

五虫通络胶囊对冠心病、脑梗死 30 例患者的 血液流变学、血脂变化的观察

商凤英 黄时浩 罗伟民 李绪娟 吕惠荣 曾永青

(广东惠州市人民医院, 惠州市桥东学背街1号, 516002)

摘要 目的:观察五虫通络胶囊对冠心病、脑梗死患者血液流变学和血脂代谢的影响。方法:冠心病、脑梗死患者60例,随机分为治疗组和对照组,对照组用复方丹参片治疗,治疗组用五虫通络胶囊,观察2组疗效及血液流变学指标变化、血脂变化。结果:治疗组总有效率96.7%,对照组总有效率66.6%,治疗组有效率明显优于对照组($P < 0.05$),无明显不良反应,在血液流变学、血脂水平与对照组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:五虫通络胶囊能明显改善症状和血液流变学指标,降低血脂和血黏度,是改善心、脑组织缺血,治疗冠心病、脑梗死的安全有效药物。

关键词 脑梗死;冠心病/中医药疗法; @ 五虫通络胶囊

Observation of Wuchong Tongluo Capsule on Haemorheology and Blood Lipid Metabolism of 60 Patients of Coronary Heart Disease and Cerebral Infarction

Shang Fengying, Huang Shihao, Luo Weimin, et al.

(Huizhou People's Hospital, Add.: No. 1, Qiaodong Xuebei Street, Huizhou, Guangdong Province, Post code: 516002)

Abstract Objective: To observe the impact of Wuchong Tongluo Capsule on haemorheology and blood lipid metabolism of patients with coronary heart disease and cerebral infarction. **Methods:** Sixty patients were randomly grouped to receive Compound Danshen Tablet and Wuchong Tongluo Capsule respectively, to compare their therapeutic effects, haemorheological parameters, and blood lipid changes. **Results:** Without notable untoward action, the total effective rate of Wuchong Capsule was 96.7% compared to 66.6% of the Danshen Tablet ($P < 0.05$). Two groups were significantly different in haemorheological parameters, and blood lipid levels ($P < 0.05$). **Conclusion:** Wuchong Capsule can significantly relieve syndromes, improve haemorheological parameters, and lower lipid level as well as blood viscosity. By improving ischemia of the heart and brain tissue, Wuchong Capsule is safe and effective for coronary heart disease and cerebral infarction.

Key Words Cerebral infarction; Coronary heart disease; @ Wuchong Tongluo Capsule

五虫通络胶囊是由惠州市名中医黄时浩提供的经验方,获粤惠药检局批准生产,〔批准文号:粤惠药检(2001)第216号〕,2002年初已投入院内临床使用,取得较好疗效。该药由全蝎、蜈蚣、水蛭、土鳖虫、地龙、田七、冰片、藏红花组成,研粉冲填1号胶囊,该药具有活血化瘀、通络醒脑的作用,本研究重点观察五虫通络胶囊对血液流变学、血脂代谢的影响,现介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 根据全国第四届脑血管病学术会议通过的脑血管疾病诊断标准,1)与依据1979年WHO《缺血性心脏病的命名及诊断标准》的诊断标准,2)2005年9月-2006年9月在我院神经内科、心内科住院符合诊断标准和纳入标准的患者脑梗死、冠心病患者共60例。出院后随机分为2组,治疗组30例和对照组30例,2组在性别、年龄构成比及病程比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。治疗组30例,其中男17例,女13例,年龄43~80(58.40±9.64)岁;对照组30

例,其中男18例,女12例,年龄40~76(57.20±9.04)岁。

1.2 入选标准 临床上有血液瘀阻、脉络不通的临床表现:语言蹇涩,口眼歪斜,半身不遂,或心绞痛、胸闷不适,面色萎黄,苔薄白,舌淡紫、脉细涩无力,排除年龄<40岁或>80岁者,并发现呼吸衰竭,肝肾功能衰竭,急性消化道出血,严重感染而影响观察指标者。

1.3 治疗方法 对照组采用复方丹参片,每天3次,每次3片,连用1个月,治疗组口服五虫通络胶囊3次/d,每次3个胶囊,连服1个月,治疗前后比较2组患者血液流变学、血脂及临床疗效。

1.4 疗效判断标准 治疗后第4周血液流变学、血脂比治疗前下降70%者为显著好转,血液流变学、血脂比治疗前下降50%者为好转,血液流变学、血脂比治疗前下降30%者为有效,血液流变学、血脂比治疗前无变化为无效。

由于本研究重点在血液流变学、血脂变化,临床症状变化没纳入统计,但我们观察到随着血液流变学、血脂的改善,临床症状也逐步改善与好转,如心绞痛减少至消失,心电图好转。脑梗死半身不遂所致的肌力、肌张力有明显好转,语言逐步清晰。

表 1 2 组治疗前后全血黏度、血脂变化($\bar{x} \pm s$)

项目	治疗组		对照组		参考值
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	
全血高切(mPa·s)	4.98 ± 0.05	3.21 ± 0.06	4.52 ± 0.08	4.35 ± 0.32	2.23 ± 1.27
全血低切(mPa·s)	10.10 ± 0.08	6.94 ± 0.07	8.88 ± 0.66	8.60 ± 0.74	7.51 ± 1.29
血浆高切(mPa·s)	1.28 ± 0.05	1.10 ± 0.52	1.8 ± 0.17	1.4 ± 0.18	0.85 ± 0.57
红细胞压积(%)	45.10 ± 1.95	41.90 ± 1.0	49.10 ± 3.44	46.82 ± 2.26	42.80 ± 2.20
红细胞聚集指数	1.97 ± 0.03	1.11 ± 0.22	2.13 ± 0.02	0.51 ± 0.20	1.28 ± 0.15
红细胞变形指数	0.56 ± 0.01	0.60 ± 0.20	0.51 ± 0.21	1.86 ± 0.12	0.90 ± 0.80
红细胞刚性指数	5.73 ± 0.07	3.02 ± 0.41	5.48 ± 0.22	3.90 ± 0.60	3.07 ± 0.44
全血还原黏度(mPa·s)	19.1 ± 0.22	13.8 ± 0.05	17.58 ± 1.03	16.38 ± 2.58	14.60 ± 5.20
总胆固醇(mmol/L)	6.54 ± 0.53	3.32 ± 0.38	5.94 ± 0.28	5.82 ± 0.30	2.01 ± 2.05
三酰甘油(mmol/L)	2.28 ± 0.60	1.02 ± 0.22	1.80 ± 1.02	1.75 ± 0.38	0.49 ± 0.73

注:与对照组比较, $P < 0.05$,采用检验计数资料比较采用 χ^2 检验。

1.5 检测指标 测定治疗 4 周后 2 组患者血液流变学;全血黏度(低切、高切)、全血还原黏度、血浆黏度、红细胞压积指数、红细胞变形指数、总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)等;测定 2 组治疗前后临床疗效。

1.6 血液流变学及血脂检测方法 采血 5mL 加肝素 1.5mg 进行血液流变学检测,测定参数包括全血高切、低切黏度、血细胞比容等。将分离后血浆加入全自动生化分析仪测定 TC、TG 值。

1.7 统计学方法 计量资料的均值 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示。

2 结果

2 组临床疗效比较,治疗组 30 例中,显著好转 15 例,好转 8 例,有效 6 例,无效 1 例,总有效率 96.7%;对照组 30 例中,显著好转 8 例,好转 9 例,有效 3 例,无效 10 例,总有效率 66.6%。治疗组总有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。

2 组治疗前后血液流变学指标、全血黏度及血脂的变化,结果见表 1。

治疗后 2 组血液流变学有关指标均有改善。但治疗组全血黏度高切、低切、血细胞比容改善较为明显,总胆固醇用药后明显降低,红细胞聚集指数和刚性指数也有明显改善,与对照组切数比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

不良反应观察:2 组共 5 例服药后出现胃部不适,改为餐后服用症状消失。

3 讨论

中医学无脑梗死、冠心病病名,脑梗死、冠心病归入“中风”与“胸痹”“心悸”范畴,中医认为脑梗死、冠心病的发生,主要在于患者素来气血亏虚,心、肝、肾三脏阴阳失调,加之忧思、恼怒或外邪侵袭等诱因,以致血液运行受阻,脉络不通、肌肤筋脉失于濡养,血运受阻,血为之凝涩不行,为之瘀结,血瘀则脉络不通,是脑梗死、冠心病的根本原因。活血化瘀、通络开窍是治疗

脑梗死、冠心病的基本原则。五虫通络胶囊具有活血化瘀、通络醒脑作用,土鳖虫、水蛭、地龙活血化瘀通络;全蝎、蜈蚣搜风去风,通络解痉;三七、藏红花凉血活血,祛瘀通络;冰片通络开窍。近年来的研究表明,五虫通络胶囊能够扩张脑血管,降低血黏度、总胆固醇、三酰甘油,防止心、脑灌注损害,有利心、脑组织代谢,改善患者神经功能缺损;同时能明显改善患者临床症状与体征($P < 0.05$)。治疗后血液流变学指标,如全血高切、全血低切亦明显改善($P < 0.05$),总胆固醇、三酰甘油水平后明显降低($P < 0.05$),因此,血液流变学、血脂指标可作为监测脑梗死、冠心病患者病情发展及预后的重要指标。

综上所述,五虫通络胶囊具有扩张血管,促进微循环,促进血供,具有良好的降血脂抗凝,抑制体内血栓形成,改善和调整血管内皮功能障碍,解除动脉痉挛,增加动脉血流量,从而增加冠状动脉,脑动脉血液灌注量,减少或缩小心脑局部缺血和梗死面积,并能逐渐减少动脉粥样硬化的斑块面积,使血管老化减慢,血管弹性增强,通过抗凝、溶栓、活血通络的作用,改善心脑缺血,限制心脑梗死范围,保护存活心脑细胞,我们在观察中发现,五虫通络胶囊对临床症状的改善及血液流变学各项指标的改善优于对照组,特别是能明显降低纤维蛋白原。由于纤维蛋白原是不对称的长链状高分子化合物,是影响血浆黏度的主要因素,因此五虫通络胶囊在治疗血栓性疾病中更显其优势。五虫通络胶囊能明显改善患者的血液流变学异常,降低血脂和血黏度,从而改心、脑部微循环,增加缺血心、脑血流,缩小心、脑梗死面积,进而使临床症状好转,提高患者生活质量。是治疗冠心病,脑梗死理想药物之一。

参考文献

- [1] 各类脑血管疾病的诊断要点. 中华神经科杂志, 1996, 29(6): 379.
- [2] 元柏民. 心血管病诊断标准. 北京: 学苑出版社, 1991: 139-141.

(2009-12-16 收稿) □