

复方丹参滴丸治疗肺心病的疗效观察

郑 欣*
(天津市天和医院,天津 300070)

中图分类号: R285. 64 文献标识码: B 文章编号: 0253- 2670(2001) 07- 0636- 01

慢性肺心病在常规的镇咳、祛痰、平喘和抗感染等治疗的同时加用中药复方丹参滴丸活血化瘀,以提高机体抵抗力,改善肺循环及血液流变学,取得较好疗效,现将临床结果报道如下:

1 临床资料

选择慢性肺心病患者 60例,均符合 1980年第三次全国肺心病会议修订的诊断标准。其中,男 42例,女 18例;年龄 62~ 78岁,平均年龄是 70岁,病程 6~ 24年,原发病为慢性支气管炎的 49例,支气管哮喘 9例,肺结核 2例。以随机双盲法将患者平均分为两组。治疗组 30例,男 22例,女 8例,平均年龄 71岁。原发病为慢性支气管炎 25例,支气管哮喘 4例,肺结核 1例;肺功能测定Ⅲ级 22例,Ⅳ级 8例。对照组 30例,男 20例,女 10例,平均年龄 69岁,原发病为慢性支气管炎 24例,支气管哮喘 5例,肺结核 1例,肺功能测定Ⅲ级 24例,Ⅳ级 6例。

2 治疗方法

对照组予以持续低流量吸氧,抗炎、止咳、平喘、祛痰、强心利尿及改善心肺功能,共治疗 1个月。治疗组在对照组的基础上加用复方丹参滴丸 10粒,每日 3次,疗程为 1个月。治疗前后予以血、尿常规、血液流变学、肝功能、肾功能、血气、心电图检查、血压、心率检测及观察副作用。

3 治疗结果:

3. 1 疗效判断: 参考 1977年全国肺心病会议修订的综合疗效标准。显效: 治疗后咳喘症状显著减轻,肺功能改善 2级,紫绀明显减轻,肺部罗音消失或明显减轻,心功能恢复 1-2级以上,水肿消失或明显减轻。有效: 治疗后上述各项指标部分减轻或有所好转,肺功能改善 1级。无效: 治疗后上述各项指标均无好转,或病情加重。

3. 2 结果

3. 2. 1 两组疗效比较: 治疗组总有效率为 96. 67%,其中显效率 63. 44%,有效率 33. 33%,无效率 3. 33%。对照组有效率 73. 33%,其中显效率 30. 00%,有效率 43. 33%,无效率 26. 67%。两组疗效之间有显著性差异 ($P < 0. 01$)。血气分析结果, PAO_2 低于 8. 0 kPa (60 mm Hg)有 9例,治疗后 PAO_2 从用药前的 ($6. 6 \pm 1. 0$) kPa 上升到 ($8. 8 \pm 2. 7$) kPa ($P < 0. 01$),有显著性差异。两组治疗期间均无明显副作用出现。

3. 2. 2 两组治疗前后血液流变学的比较: 见表 1。全血粘度、红细胞压积、纤维蛋白原含量、血小板聚集率,治疗后与治疗前比较均有显著性差异 ($P < 0. 01$ 或 $P < 0. 05$)。说明复方丹参滴丸有改变肺心病患者血液流变性作用。

表 1 两组血流变学的比较

组别	例数		高切变率	低切变率	红细胞比积	纤维蛋白原	血小板聚集
			全血粘度	全血粘度	(%)	(g/L)	(%)
治疗组	30	治疗前	6. 32± 1. 21	9. 0± 1. 70	0. 53± 0. 05	3. 1± 0. 32	39. 27± 2. 14
		治疗后	5. 15± 0. 75*	6. 1± 1. 33*	0. 33± 0. 22*	2. 7± 0. 20	21. 66± 19. 3
对照组	30	治疗前	6. 32± 1. 40	8. 96± 1. 78	0. 45± 0. 05	2. 95± 0. 36	40. 52± 2. 11
		治疗后	5. 93± 1. 75	8. 0± 1. 85	0. 38± 0. 05	2. 78± 0. 38	30. 69± 18. 35

与对照组比较: * $P < 0. 05$ ** $P < 0. 01$)

3. 3 不良反应: 复方丹参滴丸用药过程中未见不良反应,疗程结束后复查血、尿常规、肝功能、肾功能等与用药前比较,未见异常变化。

4 讨论

肺心病患者由于长期处于低氧状态,可导致红
(下转第 639页)

* 收稿日期: 2000-12-21
作者简介: 郑 欣 (1965-),女,天津人,主治医师,学士学位。1989年毕业于天津医科大学医疗系,现就职于天津市天和医院,从事内科疾病中西医结合治疗工作。

2中可以看出,愈伤组织在不同激素作用下生长和紫杉醇积累差别较大,其中以 B₅(5)积累紫杉醇的量为最佳 在 B₅(5)上多次继代培养后,可形成较为均一、稳定的无性系 生长过程中,愈伤组织颜色逐渐加深,由浅黄到棕黄至深棕色,其中以 B₅(1)分泌褐色物较早、较多。

表 2 南方红豆杉芽的愈伤组织培养

培养基	激素的种类和浓度 (mg/L)	生长率 (g/L)	紫杉醇含量 (%)
B ₅ (1)	2,4-D 2.0 NAA 0.5	9.27	0.004 1
B ₅ (2)	2,4-D 2.0 NAA 0.5 KT 0.2	7.83	0.008 4
B ₅ (3)	NAA 3.0 2,4-D 0.5 KT 0.2	8.16	0.007 0
B ₅ (4)	2,4-D 0.5 NAA 1.5 KT 0.2	7.52	0.009 8
B ₅ (5)	2,4-D 0.5 NAA 1.0 KT 0.5	7.74	0.013 0
B ₅ (6)	NAA 0.5 KT 1.0	6.81	0.015 0

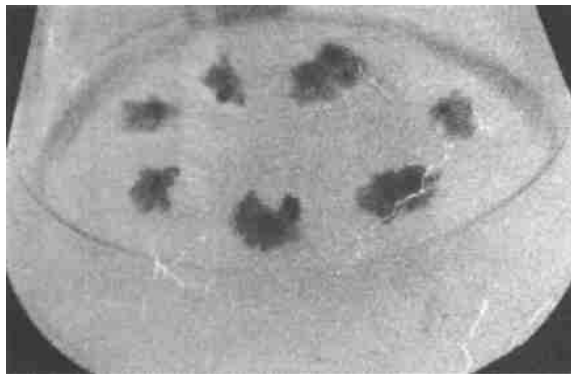


图 3 南方红豆杉芽的愈伤组织

2.3 愈伤组织的生长周期:南方红豆杉芽的愈伤组织的生长周期为 32 d左右,延滞期较长,约 16 d,第 16~28 天为指数生长期和对数生长期,此后进入稳定期,大约第 32天后,愈伤组织开始衰老,其生长曲线与红豆杉属其他植物愈伤组织的生长曲线基本相似(图 4)

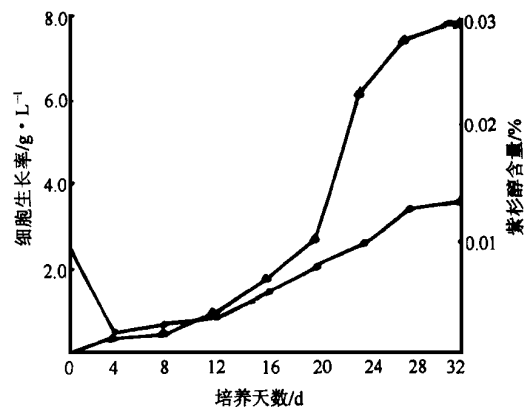


图 4 南方红豆杉芽愈伤组织的生长周期及紫杉醇含量变化

参考文献:

- [1] 刘本叶,叶和春,立国凤.抗癌新药紫杉醇的研究概况[J].植物学通报,1995,12(3): 8-14.
- [2] 刘 涤,章国瑛,王 晓,等.红豆杉资源与紫杉醇生产概况[J].植物资源与环境,1997,6(1): 48-53.
- [3] 罗建平,牛炳韬,罗敬芬,等.云南红豆杉培养细胞系的建立[J].生物工程学报,1997,13(3): 326-330.
- [4] 甘烦远,郑光植,彭丽萍,等.云南红豆杉细胞悬浮培养[J].植物生理学报,1997,23(1): 43-46.
- [5] 蔡朝晖,高山林,朱丹妮.东北红豆杉愈伤组织的诱导、生长及紫杉醇含量测定[J].药物生物技术,1995,2(3): 11-14.
- [6] 陈永勤,朱蔚华,吴蕴祺,等.不同种类红豆杉愈伤组织的诱导及紫杉醇含量的差异[J].中草药,2000,31(3): 216-218.
- [7] 甘烦远,彭丽萍,郑光植.云南红豆杉愈伤组织培养及其生长紫杉醇的研究[J].生物工程学报,1996,12(增刊): 308-311.
- [8] 陈永勤,朱蔚华,吴蕴祺,等.组培条件对云南红豆杉愈伤组织生长和形成紫杉醇的影响[J].中国中药杂志,2000,25(5): 269-271.
- [9] 盛长忠,王淑芳,王宁宁,等.南方红豆杉愈伤组织培养的研究[J].中草药,2000,31(2): 130-132.
- [10] 张宗勤,杨建英,吴耀武.南方红豆杉组织培养及紫杉醇的产生[J].西北植物学报,1998,18(4): 488-492.
- [11] 赵 芳,倪 良,耿 征,等.南方红豆杉组织培养研究I.愈伤组织诱导和培养条件优化[J].中草药,1999,30(3): 213-215.
- [12] 章国英,王 晓,刘 涤,等.南方红豆杉的组织培养和紫杉醇的含量测定[J].上海中医药杂志,1996,11: 43-44.

(上接第 636 页)

细胞继发性增多,血液粘稠度增加,血管内皮细胞损伤,特别是在急性期,因严重感染、酸中毒、免疫复合物沉积致使血管内皮损伤更重,胶原组织暴露激活凝血系统,终致血液粘滞性及凝固性增加,成为血栓形成的基础^[1]。中医认为慢性肺心病主要是血瘀所致,用活血化瘀药能降低血粘度,改善微循环,纠正缺氧,促进代谢,降低毛细血管通透性,减轻肺水肿,降低循环压力,达到改善心功能的目的^[2]。丹参具有抑制血小板聚集,解除小血管痉挛,增加肾脏微循环灌注,防治弥漫血管内凝血的作用,可促进代谢产物排泄,干扰脂质过氧化物代谢和清除过多氧自由基,

丹参能降低肺动脉高压,降低右心负荷,增加每搏心输出量,改善右心功能,此外尚有抗炎作用^[3]。复方丹参滴丸副作用小,疗效确切,但由于观察例数较少,且时间不长,对肺心病的长期疗效与实用价值尚待更多的实践加以验证

参考文献:

- [1] Jones R. Ultrastructural analysis of contractile cell development in lung microvessels in hyperoxic pulmonary hypertension. Fibroblasts and intermediate cell selectively reorganize nonmascular[J]. Am J Pathol, 1992, 141: 1491-1505.
- [2] 邓晓航,李 健.活血化瘀法在肺心病治疗中的作用[J].中国中医急诊杂志,1998,8(增刊): 53-54.
- [3] 莫晓能,陈文彬.丹参防治肺动脉高压的研究[J].中国中西医结合杂志,1999,19(4): 252-253.