岁;病程<3 年患者 49 例,>3 年患者 42 例;其中合并血脂紊乱患者 19 例,合并高血压患者 23 例,合并糖尿病患者 31 例,合并脑梗死患者 18 例。两组患者在性别、年龄、病程以及合并疾病等一般资料方面比较差异均无显著性,具有可比性。

两组患者入院后即使用 β -受体阻滞剂、抗血小板药物以及硝酸盐制剂等药物进行常规治疗。对照组患者静脉滴注注射用丹参多酚酸盐(上海绿谷制药有限公司生产,规格 200 mg/瓶,产品批号 140612),200 mg 加入到 5%葡萄糖注射液 250 mL

中,1 次/d。治疗组在对照组基础上静脉滴注注射用磷酸肌酸钠(河北天成药业股份有限公司生产,规格 0.5 g/瓶,产品批号 20140608),1.0 g 加入到 5%葡萄糖注射液 250 mL 中,2 次/d。两组患者均连续治疗 2 周。

1.3 临床疗效评价标准^[6]

显效:患者心绞痛症状完全消失或心绞痛发作次数与时间均较治疗前缓解 80%以上;有效:患者心绞痛症状明显改善或心绞痛发作次数与时间均较治疗前缓解 50%~80%;无效:患者心绞痛症状无显著变化或心绞痛发作次数与时间均较治疗前缓解不足 50%。

$$\text{总有效率} = (\text{显效} + \text{有效}) / \text{总例数}$$

1.4 观察指标

观察超声心动图指标:左心室舒张末期内径(LVEDD)、左心室收缩末期内径(LVESD)、左房舒张末期内径(LADD)以及左室射血分数(LVEF)。

1.5 不良反应观察

观察治疗过程中两组患者心悸、头痛、恶心呕吐等不良反应发生情况。

1.6 统计学分析

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行数据分析和处理。计量数据资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,进行 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组患者显效 41 例,有效 34 例,无效 15 例,总有效率为 83.33%;治疗组显效 59 例,有效 28 例,无效 4 例,总有效率为 95.60%,两组总有效率比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

2.2 两组超声心动图指标比较

治疗后,两组 LVEDD、LVESD 和 LADD 均显著下降,而 LVEF 显著上升,同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$);且治疗组这些观察指标的改善程度明显优于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

2.3 两组不良反应比较

在治疗期间,对照组发生心悸 2 例,头痛 3 例,恶心呕吐 1 例,不良反应发生率为 5.56%;治疗组发生心悸 3 例,头痛 2 例,恶心呕吐 2 例,不良反应发生率为 7.69%,两组不良反应发生率比较差异无统计学意义,见表 3。

表1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	90	41	34	15	83.33
治疗	91	59	28	4	95.60

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组超声心动图指标比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on echocardiographic indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	LVEDD/mm	LVESD/mm	LADD/mm	LVEF/%
对照	90	治疗前	66.0±7.9	48.2±5.6	41.1±5.4	38.2±4.4
		治疗后	61.5±5.0*	44.2±5.1*	36.2±4.5*	49.7±6.7*
治疗	91	治疗前	65.7±7.8	48.0±5.7	41.0±5.5	38.3±4.4
		治疗后	53.5±5.7*▲	37.9±4.9*▲	31.3±3.8*▲	59.8±7.2*▲

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ▲ $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; ▲ $P < 0.05$ vs control group after treatment

表3 两组不良反应比较

Table 3 Comparison on adverse reactions between two groups

组别	n/例	心悸/例	头痛/例	恶心呕吐/例	不良反应发生率/%
对照	90	2	3	1	5.56
治疗	91	3	2	2	7.69

3 讨论

冠心病是由于冠状动脉粥样硬化而引起的心脏缺血性疾病,其主要原因是由于患者体内脂质代谢紊乱,进而在光滑的动脉内膜上沉积。随着时间的延长,动脉内膜上即可形成大量白色脂质斑块,从而影响动脉内血流的畅通,导致心肌缺血的发生。一旦心肌缺血严重就可以使得患者发生心绞痛症状,威胁着患者的生命安全和生活质量^[7-8]。

丹参多酚酸盐是从丹参中提取的一种活性部位,其中丹参乙酸镁是其主要活性成分,它不仅能够高效地清除机体内氧自由基,而且可以通过促进纤维蛋白的溶解来改善冠心病患者的血流阻塞情况,因此对冠心病患者的心绞痛症状有明显的改善作用^[9-10]。磷酸肌酸钠是一种可以提供生命能量的物质,主要储备在人体的心肌细胞和骨骼肌细胞中,是促进三磷酸腺苷(ATP)合成的主要物质。由于肌动球蛋白的收缩过程需要大量的能量,因此磷酸肌酸钠可以间接地在心肌损伤修复过程中提供充足的能量^[11-12]。

本次研究中,使用丹参多酚酸盐治疗的对照组临床总有效率为83.33%,而磷酸肌酸钠联合丹参多

酚酸盐治疗的治疗组临床总有效率为95.60%,两组之间相比,差异具有显著性($P < 0.05$)。这也就表明磷酸肌酸钠能够明显提高丹参多酚酸盐单独治疗冠心病心绞痛的治疗效果,这与国内一些学者采用前列地尔联用磷酸肌酸钠治疗冠心病心绞痛的结果是非常相似的^[13]。

另外,本研究中采用超声心动图对两组患者的心功能进行了检测,结果发现磷酸肌酸钠联合丹参多酚酸盐治疗的治疗组心功能指标改善要明显优于丹参多酚酸盐单独治疗的对照组患者,这一结果也反映了磷酸肌酸钠在改善患者的心功能指标上与丹参多酚酸盐起到了协同的作用。

综上所述,注射用磷酸肌酸钠联合注射用丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛具有较好的临床疗效,可改善心功能,安全性好,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 龚昌杰,周亮,杨德钱. 中医及中西医结合治疗冠心病心绞痛研究进展 [J]. 实用中医药杂志, 2015, 31(9): 875-877.
- [2] 李娟,姚淮芳. 冠心病心绞痛中医药治疗进展 [J].

- 中医药临床杂志, 2015, 27(12): 1777-1779.
- [3] 张灼辉, 谭健强, 苏小红. 注射用磷酸肌酸钠治疗冠心病慢性充血性心力衰竭 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2011, 9(7): 772-773.
- [4] 鱼跃进, 鱼津铭. 丹参多酚酸盐联合左旋氨氯地平治疗冠心病心绞痛的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(9): 1374-1377.
- [5] 国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组. 缺血性心脏病的命名及诊断标准 [J]. 中华心血管病杂志, 1981, 9(1): 75.
- [6] 王 阶, 何庆勇, 姚魁武, 等. 冠心病心绞痛病证结合疗效评价标准的研究 [J]. 中医杂志, 2008, 49 (9): 842-844.
- [7] 韩 旭, 李七一, 蒋 萌, 等. 冠心平治疗冠心病心绞痛的临床疗效及其机制研究 [J]. 南京中医药大学学报, 2014, 30(4): 312-315.
- [8] 申淑兰. 中医药治疗冠心病心绞痛的作用机制 [J]. 中草药, 2005, 36(4): 634-636.
- [9] 程文栋. 丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛临床疗效观察 [J]. 现代预防医学, 2010, 37(22): 4386-4387.
- [10] 夏静雯, 李岩松, 奚茵华. 丹参多酚酸盐联合西药治疗冠心病不稳定型心绞痛的临床疗效及对血清 NO、ET-1 的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(4): 375-378.
- [11] Rosenshtraukh L V, Anyukhovskiy E P, Beloshapko G G, et al. Some mechanisms of nonspecific antiarrhythmic action of phosphocreatine in acute myocardial ischemia [J]. *Biochem Med Metab Biol*, 1988, 40(3): 225-236.
- [12] 赵德萍, 李永东. 磷酸肌酸钠在冠心病介入治疗后心肌保护中的研究进展 [J]. 医学综述, 2016, 22(6): 1149-1152.
- [13] 张超锋. 前列地尔联合磷酸肌酸治疗冠心病心绞痛的临床分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(2): 326.