

麝香保心丸联合藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛的疗效观察

肖明, 杨列铭, 陈志, 贾立群, 阮昕华*

天津医科大学总医院 心血管外科, 天津 300052

摘要: **目的** 探讨麝香保心丸联合藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛患者的临床疗效。**方法** 选取 2014 年 2 月—2016 年 2 月天津医科大学总医院收治的不稳定型心绞痛患者 126 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 63 例。对照组静脉滴注藻酸双酯钠注射液, 0.1 g 加入到生理盐水 500 mL, 1 次/d。治疗组患者在对照组治疗基础上口服麝香保心丸, 2 丸/次, 3 次/d。两组均连续治疗 15 d。观察两组患者的临床疗效和心电图疗效, 同时比较两组患者治疗前后 SAQ 评分、心绞痛发作次数和心绞痛持续时间的变化情况。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 80.77%、98.08%; 两组心电图总有效率分别为 80.95%、96.83%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者 SAQ 评分均显著升高, 心绞痛发作次数和心绞痛持续时间均显著降低, 同组治疗前后比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组 SAQ 评分高于对照组, 心绞痛发作次数和心绞痛持续时间低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 麝香保心丸联合藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛具有较好的临床疗效, 可显著降低心绞痛发作次数和持续时间, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 麝香保心丸; 藻酸双酯钠注射液; 不稳定型心绞痛; SAQ 评分; 心绞痛发作次数; 心绞痛持续时间

中图分类号: R972 文献标志码: A 文章编号: 1674-5515(2017)05-0800-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.05.011

Clinical observation of Shexiang Baoxin Pills combined with alginic sodium diester in treatment of unstable angina

XIAO Ming, YANG Lie-ming, CHEN Zhi, JIA Li-qun, RUAN Xin-hua

Department of Cardiovascular Surgery, General Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin 300052, China

Abstract: Objective To explore the clinical efficacy of Shexiang Baoxin Pills combined with alginic sodium diester in treatment of unstable angina. **Methods** Children (126 cases) with unstable angina in General Hospital of Tianjin Medical University from February 2014 to February 2016 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 63 cases. Patients in the control group were iv administered with Alginic Sodium Diester Injection, 0.1 g added into normal saline 500 mL, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Shexiang Baoxin Pills on the basis of the control group, 2 pills/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 15 d. After treatment, the clinical efficacy and electrocardiogram efficacy were evaluated, and the changes of SAQ scores, frequency and duration of angina in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 80.77% and 98.08%, respectively, electrocardiogram efficacies in two groups were 80.95% and 96.83%, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, SAQ scores in two groups were significantly increased, but frequency and duration of angina were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). After treatment, SAQ score in the treatment group was higher than that in the control group, frequency and duration of angina were lower than those in the control group, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Shexiang Baoxin Pills combined with alginic sodium diester has significant clinical efficacy in treatment of unstable angina, and can significantly reduce frequency and duration of angina, which has a certain clinical application value.

Key words: Shexiang Baoxin Pills; Alginic Sodium Diester Injection; unstable angina; angina frequency; angina duration

收稿日期: 2017-01-10

作者简介: 肖明 (1986—), 研究方向是心血管外科疾病的诊疗。Tel: 13920996602 E-mail: xiaomingtj2016@163.com

*通信作者 阮昕华 (1973—), 副主任医师, 研究方向是心血管外科疾病的诊疗。E-mail: Ruanxinhua1973@yahoo.com

在我国随着人民生活水平的不断提高和人口老龄化趋势的不断发展,不稳定型心绞痛的发病率有逐渐升高且有加速的趋势^[1]。不稳定型心绞痛是临床上心内科常见的一种多发病^[2]。由于不稳定型心绞痛患者的病情复杂且多变,如果得不到及时的处理会发展成急性心肌梗死,甚至猝死,不稳定型心绞痛给人们的生活及生命带来了严重威胁^[3],因此及时有效的救治不稳定型心绞痛患者具有很重要的临床意义。有学者研究显示,对不稳定型心绞痛患者来说麝香保心丸的疗效很好^[4]。藻酸双酯钠是从银杏叶中提取,其主要成分为酸性黏多糖阴离子聚电解质,具有使受损内皮细胞恢复负电荷的作用^[5],在临床上藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛具有较好的临床疗效^[6]。本研究选取来天津医科大学总医院救治的126例不稳定型心绞痛患者为研究对象,探讨麝香保心丸联合藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛患者的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2014年2月—2016年2月天津医科大学总医院收治的126例不稳定型心绞痛患者作为研究对象,所选的患者均符合中华医学会心血管病学分会所制定的《不稳定型心绞痛诊断与治疗建议》中不稳定型心绞痛的诊断标准^[7]。所选患者中66例为男性,60例为女性;年龄41~70岁,平均年龄为(55.2±2.1)岁;病程4~16年,平均病程(8.2±0.5)年;心绞痛分级3~4级,3级患者74例,4级患者52例。本研究所有患者均签署知情同意书。

排除标准 同时患有恶性心律失常和急性心肌梗死的患者;有严重肝、肾功能异常的患者;患有严重心功能不全的患者;合并血液及免疫系统疾病的患者;合并颈椎病所致胸痛的患者。

1.2 药物

麝香保心丸由上海和黄药业有限公司生产,规格22.5 mg/丸,产品批号201300911;藻酸双酯钠注射液由江苏亚邦强生药业有限公司生产,规格2 mL:0.1 g,产品批号20130812。

1.3 分组和治疗方法

按随机数字表法将所选的126例患者随机分为对照组和治疗组,每组各63例。其中对照组34例为男性,29例为女性;年龄41~70岁,平均年龄(55.5±3.1)岁;病程4~16年,平均病程(8.4±0.4)年;3级36例,4级27例。治疗组32例男性,

31例女性;年龄41~70岁,平均年龄(54.8±1.8)岁;病程4~16年,平均病程(7.9±0.6);3级38例,4级25例。两组患者在年龄、性别组成、病程、心绞痛分级等一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

根据每位患者的具体情况给予个性化的综合治疗,即调脂、降压及降糖等治疗。对照组静脉滴注藻酸双酯钠注射液,0.1 g加入到生理盐水500 mL,1次/d。治疗组患者在对照组治疗基础上口服麝香保心丸,2丸/次,3次/d。两组均连续治疗15 d。

1.4 临床疗效判定标准

临床疗效判定标准^[8] 患者心绞痛发作次数降低3/4以上,患者的心电图恢复正常为显效;患者心绞痛发作次数降低1/2至3/4,患者心电图ST段有明显下降为有效;患者心绞痛发作次数没有变化或加重,心电图没有任何变化为无效。

总有效率=(显效+有效)/总例数

心电图疗效判定标准^[9] 心电图恢复至正常或大致正常为显效;ST段没有达到正常但下降 ≥ 0.5 cm且在主要导联上倒置的T波变浅 $\geq 1/4$ 或T波由平坦变为直立为有效;患者的心电图没有任何变化为无效。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

观察两组患者的心绞痛症状评分、临床疗效、病死率、治愈率、心绞痛发作的频率及持续时间;心绞痛症状评分采用西雅图心绞痛调查量表(SAQ)^[10]来评定,西雅图心绞痛量表分为5大项19个条目,评分越高患者生活质量及机体功能状态越好。

1.6 不良反应

观察两组患者在治疗过程中有无发热、出血、过敏、头痛、心悸、烦躁、乏力、嗜睡等不良反应发生。

1.7 统计学方法

采用SPSS 19.0统计学软件处理本研究所得数据,心绞痛发作次数、持续时间、SAQ评分采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,采用 t 检验;总有效率的比较采用 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23例,有效26例,无效14例,总有效率77.78%;治疗组患者显效28

例, 有效 32 例, 无效 3 例, 总有效率 95.24%, 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 两组心电图疗效比较

治疗后, 对照组显效 24 例, 有效 27 例, 总有效率 80.95%; 治疗组显效 29 例, 有效 32 例, 总有效率 96.83%, 两组总有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组 SAQ 评分、心绞痛发作次数及持续时间比较

治疗后, 两组患者 SAQ 评分均显著升高, 心绞痛发作次数和心绞痛持续时间均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组 SAQ 评分高于对照组, 心绞痛发作次数和心绞痛持续时间低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 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	63	23	26	14	77.78
治疗	63	28	32	3	95.24*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 两组心电图疗效比较

Table 2 Comparison on electrocardiogram efficacies between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	63	24	27	12	80.95
治疗	63	29	32	2	96.83*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 3 两组 SAQ 评分、心绞痛发作次数及持续时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3 Comparison on SAQ score, frequency and duration of angina attack between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	SAQ 评分/分		心绞痛发作次数		心绞痛持续时间/min	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	63	48.83 ± 4.98	62.45 ± 6.12*	3.09 ± 0.18	2.21 ± 0.08*	16.91 ± 0.14	8.92 ± 0.08*
治疗	63	49.12 ± 4.54	89.32 ± 8.31*▲	3.17 ± 0.21	1.46 ± 0.05*▲	16.82 ± 0.13	4.01 ± 0.05*▲

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

2.4 两组不良反应比较

治疗过程中, 对照组发生嗜睡 4 例, 恶心 6 例, 头晕 5 例, 潮红 2 例, 不良反应发生率为 27.0%; 治疗组发生嗜睡 5 例, 恶心 8 例, 头晕 4 例, 潮红 2 例, 不良反应发生率为 30.1%; 两组患者经对症治疗后均有所好转, 且两组患者不良反应的发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

原有冠状动脉粥样硬化的基础上发生斑块的破裂、内膜下的出血、血小板及纤维蛋白的聚集, 进而形成血栓而引起冠状动脉的狭窄, 从而引发一系列的临床症状是不稳定型心绞痛的病理生理基础。

心绞痛在传统中医学上隶属“胸痹”“包络止痛”“真心痛”等范畴, 是由气滞血瘀所致^[11]。

麝香保心丸是由麝香提取物、肉桂、牛黄、人参、冰片及蟾蜍等中药构成^[12]。藻酸双酯钠是酸性多糖药物的一种, 具有很强的分散及乳化功能, 能抵抗红细胞与血管壁或红细胞与红细胞之间的黏附性, 进而降低患者血液的黏稠度, 抵抗血栓的形成。

本研究结果显示, 治疗组的临床疗效和心电图疗效均显著高于对照组, 治疗后, 两组患者 SAQ 评分均显著升高, 心绞痛发作次数和心绞痛持续时间均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组 SAQ 评分高于对照

组,心绞痛发作次数和心绞痛持续时间低于对照组,两组比较差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。藻酸双酯钠能使受损的血管内皮细胞恢复负电荷,稳定内皮细胞功能;另一方面,藻酸双酯钠能拮抗血小板活化因子及血小板的聚集,进而达到预防冠状动脉的痉挛及改善冠状动脉血流量的作用^[13]。麝香保心丸具有芳香温痛、益气强心之功效,能扩张冠状动脉,继而心绞痛患者的症状能够得到快速缓解;另一方面麝香保心丸还对患者心肌的缺血有缓解作用,具有改善等容期收缩的功能^[14]。本研究中两组患者在治疗过程中均出现嗜睡、恶心、头晕及潮红等一些轻微的不良反应,给予对症治疗后均有明显改善,且两组患者不良反应发生率比较没有统计学差异。

综上所述,麝香保心丸联合藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛具有较好的临床疗效,可显著降低心绞痛发作次数和持续时间,具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

[1] 覃兴航. 不稳定型心绞痛的治疗进展 [J]. 中外医疗, 2014, 16(39): 192-193.
 [2] 李淑玲, 朱成朔, 刘国安. 不稳定型心绞痛的发病机制及药物治疗进展 [J]. 世界中西医结合杂志, 2013, 8(2): 210-212.
 [3] 王永利, 徐丁洁. 不稳定型心绞痛的机制及治疗简述

[J]. 中国医药指南, 2010, 8(32): 33-34.
 [4] 丁惠, 任泉钟. 心可舒联合麝香保心丸治疗不稳定型心绞痛疗效观察 [J]. 中国现代药物应用, 2015, 9(13): 150-151.
 [5] 贾洪君. 藻酸双酯钠注射液联合低分子肝素钙治疗不稳定型心绞痛的疗效 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2008, 30(3): 271-272.
 [6] 刘正元, 刘磊. 藻酸双酯钠治疗不稳定型心绞痛临床观察 [J]. 医学理论与实践, 2010, 23(6): 662-663.
 [7] 中国医学会心血管分会. 不稳定型心绞痛诊断和治疗建议 [J]. 中华心血管病杂志, 2000, 28(6): 409-412.
 [8] 刘国仗. 心血管药物临床评定方法的建议 [J]. 中华心血管杂志, 1998, 26(6): 405-413.
 [9] 陆再英, 钟南山. 内科学 [M]. 第7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 279-282.
 [10] 刘同想, 孔素平. 西雅图心绞痛调查量表对冠心病患者机体功能及生活质量的评估研究 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 1997(2): 127-129.
 [11] 周景想, 宋业琳, 迟伟峰, 等. 稳定型心绞痛与不稳定型心绞痛的证候特点及差异性研究 [J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(6): 1410-1412.
 [12] 李香玉. 麝香保心丸联合阿伐他汀治疗不稳定型心绞痛的疗效观察 [J]. 中国医药导报, 2009, 6(32): 39-42.
 [13] 王丽娜, 胡松, 毛拥军. 藻酸双酯钠临床应用进展及不良反应 [J]. 中国海洋药物, 2015, 34(1): 69-72.
 [14] 刘群, 吕超, 张卫东. 麝香保心丸研究进展 [J]. 中草药, 2016, 47(28): 1409-1417.