

有一定提高,可能与药物经过精制提取后有利于药物的吸收,提高了药物利用率有关。

参考文献

- 1 李仪奎主编. 中药药理实验方法学. 上海:上海科学技术出版社,1991:145

- 2 王楠,等. 上海中医药杂志,1991,12:42
3 陈奇主编. 中药药理研究方法学. 北京:人民卫生出版社,1993:571,581

(1998-11-25 收稿)

溶栓胶囊对缺血性心脑血管疾病血流变学的调节作用

天津市河东中医院(300160) 边荣华*

摘要 用溶栓胶囊治疗 21 例缺血性心脑血管疾病,用药前后血流变学参数比较的结果表明:能改善血粘度($P<0.05$),溶解血栓($P<0.01$)。与阳性药对照组比较,溶栓胶囊的溶栓作用优于藻酸双酯钠($P<0.05$),改善血粘度作用无明显差异($P>0.05$),提示溶栓胶囊的溶栓作用疗效显著。

关键词 溶栓胶囊 血流变学参数 血粘度 溶栓作用

血液流变学是一门研究血液流动性、粘滞性、红细胞变形性和凝固性的一门科学。它了解某些缺血性疾病的病理过程和对症治疗有一定的意义,如:脑梗死、脑栓塞、冠心病、肺心病、糖尿病等。笔者研究了溶栓胶囊对缺血性心脑血管疾病的血液流变学参数的影响。

1 资料和方法

1.1 临床资料:42 例患者均选自我院住院病人,随机分成治疗组(服用溶栓胶囊)和对照组(服用藻酸双酯钠)。治疗组 21 例,年龄在 40~76 岁,男性 10 人,女性 11 人,患心绞痛 6 例,急性心肌梗死 2 例,脑梗死 13 例;对照组 21 例,年龄在 43~70 岁,男性 12 人,女性 9 人,患心绞痛 7 例,急性心肌梗死 1 例,陈旧性心肌梗死 1 例,脑梗死 12 例。

1.2 方法:治疗前 3 d,均停用有关改变血粘

度的药物。治疗组服用药品为山西中远威药业有限公司生产的溶栓胶囊,每日 3 次,每次 0.5 g,于进餐前 30 min 服用;对照组服用藻酸双酯钠,每日 3 次,每次 0.1 g,于进餐前 30 min 服用,二组均服药 14 d。患者晨起空腹,取静脉血 6 mL,加入经肝素处理后的试管中,经过 ANCOM-旋转式血液流变测试仪分别测试用药前、后的全血粘度(cp)、体外血栓形成长度、体外血栓形成湿重及干重。

1.3 统计学处理:治疗前后各指标比较采用 t 检验,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示。

2 结果

2.1 治疗组 21 例治疗前、后的血流变学参数的比较:结果全血粘度数值下降($P<0.05$),体外血栓形成的长度、湿重、干重的数值下降明显($P<0.01$),见表 1。提示溶栓胶囊溶解血栓的作用优于改善血粘度的作用。

表 1 溶栓胶囊治疗前、后血流变学参数的比较($\bar{x} \pm s$)

	全血粘度(cp)	长度(mm)	体外血栓形成 干重(mg)	湿重(mg)
治疗前	27.19 $\pm$ 7.16	23.48 $\pm$ 7.36	26.92 $\pm$ 9.91	76.01 $\pm$ 18.85
治疗后	23.27 $\pm$ 4.21*	14.77 $\pm$ 6.07**	14.43 $\pm$ 10.81**	44.33 $\pm$ 26.60**

与治疗前比较:* $P<0.05$ ** $P<0.01$

2.2 治疗组和对照组治疗后的血流变学参数数值比较:见表 2。两组全血粘度数值比较无

明显差异,而体外血栓形成的长度、湿重、干重数值明显下降,两组比较有显著性差异(P

* Address: Bian Ronghua, Hedong Hospital of Traditional Chinese Medicine, Tianjin

<0.05)。提示治疗组对体外血栓的溶解作用 优于对照组。

表 2 两组治疗后血流变学参数值的比较($\bar{x}\pm s$)

	全血粘度 (cp)	长度(mm)	体外血栓形成 干重(mg)	湿重(mg)
治疗组	23.27±4.21	14.77±6.07*	14.43±10.81*	44.33±24.60*
对照组	21.36±5.97	19.53±6.85	21.53±8.69	57.78±17.96

与对照组比较: * $P<0.05$

3 讨论

42 例患者治疗前测血流变,结果均显示高粘、高凝血症,临床表现胸痛部位固定不移、胸闷夜间尤甚,口唇青紫,半身不遂,气促颈部青筋暴露,或肌肤甲错或瘙痒,肢体疼痛,舌暗红有瘀斑,苔黄或白,脉涩或弦等血瘀证的表现。治疗重在活血化瘀、通络。溶栓胶囊成分为蚯蚓,即中药地龙。《本草纲目》载:地龙味咸、寒,通经络、活血化瘀、平肝泻火。用于治疗血瘀证能缓解症状。现代医学研究证明地龙体内含有 3 种溶解血栓的酶^[1],即纤维蛋白溶解酶、纤溶酶原激活物和胶原酶,能溶解新的血栓,也能溶解陈旧的血

栓。实验结果表明,溶栓胶囊溶解血栓的作用优于藻酸双酯钠,改善全血粘度的作用近似藻酸双酯钠。

临床缺血性心脑血管疾病均有不同程度的血粘滞性增高,这是形成血栓的重要因素,而血栓的形成是致病的主要原因^[2]。溶栓胶囊通过改善血粘度、溶解血栓达到预防和治疗的目的,没有任何副作用,对以高凝血症为主的病例选用溶栓胶囊适宜。

参考文献

1 王本祥,等. 现代中药药理学. 天津:天津科学技术出版社,1997:1105
2 John A, et al. Arch Int Med,1996,156:1382
(1998-11-24 收稿)

复方丹参滴丸对冠心病患者血液流变学的影响

陕西省人民医院心内科(西安 710068) 何桂英 刘新宏 王亚丽

复方丹参滴丸(DSP)为天津天士力制药集团有限公司生产的治疗冠心病的一种纯中药制剂。临床研究表明,DSP 对冠心病心绞痛有确切的疗效。我们观察了 DSP 对冠心病患者血液流变学的影响。

1 一般资料

1.1 病例选择:为我院门诊和住院患者共 62 例;其中住院 38 例,门诊 24 例,均符合 WHO 冠心病诊断标准。其中稳定型心绞痛 36 例(AP),不稳定型心绞痛 16 例(UAP),无痛性心肌缺血 10 例,伴有心律失常者 22 例。男性 48 例,女性 14 例;年龄 42~69 岁。
1.2 方法:复方丹参滴丸每次 10 粒,每日 3 次,口服,疗程 2 个月。观察治疗前后心绞痛发作情况、心电图、血液流变学、血小板聚集率等变化。
1.3 统计学处理:各种数据均以($\bar{x}\pm s$)表示,均值比较用 t 检验,率的比较用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 临床疗效观察:心绞痛症状消失或减轻Ⅱ级为显效;减轻Ⅰ~Ⅱ级为有效;症状改善<Ⅰ级为无效;结果见表 1。DSP 对稳定型心绞痛效果优于不稳定型心绞痛,总有效率分别为 91.30%和 75.00%,组间比较 $P<0.01$ 。

表 1 心绞痛的疗效观察

临床类型	例数	显效率(%)	有效率(%)	总有效率(%)
AP	46	60.87	30.43	91.30*
UAP	16	31.25	43.75	75.00

与 UAP 组比较: * $P<0.01$

同时还观察了 13 例患者用 DSP 迅速止痛效果(以含药 3 min 内止痛为有效),有效率可达 76.92%。

2.2 心电图改善情况:1)治疗前静息心电图有缺血性 ST-T 改变者 46 例,治疗后 ST-T 改善 $\geq 50\%$ 为有效。46 例中 24 例有效,有效率为 52.17%。其中无痛性心肌缺血 50.00%有效。2)伴有心律失常者 22