

通心络胶囊对冠心病心绞痛患者介入治疗后的影响

李妍伸¹ 李和平² 袁源² 王建华² 高福生² 张彦周¹

(1 郑州大学第一附属医院心内科, 郑州, 450052; 2 荥阳市人民医院心内科, 荥阳, 450100)

摘要 目的:观察通心络胶囊对冠心病心绞痛患者介入治疗后的影响。方法:将我院收治的 240 例冠心病心绞痛患者,随机分为治疗组和对照组各 120 例,两组患者均给予规范西药治疗,治疗组在规范西药治疗基础上加服通心络,治疗时间 6 个月,观察治疗前后心绞痛疗效、心电图改善、LVEF 和 6min 步行试验变化。结果:治疗 6 个月后,治疗组心绞痛疗效、心电图疗效、LVEF 和 6min 步行试验明显优于对照组($P < 0.05$)。结论:冠心病心绞痛患者 PCI 术后规范西药治疗基础上加用通心络胶囊可获得较好的临床疗效。

关键词 通心络胶囊;冠心病心绞痛;介入治疗

Clinical Observation of Tongxinluo Capsule in Treating Coronary Heart Disease and Angina Pectoris Patient after PCI

Li Yanshen¹, Li Heping², Yuan Yuan², Wang Jianhua², Gao Fusheng², Zhang Yanzhou¹

(1 Department of cardiology, First Hospital of Zhengzhou University, Zhengzhou 450052, China;

2 Department of cardiology, Xingyang people's Hospital, Xingyang 450100, China)

Abstract Objective: To observe the effects of Tongxinluo capsule on acute myocardial infarction patients of coronary heart disease and angina pectoris patient after PCI. **Methods:** 240 patients with unstable angina after PCI were randomly divided into treatment group ($n = 120$) and control group ($n = 120$). Two groups were given routine treatment for 6-month treatment, Tongxinluo was added to treatment group. Observation indicator are angina frequent duration time, left ejection fraction (LVEF), ECG results and 6 minute Walk test. **Results:** After 6 months of treatment, treatment group showed significantly better improvement of all indicators than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Tongxinluo capsule has good curative effect on angina pectoris of coronary heart disease.

Key Words Tongxinluo capsule; Angina pectoris of coronary heart disease; Percutaneous coronary intervention

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.10.042

冠状动脉粥样硬化性心脏病简称冠心病,指由于脂质代谢不正常,血液中的脂质沉着在原本光滑的动脉内膜上,在动脉内膜一些类似粥样的脂类物质堆积而成白色斑块,称为动脉粥样硬化病变。这些斑块渐渐增多造成动脉腔狭窄,使血流受阻,导致心脏缺血,产生心绞痛。我们在本文对冠心病心绞痛患者 PCI 术后规范西药治疗基础上加服通心络胶囊对其疗效进行观察、分析,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2011 年 1 月至 2012 年 10 月荥阳市人民医院收治的冠心病心绞痛并行 PCI 术后患者 240 例。随机分成治疗组 120 例,对照组 120 例,两组患者的性别、年龄、危险因素、CCS 分级、冠脉病变部位及狭窄程度比较均无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 治疗方法 所有患者在 PCI 术后住院期间均给予肠溶阿司匹林 + 氯吡格雷 + 低分子肝素 + 替罗非班四抗及调脂类西药治疗,同时根据病情选用硝酸酯类、 β 受体阻滞剂、ACEI 及 ARB 等类药物治疗,治疗组在

上述治疗基础上加用通心络胶囊(石家庄以岭药业股份有限公司,批号:国药准字 Z19980015)口服 4 粒/次,3 次/d,两组均 6 个月。

1.3 观察指标 治疗前后两组心绞痛疗效、心电图疗效、LVEF 及 6min 步行试验进行比较分析。

1.4 评定标准

1.4.1 心绞痛疗效评定标准^[1] 显效:临床心绞痛症状消失或 CCS 分级下降 2 级。有效:临床心绞痛症状部分消失或 CCS 分级下降 1 级。无效:病情无好转;总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4.2 心电图疗效评定标准^[2] 显效:静息心电图原有缺血性 ST 段恢复正常或回升 $> 0.1\text{mV}$ 。有效:ST 段回升 $\geq 0.05\text{mV} - 0.1\text{mV}$,或主要导联 T 波变浅 $\geq 0.05\text{mV}$ 或平坦变为直立。无效:达不到上述标准者。

1.4.3 超声心动图及 6 min 步行试验 所有患者于开始治疗前以及药物治疗 6 个月后,行超声心动图检查,测量并计算左室射血分数(LVEF)值;在 100 m 的长廊行 6 min 步行试验,测定 6 min 内所行走的距离。

1.4.4 不良反应 随访治疗组患者服用通心络之后腹部不适及肝肾功情况。

1.5 统计学方法 应用 SPSS 13.0 统计软件处理数据, 计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示; 组间比较采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心绞痛疗效 治疗组总有效率为 93.3%, 对照组总有效率为 85.8%, 治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者心绞痛疗效比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	120	76(63.3)	36(30.0)	8(6.7)	93.3*
对照组	120	64(53.3)	39(32.5)	17(14.2)	85.8

注:与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

2.2 心电图改善 治疗组总有效率为 92.5%, 对照组总有效率为 85.0%, 治疗组治疗后心电图改善明显优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 2 组患者心电图改善结果比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	120	73	38	9	92.5
对照组	120	59	43	18	85.0

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.3 LVEF 及 6min 步行试验比较 治疗组在治疗 6 个月后, 左室射血分数(LVEF) 显著高于对照组 ($P < 0.05$), 6min 步行试验显著优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 2 组患者 6 min 步行试验及心功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前		治疗 6 个月后	
		6min 步行距离 (m)	LVEF (%)	6min 步行距离 (m)	LVEF (%)
治疗组	120	265 \pm 96	52 \pm 7	355 \pm 72	63 \pm 12
对照组	120	263 \pm 95	53 \pm 10	311 \pm 84	58 \pm 17

注:与对照组比较, $P < 0.05$ 。

2.4 药物不良反应 治疗组有 5 例患者出现上腹不适, 2 例患者牙龈出血; 对照组有 2 例患者出现牙龈出血, 2 例上腹部不适, 未影响继续治疗, 两组患者无药物过敏反应及严重出血、血小板减少。两组不良反应无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

PCI 是有效缓解冠心病患者症状、提高生活质量、改善预后的重要手段。虽然 PCI 术作用迅速, 即刻成

功率高, 但术后心血管事件发生率仍较高。通心络胶囊是运用中医络病学说, 在益气活血化痰、搜风解痉通络的治法指导下, 研制而成的中药复方胶囊。主要成分为人参、水蛭、全蝎、蜈蚣、蝉蜕、土鳖虫、赤芍、冰片等, 具有益气活血通络、搜风解痉止痛的作用^[3]。对缓解冠心病心绞痛症状, 改善心肌缺血有明显疗效。

通心络胶囊治疗冠心病心绞痛疗效明显, 其机制可能为: 通心络可改善血管内皮细胞功能, 对内皮细胞具有保护与促进修复的作用^[4]; 通心络降低胆固醇和低密度脂蛋白水平; 抑制血管平滑肌细胞增殖; 降低血液黏稠度和纤维蛋白原浓度^[5]; 抑制炎症介质释放^[6], 扩张冠状动脉^[7], 抑制心室重构^[8], 抗心肌缺血再灌注损伤作用^[9]。

本文研究结果显示, 治疗组临床疗效明显优于对照组 ($P < 0.05$); 治疗组心电图改善也明显优于对照组 ($P < 0.05$); 治疗后 6 个月心功能评价中治疗组 LVEF 优于对照组, 且好于治疗前; 6 个月后 6 min 步行试验显示, 治疗组患者步行长度显著增加, 优于对照组 ($P < 0.05$)。表明通心络胶囊可以有效缓解冠心病心绞痛介入治疗后心绞痛症状, 对改善心绞痛严重程度、心电图的 ST 段改变及心功能指标均有良好的疗效, 并加强患者活动耐量, 而未发现明显不良反应, 具有疗效明显, 服用安全的特点, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 陈可冀, 廖加桢, 肖镇祥. 心脑血管疾病研究[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1988: 318.
- [2] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 1373-1378.
- [3] 梁俊清, 吴以岭, 王宏涛, 等. 气虚对大鼠血管内皮功能的影响及通心络超微粉抗氧化保护作用的研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(4): 267-271.
- [4] 吴以岭. 络病学[M]. 北京: 中国科学技术出版社, 2004: 320-321.
- [5] 肖文良, 戴华, 姜志安. 通心络胶囊对不稳定心绞痛患者内皮细胞保护作用的研究[J]. 心血管病学杂志, 2002, 30(5): 268.
- [6] 吴以岭, 游佳华, 袁国强, 等. 通心络胶囊超微粉对高脂饮食兔胸主动脉 NF- κ B, 胞间黏附分子 1 及血管细胞黏附分子 1 表达的影响[J]. 中华心血管杂志, 2007, 35(3): 271-274.
- [7] 赵明奇, 刘艳, 赵丹洋, 等. 通心络改善缺血心肌供血的 NO 机制研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2003, 9(6): 43-45.
- [8] 陈伟, 顾仁樾, 朱平, 等. 通心络调控大鼠 β 受体系统干预心室重构的实验研究[J]. 疑难病杂志, 2002, 1(1): 12.
- [9] 李渝琬, 秦良才, 苏寒冰. 通心络胶囊对大鼠心肌供血再灌注损伤保护作用的观察[J]. 海南医学, 2003, 14(9): 95-96.

(2013-09-12 收稿)