

脉络通颗粒联合非洛地平治疗冠心病变异型心绞痛的疗效观察

彭亮, 李牧蔚*, 赵康, 汤海渝, 赵振舟

阜外华中心血管病医院 河南省人民医院 心血管内科, 河南 郑州 450003

摘要: **目的** 探讨脉络通颗粒联合非洛地平缓释片治疗冠心病变异型心绞痛的临床疗效。**方法** 选取2020年2月—2021年2月在阜外华中心血管病医院进行治疗的88例冠心病变异型心绞痛患者为研究对象, 根据住院先后顺序分为对照组和治疗组, 每组各44例。对照组患者口服非洛地平缓释片, 5 mg/次, 1次/d。治疗组在对照组基础上口服脉络通颗粒, 6 g/次, 3次/d。两组均治疗4周进行效果比较。观察两组的临床疗效, 比较两组治疗前后心功能和血脂水平的变化情况。**结果** 经治疗, 治疗组心绞痛总有效率是97.73%, 显著高于对照组81.82% ($P < 0.05$)。经治疗, 治疗组心电图疗效总有效率是97.73%, 显著高于对照组的84.09% ($P < 0.05$)。经治疗, 两组心脏指数(CI)、E峰流速/A峰流速(E/A)、心排血量(CO)均较治疗前显著升高 ($P < 0.05$); 且治疗后治疗组心功能指标优于对照组 ($P < 0.05$)。经治疗, 两组血清三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL)水平均显著下降, 但高密度脂蛋白(HDL)水平均增高 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组血脂水平优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 脉络通颗粒联合非洛地平缓释片治疗冠心病变异型心绞痛具有较好的临床疗效, 可有效改善患者症状, 改善患者心功能、血脂水平, 有着良好的临床应用价值。

关键词: 脉络通颗粒; 非洛地平缓释片; 变异型心绞痛; 心功能; 血脂

中图分类号: R972 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-5515(2021)07-1392-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2021.07.010

Clinical observation of Mailuotong Granules combined with felodipine in treatment of coronary heart disease variant angina pectoris

PENG Liang, LI Mu-wei, ZHAO Kang, TANG Hai-yu, ZHAO Zhen-zhou

Department of Cardiology, Fuwai Huazhong Vascular Disease Hospital, Henan People's Hospital, Zhengzhou 450003, China

Abstract: **Objective** To investigate the effect of Mailuotong Granules combined with felodipine in treatment of coronary heart disease variant angina pectoris. **Methods** A total of 88 patients with coronary heart disease variant angina pectoris who were treated in Fuwai Huazhong Vascular Disease Hospital from February 2020 to February 2021 were selected as the research subjects. According to the order of hospitalization, they were divided into control group and treatment group, with 44 patients in each group. Patients in the control group were administered with Felodipine Sustained Release Tablets, 5 mg/time, once daily. Patients in the treatment group were administered with Mailuotong Granules on the basis of the control group, 6 g/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 4 weeks. After treatment, the clinical efficacy was evaluated, the changes of cardiac function and blood lipid levels were compared between the two groups before and after treatment. **Results** After treatment, the total effective rate of angina pectoris in the treatment group was 97.73%, which was significantly higher than that in the control group (81.82%, $P < 0.05$). After treatment, the total effective rate of ECG in the treatment group was 97.73%, which was significantly higher than that in the control group (84.09%, $P < 0.05$). After treatment, cardiac index (CI), peak velocity of E/A (E/A), and cardiac output (CO) in two groups were significantly increased compared with before treatment ($P < 0.05$). After treatment, the heart function of the treatment group was better than that of the control group ($P < 0.05$). After treatment, the serum triglyceride (TG), total cholesterol (TC), and low density lipoprotein (LDL) levels in two groups were significantly decreased, but the high density lipoprotein (HDL) levels were increased ($P < 0.05$). After treatment, the level of blood lipid in the treatment group was better than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Mailuotong

收稿日期: 2021-03-25

基金项目: 河南省医学科技攻关计划项目 (LHGJ20200096)

作者简介: 彭亮, 研究方向是心血管内科。E-mail: pengliang6688@tom.com

*通信作者: 李牧蔚。E-mail: pengliang6688@tom.com

Granules combined with felodipine has good clinical effect in treatment of coronary heart disease variant angina pectoris, and can effectively improve the symptoms of patients, improve the cardiac function and blood lipid levels, which has a good clinical value.

Key words: Mailuotong Granules; Felodipine Sustained Release Tablets; variant angina pectoris; cardiac function; blood lipid

冠心病心绞痛是非常常见的一种心脏疾病,是自发性心绞痛的一种,其发病多为冠脉痉挛所致,疼痛多发生在休息或日常活动时,发作时间较一般心绞痛长,且症状更重,部分患者可伴有心律失常^[1]。变异型心绞痛是不稳定型心绞痛的一种特殊类型,以心绞痛在安静时发作,并伴有短暂ST段抬高为特征,可能导致急性心肌梗死、严重心律失常和猝死,所以积极有效治疗极为重要^[2]。非洛地平具有降压、改善运动耐力、缓解冠脉痉挛等作用^[3]。脉络通颗粒具体益气活血、化瘀止痛的功效^[4]。因此,本研究对冠心病变异型心绞痛患者给以脉络通颗粒联合非洛地平缓释片治疗,取得了满意效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年2月—2021年2月在阜外华中心血管病医院进行治疗的88例冠心病变异型心绞痛患者为研究对象,其中男43例,女45例;年龄39~73岁,平均 (55.74 ± 1.47) 岁;病程1~5年,平均 (3.27 ± 0.25) 年。入组者均符合冠心病变异型心绞痛诊断标准^[5]。

排除标准 (1)对药物过敏者;(2)妊娠期妇女;(3)伴急性心肌梗死者;(4)严重肝肾功能异常者;(5)稳定型心绞痛者;(6)伴主动脉瓣狭窄者;(7)失代偿性心衰者;(8)有精神疾病者;(9)没有获得知情同意者。

1.2 药物

非洛地平缓释片由阿斯利康制药有限公司生产,规格5 mg/片,产品批号200107;脉络通颗粒由扬子江药业集团有限公司生产,规格6 g/袋,产品批号200113。

1.3 分组和治疗方法

根据住院的先后顺序将所有患者分为对照组和治疗组,每组各44例。其中对照组男22例,女22例,年龄39~72岁,平均 (55.63 ± 1.29) 岁;病程1~5年,平均 (3.13 ± 0.12) 年。治疗组男21例,女23例,年龄40~73岁,平均 (55.95 ± 1.48) 岁;病程1~5年,平均 (3.38 ± 0.34) 年。两组基本资料间比较差异没有统计学意义,具有可比性。

所有患者均给予常规处置。对照组口服非洛地

平缓释片,5 mg/次,1次/d。治疗组在对照组基础上口服脉络通颗粒,6 g/次,3次/d。两组均治疗4周进行效果比较。

1.4 疗效评价

1.4.1 心绞痛疗效标准^[6] 显效:症状完全消失,心电图(ECG)正常或大致正常;有效:症状减轻,ECG有所改善;无效:症状及ECG没有改变;加重:症状及ECG较前加重。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.4.2 心电图疗效标准^[6] 显效:ECG正常;有效:S-T段较前升高大于0.05 mV,但没有完全恢复正常,倒置的T波变浅大于25%;无效:ECG同治疗前没有变化;加重:S-T段下降大于0.05 mV,倒置的T波加深大于25%,或平坦T波变倒置,或者直立的T波变为平坦,或者出现传导阻滞,或者出现异位心律者。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

1.5.1 心功能指标 采用超声心动图测定两组心脏指数(CI)、E峰流速/A峰流速(E/A)、心排血量(CO)。

1.5.2 血脂指标 采用全自动生化分析仪测定比较两组血清三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL)、高密度脂蛋白(HDL)水平。

1.6 不良反应观察

对可能发生药物相关的踝部水肿、头晕、面部潮红、疲劳、胃肠道不适等不良反应进行对比。

1.7 统计学分析

统计分析软件为SPSS 19.0,两组心功能指标、血脂水平的比较采用 t 检验,总有效率比较采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组心绞痛疗效比较

经治疗,治疗组心绞痛总有效率是97.73%,显著高于对照组81.82% ($P < 0.05$),见表1。

2.2 两组心电图疗效比较

经治疗,治疗组心电图疗效总有效率是97.73%,显著高于对照组的84.09% ($P < 0.05$),见表2。

2.3 两组心功能比较

经治疗, 两组 CI、E/A、CO 均较治疗前显著升高 ($P < 0.05$); 且治疗后治疗组心功能指标优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 两组血脂水平对比

经治疗, 两组血清 TG、TC、LDL 水平均显著下降, 但 HDL 水平均增高 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组血脂水平优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on clinical efficacy 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	44	29	7	8	0	81.82
治疗	44	34	9	1	0	97.73*

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 efficacy 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	44	33	10	1	0	84.09
治疗	44	28	9	7	0	97.73*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 3 两组心功能比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 3 Comparison on cardiac function between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	CI/(L·min ⁻¹)		E/A		CO/(L·min ⁻¹)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	44	2.75 ± 0.57	3.31 ± 0.59*	0.83 ± 0.12	0.99 ± 0.15*	4.69 ± 0.29	5.27 ± 0.32*
治疗	44	2.72 ± 0.54	3.62 ± 0.63*▲	0.81 ± 0.13	1.12 ± 0.18*▲	4.68 ± 0.26	5.87 ± 0.35*▲

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 4 两组血脂水平比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 4 Comparison on blood lipid levels between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	TG/(mmol·L ⁻¹)	TC/(mmol·L ⁻¹)	LDL/(mmol·L ⁻¹)	HDL/(mmol·L ⁻¹)
对照	44	治疗前	3.26 ± 0.27	5.95 ± 0.29	3.87 ± 0.36	1.06 ± 0.05
		治疗后	2.76 ± 0.18*	5.14 ± 0.19*	3.45 ± 0.17*	1.57 ± 0.23*
治疗	44	治疗前	3.24 ± 0.25	5.93 ± 0.26	3.88 ± 0.35	1.02 ± 0.07
		治疗后	2.21 ± 0.13*▲	4.72 ± 0.17*▲	3.01 ± 0.12*▲	2.64 ± 0.18*▲

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

2.5 不良反应对比

两组治疗期间均无药物相关不良反应发生。

3 讨论

冠心病在临床上属于心血管内科常见的一种疾病, 而变异型心绞痛是冠心病发病时的一种急性心脏事件, 其发生原因复杂、多因素, 症状凶险, 甚者可发展为心肌梗死或猝死^[5, 7]。冠病变异型心绞

痛在中医上属于“胸痹”“厥心痛”等范畴, 其病机为阳微阴弦, 以心阳、肾阳、脾阳亏虚为本, 而寒凝、痰浊、血瘀为标, 治疗上多进行活血化瘀^[8]。

非洛地平是一种钙通道阻滞剂, 其通过扩张冠脉血管, 来改善心脏灌注和供氧, 并可降低外周血管阻力, 减轻心脏负荷, 进而降低心肌对氧的需求, 还可缓解冠脉痉挛、改善运动耐力、降压等作用^[3]。

脉络通颗粒是由川芎、红花、柠檬酸、党参、碳酸氢钠、当归、山楂、葛根、木贼、丹参等制成的中药,具有益气活血、化瘀止痛的功效^[4]。所以对于冠心病变异型心绞痛患者在给予非洛地平治疗的同时,还给予脉络通颗粒,取得了满意效果。

冠心病患者机体脂代谢常出现异常,而临床常用的检查脂代谢指标为TC、TG、LDL,当其异常增高时,可导致血液黏稠度增高,进而促进动脉粥样硬化的进程^[9]。HDL是抗动脉硬化脂蛋白,有保护冠状动脉的作用,其水平同冠心病发病率呈负相关^[10]。本研究结果显示,经治疗,两组患者血清TG、TC、LDL水平均显著下降,HDL水平均显著增高($P<0.05$),且治疗组更显著($P<0.05$)。说明脉络通颗粒联合非洛地平缓释片治疗冠心病变异型心绞痛可有效降低机体血脂水平。此外,治疗组临床总有效率显著高于对照组($P<0.05$)。经治疗,两组患者CI、E/A、CO均较治疗前显著改善($P<0.05$),且治疗组更显著($P<0.05$)。说明脉络通颗粒联合非洛地平缓释片对冠心病变异型心绞痛效果显著。

总之,脉络通颗粒联合非洛地平缓释片治疗冠心病变异型心绞痛具有较好的临床疗效,可有效改善患者症状,改善患者心功能、血脂水平,有着良好的临床应用价值。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 曲茹虹,李璇,林宪如. 变异型心绞痛发病机制及其认识[J]. 中华临床医师杂志:电子版,2014,8(8): 1534-1537.
- [2] 李江,张静. 变异型心绞痛发病机制及临床特点研究进展[J]. 中华实用诊断与治疗杂志,2019,33(3): 310-312.
- [3] 徐军,李俭春,李晖,等. 非洛地平缓释片治疗心绞痛的临床研究[J]. 南京大学学报:自然科学版,1998,7(5): 96-99.
- [4] 董云英,唐静雯. 脉络通颗粒抗血栓性静脉炎的实验研究[J]. 湖南中医杂志,2011,27(2): 117-118.
- [5] 葛均波,徐永健,王辰. 内科学[M]. 第9版. 北京:人民卫生出版社,2018: 219.
- [6] 郑筱萸. 中药新药治疗冠心病心绞痛的临床研究指导原则[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002: 68-73.
- [7] 梁杨,丁长松. 基于数据挖掘的冠心病辨证用药规律研究[J]. 中草药,2020,51(14): 3742-3746.
- [8] 苟文亮. 中医分型论治冠心病心绞痛临床观察[J]. 光明中医,2019,34(9): 1319-1322.
- [9] 李雪丽,王娟,赵慧辉,等. 冠心病不稳定型心绞痛病人中医证型、血脂、尿酸的相关性探讨[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(21): 3089-3091.
- [10] 孙兆庆,闫波. 高密度脂蛋白胆固醇与冠心病早期预防的关系[J]. 慢性病学杂志,2019,20(5): 685-687.

[责任编辑 金玉洁]