

复方丹参滴丸联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗冠心病心绞痛的疗效观察

张晓红

三二〇一医院 心血管内一科, 陕西 汉中 723000

摘要:目的 探讨复方丹参滴丸联合苯磺酸左旋氨氯地平片治疗冠心病心绞痛的临床疗效。方法 选取2015年4月—2017年4月三二〇一医院收治的慢性冠心病心绞痛患者120例为研究对象,随机将所有研究对象分为对照组和治疗组,每组各60例。对照组患者口服苯磺酸左旋氨氯地平片,2.5 mg/次,1次/d。治疗组在对照组治疗的基础上口服复方丹参滴丸,10丸/次,3次/d。两组患者均持续治疗4周。观察两组的临床疗效和心电图疗效,比较两组的临床症状。结果 治疗后,对照组和治疗组的临床疗效总有效率分别为83.33%、95.00%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,对照组和治疗组的心电图疗效总有效率分别为85.00%、96.67%,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组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($P < 0.05$);且治疗组这些床症状指标明显低于对照组,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 复方丹参滴丸联合苯磺酸左旋氨氯地平片治疗冠心病心绞痛具有较好的临床疗效,可改善临床症状,安全性较好,具有一定临床推广应用价值。

关键词: 复方丹参滴丸; 苯磺酸左旋氨氯地平片; 冠心病心绞痛; 临床疗效; 心电图疗效; 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(2018)07-1599-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2018.07.009

Clinical observation of Compound Danshen Dropping Pills combined with levamlodipine besylate in treatment of angina pectoris of coronary heart disease

ZHANG Xiao-hong

No.1 Department of Cardiovascular Disease, San Er Ling Yi Hospital, Hanzhong 723000, China

Abstract: Objective To investigate the clinical effect of Compound Danshen Dropping Pills combined with Levamlodipine Besylate Tablets in treatment of angina pectoris of coronary heart disease. **Methods** Patients (120 cases) with angina pectoris of coronary heart disease in San Er Ling Yi Hospital from April 2015 to April 2017 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were *po* administered with Levamlodipine Besylate Tablets, 2.5 mg/time, once daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Compound Danshen Dropping Pills on the basis of the control group, 10 pills/ time, three times daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacies and electrocardiogram efficacies were evaluated, and clinical symptoms in two groups were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacies in the control and treatment groups were 83.33% and 95.00%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the electrocardiogram efficacies in the control and treatment groups were 85.00% and 96.67%, respectively, and there was difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, angina frequency and angina duration of angina pectoris in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). And the clinical symptoms in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Compound Danshen Dropping Pills combined with Levamlodipine Besylate Tablets has clinical curative effect in treatment of angina pectoris of coronary heart disease, can improve clinical symptoms, with good safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Compound Danshen Dropping Pills; Levamlodipine Besylate Tablets; angina pectoris of coronary heart disease; clinical efficacy; electrocardiogram efficacy; angina frequency; angina duration

收稿日期: 2017-11-28

作者简介: 张晓红,女,副主任医师,本科,擅长高血压、冠心病、急性性心衰、心律失常等心血管疾病的诊治。E-mail: 364173156@qq.com

冠心病心绞痛是在冠心病患者中常见的临床症状, 由于冠状动脉粥样硬化狭窄或痉挛导致冠状动脉供血不足, 心肌暂时缺血、缺氧所引起的以心前区疼痛为主要临床表现的一组综合征^[1]。冠心病心绞痛造成冠状动脉血流量不足, 无法满足心肌细胞的正常活动, 导致心肌局部缺血或坏死。疾病发作时, 患者心前区出现阵发性、压榨性疼痛。目前的传统治疗方案主要是采用钙离子通道阻滞剂、 β 受体抑制剂、硝酸酯类药物等进行药物治疗, 并建议患者保持情绪平稳、避免剧烈运动等。氨氯地平是临床上常用的钙离子通道阻滞剂, 可有效缓解患者心绞痛^[2]。复方丹参滴丸是由丹参、三七和冰片组成的复方中药制剂, 具有活血化瘀、理气止痛的功效^[3]。因此本研究选取 2015 年 4 月—2017 年 4 月三二〇一医院收治的 120 例慢性冠心病心绞痛患者, 采取复方丹参滴丸联合苯磺酸左旋氨氯地平片治疗冠心病心绞痛, 取得了满意效果。

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取 2015 年 4 月—2017 年 4 月三二〇一医院收治的慢性冠心病心绞痛患者 120 例为研究对象, 其中男 53 例, 女 67 例, 年龄 32~70 岁, 平均年龄为 (45.35 ± 8.98) 岁, 病程 2~15 年, 平均病程为 (9.38 ± 2.53) 年。

纳入标准: (1) 所有研究对象均符合冠心病心绞痛的临床诊断标准^[4]; (2) 所有患者均经心电图和动态心电图确诊; (3) 患者均知情同意。

排除标准: (1) 对本研究所用的药物过敏患者; (2) 肝肾功能异常患者; (3) 结核、恶性肿瘤等疾病患者; (4) 不能配合本研究者; (5) 临床资料不全者。

1.2 分组和治疗方法

随机将所有研究对象分为对照组和治疗组, 每组各 60 例。其中对照组男 27 例, 女 33 例; 年龄 33~69 岁, 平均 (45.38 ± 7.89) 岁; 病程 2~14 年, 平均 (9.46 ± 2.55) 年。治疗组男 26 例, 女 34 例, 年龄 32~70 岁, 平均 (45.26 ± 8.77) 岁; 病程 3~15 年, 平均 (9.25 ± 2.49) 年。根据统计学分析, 两组患者在年龄、性别、病程和病情等方面比较, 没有统计学差异, 具有可比性。

两组患者入院后均进行血常规、血压、肝功能、心率等检查, 并且控制饮食。对照组患者口服苯磺酸左旋氨氯地平片[施慧达药业集团(吉林)有限公

司生产, 规格 2.5 mg/片, 产品批号 20150313、20160728], 2.5 mg/次, 1 次/d。治疗组在对照组治疗的基础上口服复方丹参滴丸(天士力医药集团股份有限公司生产, 产品批号 20150119、20160622), 10 丸/次, 3 次/d。两组患者均持续治疗 4 周。

1.3 疗效评定标准

1.3.1 临床疗效判定标准^[4] 显效: 心绞痛发作次数、持续时间降低幅度均 $>80\%$, 并且心电图能够恢复正常水平; 有效: 心绞痛发作次数、持续时间降低幅度在 $50\% \sim 80\%$, 并且心电图 ST 段回升幅度 >0.05 mV; 无效: 心绞痛发作次数、持续时间降低幅度 $<50\%$, 心电图和治疗之前比较, 没有明显改善。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

1.3.2 心电图疗效判定标准^[5] 显效: 患者静息心电图恢复到正常心电图; 有效: 患者心电图 ST 段回升幅度 >0.05 mV, 但是没有达到正常水平; 无效: 患者心电图治疗后与治疗前比较没有改善。

总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数

1.4 观察指标

观察患者在治疗前后的临床症状心绞痛持续时间、发作次数, 并及时记录。

1.5 不良反应观察

在用药过程中严密监测患者临床症状及各项检查指标, 观察是否出现不良反应, 如头胀、面部灼热感、轻微出血等。

1.6 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行汇总和处理。所有数据以百分数或 $\bar{x} \pm s$ 的形式表示, 其中计量数据进行配对资料 t 检验, 计数资料进行 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后, 对照组显效 23 例, 有效 27 例, 临床疗效总有效率为 83.33%; 治疗组显效 36 例, 有效 21 例, 临床疗效总有效率为 95.00%, 两组临床疗效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 22 例, 有效 29 例, 心电图疗效总有效率为 85.00%; 治疗组显效 34 例, 有效 24 例, 心电图疗效总有效率为 96.67%, 两组心电图疗效总有效率比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 两组临床症状比较

治疗后, 两组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

($P < 0.05$); 且治疗组这些临床症状指标明显低于对照组, 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	60	23	27	10	83.33
治疗	60	36	21	3	95.00*

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	60	22	29	9	85.00
治疗	60	34	24	2	96.67*

与对照组比较: * $P < 0.05$
* $P < 0.05$ vs control group

表3 两组临床症状比较 ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

Table 3 Comparison on clinical symptoms between two groups ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

组别	心绞痛发作次数/(次·周 ⁻¹)		心绞痛持续时间/min	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	10.21 ± 3.89	5.57 ± 1.77*	8.45 ± 2.67	4.96 ± 1.63*
治疗	10.29 ± 3.77	2.31 ± 0.54*▲	8.52 ± 2.53	2.04 ± 0.87*▲

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

在治疗过程中, 对照组发生头胀1例, 不良反应发生率为1.67%; 治疗组发生面部灼热感1例, 轻微出血1例, 不良反应发生率为3.33%, 两组不良反应发生率比较差异无统计学意义。

3 讨论

心绞痛是冠状动脉供血不足, 心肌急剧的、暂时的缺血、缺氧所引起的临床综合征。本病发病多由冠状动脉粥样硬化引起^[6]。主要的发病机制为冠状动脉粥样硬化后发生血管腔狭窄、阻塞, 或因冠状动脉痉挛而导致的心肌缺血、缺氧或坏死^[7]。目前临床治疗手段以药物治疗为主, 有必要时进行手术介入等治疗。主要的治疗药物包括硝酸酯类扩血管药、 β 受体阻滞剂、抗血小板药物以及部分具有活血化瘀功效的中成药。但是单一用药很难取得理想疗效, 无法使冠心病患者最终受益, 并且大部分

的药物长期服用出现耐药性, 因此联合中药治疗方案获得较多关注。复方丹参滴丸是由丹参、三七、冰片制成的滴丸剂, 具有活血化瘀、理气止痛的功效^[8]。左旋氨氯地平是氨氯地平的左旋体, 可阻滞钙离子通道, 可用于降压和心绞痛的治疗^[9]。本研究探究二者联合使用对于治疗冠心病心绞痛的疗效。结果表明, 与单独服用苯磺酸左旋氨氯地平, 两者联用的患者心绞痛症状改善程度更大, 且两组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 且联用组的患者的心电图改善总有效率较高, 而两组患者的不良反应发生率相当。因此, 复方丹参滴丸联合苯磺酸左旋氨氯地平治疗冠心病心绞痛疗效显著, 且优于单独使用苯磺酸左旋氨氯地平, 并且不良反应发生率不高于单用组, 可作为一种治疗冠心病心绞痛的有效方案为临床治疗提供可靠依据。

综上所述, 复方丹参滴丸联合苯磺酸左旋氨氯

地平片治疗冠心病心绞痛具有较好的临床疗效, 可改善临床症状, 安全性较好, 具有一定临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 张文静. 冠心病心绞痛患者的冠状动脉病变程度与心率变异性的关系探讨 [D]. 唐山: 河北联合大学, 2015.
- [2] 白焕英. 氨氯地平治疗不稳定型心绞痛疗效观察 [J]. 陕西医学杂志, 2003, 32(12): 1120-1121.
- [3] 郑爱兰, 郝道剑. 复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛 51 例 [J]. 中医研究, 2005, 18(3): 47-48.
- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 6-36.
- [5] 国际心脏病学会. 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] 蔡光先, 颜旭, 宁泽璞, 等. 冠心病心绞痛 [J]. 湖南中医杂志, 2010, 26(4): 97-99.
- [7] 柴春红, 王家林, 刘东方. 冠心病稳定型心绞痛的发病机制及治疗进展 [J]. 中华现代中西医杂志, 2006, 4(11): 984-986.
- [8] 李军, 王茜. 复方丹参滴丸治疗冠心病药理作用研究进展 [J]. 山西中医, 2001, 17(5): 56-57.
- [9] 陶玉芬. 左旋氨氯地平治疗高血压心绞痛临床观察 [J]. 长春中医药大学学报, 2008, 24(6): 755-755.