

麝香心脑乐胶囊联合美托洛尔治疗冠心病心绞痛的临床研究

周淑妮, 侯 莉*

恩施自治州中心医院 中医部心血管病科, 湖北 恩施 445000

摘要: **目的** 探讨麝香心脑乐胶囊联合美托洛尔治疗冠心病心绞痛的临床疗效。**方法** 选取 2017 年 3 月—2018 年 2 月在恩施自治州中心医院治疗的冠心病心绞痛患者 88 例, 根据用药差别分为对照组 (44 例) 和治疗组 (44 例)。对照组口服酒石酸美托洛尔片, 25 mg/次, 2 次/d; 治疗组在对照组基础上口服麝香心脑乐胶囊, 1.6 g/次, 3 次/d。两组患者均治疗 12 周。观察两组患者心绞痛和心电图疗效, 同时比较治疗前后两组患者心绞痛发作次数和持续时间及血清学指标和血液流变学指标。**结果** 治疗后, 对照组心绞痛和心电图临床有效率分别为 81.82% 和 72.73%, 均分别显著低于治疗组的 95.45% 和 88.64%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组心绞痛发作次数和持续时间均显著减少 ($P < 0.05$), 且治疗组心绞痛发作次数和持续时间明显少于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组 IL-18、可溶性细胞间黏附分子-1 (sICAM-1)、髓过氧化物酶 (MPO)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、妊娠相关血浆蛋白-A (PAPP-A)、全血黏度 (WBV)、血浆黏度 (PV)、纤维蛋白原 (FIB) 和血小板黏附率 (PAR) 水平均显著降低 ($P < 0.05$), 且治疗组上述血清学指标和血液流变学指标水平明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 麝香心脑乐胶囊联合酒石酸美托洛尔片治疗冠心病心绞痛可有效改善临床症状, 降低血清炎症因子水平, 促进血液流变学指标改善。

关键词: 麝香心脑乐胶囊; 酒石酸美托洛尔片; 冠心病心绞痛; 心电图; 可溶性细胞间黏附分子-1; 髓过氧化物酶; 全血黏度; 血小板黏附率

中图分类号: R972 文献标志码: A 文章编号: 1674 - 5515(2019)03 - 0644 - 05

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.03.014

Clinical study on Shexiang Xinlaole Capsules combined with metoprolol in treatment of angina pectoris of coronary heart disease

ZHOU Shu-ni, HOU Li

Department of Cardiovascular Disease of TCM Section, the Central Hospital of Enshi Autonomous Prefecture, Enshi 445000, China

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Shexiang Xinlaole Capsules combined with metoprolol in treatment of angina pectoris of coronary heart disease. **Methods** Patients (88 cases) with angina pectoris of coronary heart disease in the Central Hospital of Enshi Autonomous Prefecture from March 2017 to February 2018 were divided into control (44 cases) and treatment (44 cases) groups according to different treatments. Patients in the control group were *po* administered with Metoprolol Tartrate Tablets, 25 mg/time, twice daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Shexiang Xinlaole Capsules on the basis of the control group, 1.6 g/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 12 weeks. After treatment, the angina pectoris and electrocardiogram efficacy was evaluated, and the frequency and duration of angina pectoris, the serological and hemorheological indexes in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the angina pectoris and electrocardiogram efficacy in the control group were 81.82% and 72.73%, which were significantly lower than 95.45% and 88.64% in the treatment group, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the frequency and duration of angina pectoris in two groups was significantly decreased ($P < 0.05$), and which in the treatment group was significantly less than that in the control group ($P < 0.05$). After treatment, the IL-18, sICAM-1, MPO, TNF- α , PAPP-A, WBV, PV, FIB, and PAR levels in two groups were significantly decreased ($P < 0.05$), and the serological and hemorheological indexes levels in the treatment group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shexiang Xinlaole Capsules combined with metoprolol in treatment of angina pectoris of coronary heart disease can effectively improve clinical symptoms, reduce the serum inflammatory

收稿日期: 2018-06-06

作者简介: 周淑妮 (1979—), 女, 主治医师, 主要从事各种心血管疾病中西医结合治疗。E-mail: 18694026688@163.com

*通信作者 侯 莉 (1981—), 女, 主治医师。E-mail: houli_202@163.com

factors levels and improve the hemorheological index.

Key words: Shexiang Xinlaole Capsules; Metoprolol Tartrate Tablets; angina pectoris of coronary heart disease; electrocardiogram; sICAM-1; MPO; WBV; PAR

冠心病心绞痛是心血管内科的常见病,好发于40岁以上者,是由冠状动脉供血不足致心肌短暂急性缺血、缺氧而引起的一种以心前区压榨性疼痛为表现的综合征^[1]。若得不到有效治疗极易发生急性心肌梗死,甚至死亡。酒石酸美托洛尔片具有减慢心率、抑制心收缩力、降低自律性、减小周围循环的阻力、降低心肌耗氧量和血液黏稠度等作用^[2]。麝香心脑乐胶囊具有活血化瘀、开窍止痛的功效,临床常用于治疗冠心病、心绞痛^[3]。因此,本研究采用麝香心脑乐胶囊与酒石酸美托洛尔片联合治疗冠心病心绞痛,获得了满意的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2017年3月—2018年2月在恩施自治州中心医院治疗的88例冠心病心绞痛患者为研究对象,所有患者均符合冠心病心绞痛诊断标准^[4],且取得知情同意者。88例患者中男36例,女52例;年龄40~65岁,平均年龄(54.36±1.35)岁;病程1~15年,平均病程(5.75±0.63)年。

排除标准:伴有严重肝肾功能异常者;过敏体质者;(伴有变异型心绞痛、肺心病、心脏瓣膜病、风心病等引起的心绞痛;由胃肠道疾病、胸膜疾病、肋间神经痛等引起的非心源性胸痛;伴有甲状腺功能异常者;伴有恶性肿瘤者;伴有自身免疫系统疾病者;伴有精神疾病者。

1.2 药物

酒石酸美托洛尔片由阿斯利康制药有限公司生产,规格25 mg/片,产品批号170204;麝香心脑乐胶囊由陕西东泰制药有限公司生产,规格0.4 g/粒,产品批号170109。

1.3 分组和治疗方法

根据用药的差别分为对照组(44例)和治疗组(44例),其中对照组中男17例,女27例;年龄40~64岁,平均年龄(54.31±1.28)岁;病程1~14年,平均病程(5.72±0.59)年。治疗组中男19例,女25例;年龄40~65岁,平均年龄(54.45±1.39)岁;病程1~15年,平均病程(5.83±0.72)年。两组一般资料比较差异无统计学意义,具有可比性。

对照组口服酒石酸美托洛尔片,25 mg/次,2

次/d;治疗组在对照组基础上口服麝香心脑乐胶囊,1.6 g/次,3次/d。两组患者均治疗12周。

1.4 疗效评价标准

1.4.1 心绞痛疗效标准^[5]

显效:心绞痛症状消失或心绞痛发作次数减少80%以上;有效:心绞痛症状明显缓解、心绞痛发作次数减少50%~80%;无效:心绞痛症状无明显改善或心绞痛发作次数减少50%以下。

有效率=(显效+有效)/总例数

1.4.2 心电图疗效标准^[6]

显效:心电图恢复正常或大致正常;有效:心电图ST段下降者经治疗后回升0.05 mV以上,但尚未达到正常;无效:心电图无明显改变。

有效率=(显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

比较两组心绞痛发作次数、持续时间。空腹抽取肘静脉血,注入已预先加入EDTA和抑肽酶的试管中,立即放置冰上,3 000 r/min离心15 min,分离出血清,置于-70℃冰箱集中保存待检,避免反复冻融,采用ELISA法检测IL-18、可溶性细胞间黏附分子-1(sICAM-1)、髓过氧化物酶(MPO)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、妊娠相关血浆蛋白-A(PAPP-A)水平,所有试剂均购于上海基免实业有限公司,所有操作均严格按照说明书进行。采用血液流变仪检测两组患者治疗前后全血黏度(WBV)、血浆黏度(PV)、纤维蛋白原(FIB)和血小板黏附率(PAR)。

1.6 不良反应观察

对比可能发生的心率减慢、低血压、胃肠道不适、梦等药物相关不良反应。

1.7 统计学分析

统计分析软件为SPSS 19.0,两组心绞痛发作次数、心绞痛持续时间,血清IL-18、sICAM-1、MPO、TNF- α 、PAPP-A水平,血液流变学指标水平的比较采用 t 检验,计量数据用 $\bar{x}\pm s$ 表示,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

治疗后,对照组心绞痛疗效显效19例,有效17例,无效8例,临床总有效率为81.82%;治疗

组心绞痛疗效显著 27 例，有效 15 例，无效 2 例，临床总有效率为 95.45%，两组心绞痛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，对照组心电图疗效显著 18 例，有效 14 例，无效 12 例，临床总有效率为 72.73%；治疗组心电图疗效显著 23 例，有效 16 例，无效 5 例，临床总有效率为 88.64%，两组心电图有效率比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.3 两组心绞痛发作次数和持续时间比较

治疗后，两组心绞痛发作次数和持续时间均显著

减少，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗后治疗组心绞痛发作次数和持续时间明显少于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

2.4 两组血清学指标比较

治疗后，两组 IL-18、sICAM-1、MPO、TNF- α 和 PAPP-A 水平均显著降低，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；且治疗后治疗组 IL-18、sICAM-1、MPO、TNF- α 和 PAPP-A 水平明显低于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4。

表 1 两组心绞痛疗效比较

Table 1 Comparison on curative effect of angina pectoris between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	有效率/%
对照	44	19	17	8	81.82
治疗	44	27	15	2	95.45*

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 effect between two groups

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	有效率/%
对照	44	18	14	12	72.73
治疗	44	23	16	5	88.64*

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

表 3 两组心绞痛发作次数和持续时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

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

组别	n/例	心绞痛发作次数/(次·周 ⁻¹)		持续时间/min	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	44	17.48 ± 2.67	7.65 ± 0.39*	9.75 ± 0.58	4.39 ± 0.21*
治疗	44	17.45 ± 2.63	3.12 ± 0.34* [▲]	9.72 ± 0.54	2.02 ± 0.16* [▲]

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 两组血清学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

Table 4 Comparison on serological indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	IL-18/(ng·L ⁻¹)	sICAM-1/(ng·mL ⁻¹)	MPO/(mmol·L ⁻¹)	TNF- α /(μ g·L ⁻¹)	PAPP-A/(μ g·mL ⁻¹)
对照	44	治疗前	9.89 ± 1.27	736.61 ± 15.49	51.47 ± 9.79	62.39 ± 6.24	24.53 ± 3.76
		治疗后	6.74 ± 1.18*	528.65 ± 13.79*	14.75 ± 1.34*	52.63 ± 4.31*	14.34 ± 2.21*
治疗	44	治疗前	9.87 ± 1.25	736.57 ± 15.46	51.43 ± 9.76	62.35 ± 6.27	24.57 ± 3.72
		治疗后	3.46 ± 1.13* [▲]	498.34 ± 13.72* [▲]	9.16 ± 1.28* [▲]	32.43 ± 4.15* [▲]	10.12 ± 2.16* [▲]

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 两组血液流变学指标比较

治疗后, 两组 WBV、PV、FIB 和 PAR 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); 且治疗后治疗组上述血液流变学指标水平明显低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P <$ 0.05), 见表 5。

表 5 两组血液流变学指标比较 ($\bar{x} \pm s$)
Table 5 Comparison on hemorheological indexes between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	WBV/(mPa·s)	PV/(mPa·s)	FIB/(g·L ⁻¹)	PAR/%
对照	44	治疗前	4.88±0.49	2.95±0.23	4.67±0.58	37.82±3.96
		治疗后	3.79±0.24*	2.19±0.16*	3.56±0.27*	31.53±2.31*
治疗	44	治疗前	4.85±0.47	2.94±0.27	4.63±0.54	37.85±3.92
		治疗后	2.05±0.22*▲	1.08±0.12*▲	2.21±0.23*▲	25.43±2.27*▲

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

2.6 两组不良反应比较

两组治疗期间均无药物相关不良反应发生。

3 讨论

心绞痛是冠心病的一种急性心脏事件, 以不稳定型心绞痛为多见, 主要因冠状动脉粥样硬化所致, 病情进展较快, 若得不到及时治疗可发展为急性心肌梗死。美托洛尔对 β_1 -受体有选择性阻断作用, 具有减慢心率、抑制心收缩力、延缓房室传导时间、减小周围循环的阻力、降低心肌耗氧量和血液粘稠度等作用^[2]。麝香心脑乐胶囊具有活血化瘀、开窍止痛的功效, 临床常用于治疗冠心病、心绞痛^[3]。

IL-18 为炎症因子, 具有诱导冠状动脉平滑肌细胞增殖及迁移等作用^[7]。sICAM-1 在冠状动脉血管内皮损伤中有重要作用^[8]。MPO 活性在一定程度上反映了机体炎性反应^[9]。TNF- α 为促炎症因子, 可促进炎性细胞聚集和活化, 阻塞缺血区微血管, 进而加重心肌细胞损害^[10]。本研究中, 治疗后两组 IL-18、sICAM-1、MPO、TNF- α 、PAPP-A 均显著降低, 且治疗组降低程度更明显, 说明冠心病心绞痛采用麝香心脑乐胶囊联合美托洛尔片治疗, 能够降低血清炎症因子水平。此外, 经过治疗, 对照组心绞痛疗效有效率为 81.82%, 显著低于治疗组的 94.45%; 治疗后, 对照组心电图疗效有效率为 72.73%, 显著低于治疗组的 88.64%。与治疗前相比, 两组心绞痛发作次数和持续时间均显著改善, 且治疗组改善更明显。治疗后, 两组 WBV、PV、FIB 和 PAR 均明显降低, 且治疗组降低更显著。说明, 冠心病心绞痛采用麝香心脑乐胶囊联合美托洛尔治疗效果确切。

综上所述, 麝香心脑乐胶囊联合酒石酸美托洛

尔片治疗冠心病心绞痛, 可有效改善患者临床症状, 降低血清炎症因子水平, 促进血液流变学指标改善, 具有很好应用价值。

参考文献

- [1] 王丹阳, 丁绍平, 胡东升, 等. 冠心病稳定型心绞痛反复发作危险因素及防治措施 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2014, 12(5): 550-551.
- [2] 付盈菊, 刘志宁, 宋玉新. 酒石酸美托洛尔片联合辛伐他汀片治疗冠心病心绞痛的临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2018, 34(8): 922-925.
- [3] 徐 楹. 麝香心脑乐胶囊治疗冠心病心绞痛 156 例疗效观察 [J]. 咸宁学院学报: 医学版, 2012, 26(1): 24-25.
- [4] 陆再英, 钟南山. 内科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 274.
- [5] 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.
- [6] 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: 77-79.
- [7] 王美莉, 张晓英, 刘金玲, 等. 冠心病心绞痛患者血清 TNF- α 、BNP 和 IL-18 水平相关性分析 [J]. 临床合理用药, 2015, 8(1A): 11-12.
- [8] 张 丽. 血清 Lp-a、sICAM-1、GGT 水平联合检测在冠心病病人病情评估中的应用价值 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017(16): 125-127.
- [9] 卢桂静, 刘文龙, 李方雄, 等. 冠心病稳定性心绞痛患者血浆髓过氧化物酶的变化 [J]. 中华老年医学杂志, 2006, 25(11): 829-831.
- [10] 刘丽军, 房保军, 信栓力, 等. 冠心病心绞痛患者血浆肿瘤坏死因子 α 和基质金属蛋白酶-9 变化及其临床意义 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2013, 11(1): 22-23.