

芪苈强心胶囊治疗顽固性固性心衰的疗效观察

李 静¹ 李长青² 李 虹² 谈礼武¹

(1 广西壮族自治区南溪山医院心内科, 桂林, 541002; 2 广西师范大学医院内科, 桂林, 541003)

摘要 目的:观察芪苈强心胶囊对慢性顽固性心力衰竭患者短期内心功能的影响。方法:58例常规抗心衰治疗病情控制不佳的慢性顽固性心力衰竭患者,加口服芪苈强心胶囊4粒,3次/d,治疗3个月;观察治疗前后左室舒张末期内心径(LVED)、左室射血分数(EF)、C-反应蛋白(CRP)、N端前脑钠素(NT-BNP)、PR间期、QT间期的数值变化。治疗后LVED缩小、PR及QT间期缩短、BNP下降,EF提高,与治疗前比较有统计学意义($P < 0.01$);CRP下降与治疗前比较有统计学意义($P < 0.05$)。结果:58例患者经过治疗后,从心衰临床症状改善情况观察,取得显著疗效32例,有效22例,无效4例,有效率93.10%。结论:芪苈强心胶囊对顽固性固性心衰短期内具有良好的治疗作用,其机制可能与改善血管内皮功能,减轻血管炎性反应,合理改善房室传导,抑制心室重构及改善收缩功能等有关。

关键词 慢性心力衰竭;芪苈强心胶囊;血管内皮功能;N端前脑钠素

Efficacy Observation of Qiliqiangxin Capsule in the Treatment of Chronic Obstinate Heart Failure

Li Jing¹, Li Changqing², Li Hong², Tan Liwu¹

(1 Dept. of Cardiology, Nanxishan Hospital, Guilin 541002, Guangxi, China; 2 Dept. of Internal Medicine, Guangxi Normal University Hospital, Guilin 541003, China)

Abstract Objective: Observe the effect of Qiliqiangxin capsule in improving short-term heart function in chronic obstinate heart failure patients. **Methods:** A total of 58 cases of chronic heart failure patients who are resistant to conventional heart failure treatment were included. Patients were given Qiliqiangxin capsule, 4 pieces, 3 times/d, for 3 months. Left ventricular end-diastolic diameter (LVED), left ventricular ejection fraction (EF), C-reactive protein (CRP), N end forebrain sodium element (NT-BNP), PR interval, and change of QT period were observed before and after treatment. After treatment, LVED was narrowed, PR and QT interphase shortened, BNP dropped, and EF improved, with significant difference compared to before treatment ($P < 0.01$); the drop of CRP was statistical significant compared with before treatment ($P < 0.05$). **Results:** In terms of symptoms improvement, among 58 patients that participated the experiment, 32 cases received significant efficacy, 22 moderate, and four ineffective - the effective rate was 93.10%. **Conclusion:** Qiliqiangxin capsule has good therapeutic effect on chronic obstinate heart failure in the short term. Its mechanism is effective in improving endothelial function, reducing blood vessels inflammatory reaction, reasonable improving atrioventricular conduction, restraining ventricular remodeling and improving shrinkage function and so on.

Key Words Chronic heart failure; Qiliqiangxin Capsule; Vascular endothelial function; N end forebrain sodium element

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.08.041

各种结构性心脏病的终末期,由于神经和内分泌因子的激活并由此引起的室室重构,都会导致心衰的发生、发展。内科药物治疗亦基于药物对神经和内分泌因子的激活、室室重构的影响,决定了其疗效和患者的预后。传统的内科长期药物治疗除利尿剂、洋地黄制剂等强心剂之外,目前治疗心衰的药物主要为 β 受体阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)和血管紧张素II受体阻滞剂(ARB)^[1]。我院对常规抗心衰药

物治疗无效的顽固性心衰患者,加用芪苈强心胶囊治疗,取得明显疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2011年3月至2012年10月我院住院的顽固性心衰患者58例,满足以下入选标准:年龄18~80岁,左室射血分数 $\leq 45\%$,心功能III-IV级慢性充血性心衰患者,常规抗心衰药物治疗无效,心衰加重反复住院;除外标准:存在左室流出道梗阻及3

个月以内的急性心肌梗死、严重的肝肾功能不全(GPT高于正常值2倍以上、Cr > 194.5 μmol/L),近期不能控制的糖尿病(FBS > 11.0 mmol/L)、心源性休克、恶性心律失常、高血压(SBP > 180 mmHg和/或DBP > 110 mmHg)、贫血(Hb < 9 g/L)及恶性肿瘤等。本组58例患者中,男性34例,女性24例,年龄26~80岁,平均62岁,病程0.5~8年;其中扩张型心肌病33例,缺血性心肌病8例,酒精性心肌病6例,高血压心脏病4例,退行性瓣膜病2例,肺源性心脏病2例,糖尿病性心肌病2例,妊娠性心肌病1例;心功能Ⅲ级32例,Ⅳ级26例。

1.2 诊断标准 慢性心衰诊断参照《内科学》6版教材,心功能诊断参照美国心脏病协会(NAHA)1994年修订标准。

1.3 治疗方法 58例心衰患者,常规应用抗心衰药物如利尿剂、洋地黄制剂、β受体阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素Ⅱ受体阻滞剂(ARB)治疗基础上,均口服加用芪苈强心胶囊(石家

庄以岭药业有限公司生产),4粒,3次/d。所有患者门诊随访3个月。

1.4 观察指标 观察治疗前后左室舒张末期内径(LVED)、左室射血分数(EF)、C-反应蛋白(CRP)、N端前脑钠素(NT-BNP)、PR间期、QT间期的数值变化。

1.5 疗效判定标准 临床疗效判定参照《中药新药临床研究指导原则》^[2]按NYHA分级方法评定。显效:心衰基本控制或心功能提高2级以上;有效:心功能提高1级但不及2级;无效:心功能恶化1级或1级以上。并观察于治疗1个月、3个月的不良反应发生数。

1.6 统计学方法 采用SPSS17.0统计学处理软件,计数资料比较采用配对t检验,检验水准α=0.05,即P<0.05表示差异有统计学意义。

2 结果

58例患者经过治疗后,从心衰临床症状改善情况观察,取得显著疗效32例,有效22例,无效4例,有效率93.10%。无明显与服用该药相关的不良反应发生。患者治疗前后各项实验室指标的比较见表1。

表1 治疗前后各项指标变化

观察项目	BNP(pg/ml)	CRP(mg/l)	LVED(mm)	EF(%)	PR间期(ms)	QT间期(ms)
治疗前	1464 ± 4713.26	23.44 ± 28.46	6.41 ± 0.76	30.2 ± 9.32	187.60 ± 21.99	441.80 ± 33.10
治疗后	1799 ± 945.16	3.91 ± 6.98	6.25 ± 0.72	44.8 ± 5.35	134.00 ± 6.60	357.60 ± 29.11
t值	9.95	2.85	7.24	-9.05	9.64	7.42

注:治疗前后比较P<0.05。

3 讨论

慢性心力衰竭治疗的关键在于阻断神经内分泌系统的刺激和毒性作用,减轻或逆转心室重塑,使心力衰竭跨入了生物学治疗的新纪元^[3]。中医络病学认为,心气虚乏、运血无力是慢性心衰的发病之本,络脉瘀阻是发病的中心环节,瘀血水饮阻滞络脉,日久结聚成形导致心络络息成积是其发展加重的结果。益气温阳、活血通络、利水消肿为基本治则。芪苈强心胶囊是新研发治疗心衰的中成药,其成分主要包括黄芪、附子、丹参、红花、人参、陈皮、泽泻、玉竹、葶苈子及桂枝等传统中药材,其中的黄芪、附子能益气温阳;丹参、红花有活血化瘀功效;人参、陈皮能络气通补、流畅气机;泽泻、玉竹、葶苈子能利尿消肿;桂枝辛温通络,温阳化气。

心衰本身可以诱导很多炎症因子的升高,而这些炎症因子反之可以使心衰恶化^[4],且在心血管疾病中,因超氧自由基易于使内皮一氧化氮失去功能,从而损害血管舒张功能。因此在许多疾病如心衰状态下氧化应激超过抗氧化剂保护能力,导致了内皮功能失常。本实验心衰患者治疗前CRP明显增高,提示存在血管

炎症反应亢进,血管内皮功能受损。血管内皮功能障碍被认为是心力衰竭发病机制中的重要环节^[5]。近年来经过越来越多的临床治疗及研究观察,芪苈强心胶囊可以通过抑制神经内分泌免疫系统肾素——血管紧张素——醛固酮中血管紧张素Ⅱ水平,降低骨膜蛋白表达,改善心肌梗死大鼠心室重构^[6];还能够显著上调血一氧化氮、降钙素基因相关肽(CGRP)水平及下调内皮素(ET)水平^[7],明显改善血管内皮功能;可以降低心肌梗死大鼠血清肿瘤坏死因子TNF-α的表达^[8],通过抑制炎症因子对心肌细胞的损伤作用来改善心功能。本实验心衰患者治疗后CRP明显降低,提示治疗后心衰改善后血管炎症反应明显减轻。本组资料显示,心衰患者治疗后PR间期、QT间期明显缩短(P<0.01),提示可能存在心电学意义上的房室传导、室内传导的改善,PR间期、QT间期的合理性缩短,可能有利于克服由于心腔扩大后导致房室传导、室内传导的不匹配,强化了房室同步及心房对心室充盈的辅助泵作用,有利于左心功能的改善。BNP是一种具有利尿、排钠、扩张血管并抑制肾素-血管紧张素-醛固酮系统及交感神经系统作用的环状结构多肽类化合

物,它在血容量增加和压力负荷下由心室肌分泌,BNP的浓度和心衰的严重程度呈正相关^[9]。本组资料显示,在常规抗心衰治疗基础上加用口服芪苈强心胶囊,治疗后患者的BNP下降,EF明显提高,LVED缩小($P < 0.01$),提示心衰患者的左心收缩功能明显提高,心室重构改善。芪苈强心胶囊可作为慢性顽固性心力衰竭有益的辅助治疗,可协同和增强西药的抗心衰作用,明显改善心衰症状,对短期内恢复心脏功能具有较好的疗效,其机制可能与改善血管内皮功能,减轻血管炎性反应,合理改善房室传导,抑制心室重构及改善收缩功能等有关,其长期疗效有待于进一步观察。

参考文献

- [1]孟培娜,严激.心力衰竭的药物治疗进展[J].心血管病学进展,2009,30(2):334-337.
- [2]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试用版)[S].北京:中国医药科技出版社,2002:78-79.
- [3]中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会.慢性收

缩性心力衰竭治疗建议[J].中华心血管病杂志,2002,30(1):1-26.

- [4]TORRE-AMIONEG, KAPADIA S, LEE J, et al. Tumor necrosis factor- α and tumor necrosis factor receptors in the failing human heart [J]. Circulation, 1996, 93: 704-711.
- [5]Struthers AD. Impact of aldosterone on vascular pathophysiology [J]. Congest Heart Fail, 2002, 8(1): 18-22.
- [6]李佳或,杨萍.芪苈强心胶囊对心梗后心力衰竭大鼠 periostin 蛋白表达干预作用的研究[J].中国实验诊断学,2009,13(2):170-172.
- [7]马芳放,路凤月等.芪苈强心胶囊对慢性心力衰竭患者血管内皮功能的影响[J].上海中医药杂志,2008,42(10):18-20.
- [8]宋优,李娅,程翔.芪苈强心调节急性心肌梗死大鼠心肌 TNF- α 和 IL-10 表达[J].中国免疫学杂志,2007,23(9):806.
- [9]赵雪燕,杨跃进.B型利钠肽临床应用的研究进展[J].中华内科杂志,2003,42(8):590-593.

(2012-11-24 收稿)

养正消积胶囊联合肝动脉化疗栓塞治疗对原发性肝癌患者肝功能改善的疗效观察

宋旦哥¹ 谭萍² 史华²

(1 杭州市第七人民医院肿瘤科,杭州,310013; 2 浙江省肿瘤医院,杭州,310022)

摘要 目的:观察养正消积胶囊联合肝动脉化疗栓塞对原发性肝癌患者肝功能的改善调节作用。方法:457例患者随机分成2组,232例口服养正消积胶囊(每次4粒,3次/d,饭后30min温开水送服)+肝动脉灌注化疗(治疗组),225例单用肝动脉灌注化疗(对照组),2组所用化疗药均为顺铂(DDP)+阿霉素(ADM),疗程均为4周。结果:治疗组与对照组在治疗的有效率方面比较无统计学意义($P > 0.05$);治疗组、对照组各指标治疗前后自身比较均有显著变化,有统计学意义($P < 0.05$),治疗组与对照组肝功能指标治疗前后比较,除PT外均有统计学意义($P < 0.05$);治疗组与对照组比较未见明显不良反应。结论:养正消积胶囊联合肝动脉化疗栓塞治疗原发性肝癌患者肝功能指标的改善效果显著,未见明显不良反应,适合临床推广。

关键词 养正消积胶囊;原发性肝癌;肝功能

Efficacy Observation of Yangzhengxiaoji Capsule Combined with Hepatic Artery Chemotherapy Embolism in Improving Liver Function in Patients with Primary Hepatic Carcinoma

Song Dange¹, Tan Ping², Shi Hua²

(1 Oncology Department, No. 7 People's Hospital, Hangzhou 210013, China; 2 Oncology Hospital of Zhejiang, Hangzhou 310022, China)

Abstract Objective: To observe regulating effect of yangzhengxiaoji capsule on primary hepatic carcinoma patients treated by interventional hepatic artery perfusion embolism. **Methods:** A total of 457 patients were randomly divided into two groups. Treatment group: 232 cases of oral yangzhengxiaoji capsule, (four pieces at a time, three times a day, taken orally with warm water 30 min after meal) + hepatic artery chemotherapy embolism; control group: 225 cases that use hepatic artery chemotherapy embolism only. Medicine of both groups was DDP + ADM and the course lasted four weeks. **Results:** Treatment group and control group had no significant differences in treatment efficiency ($P > 0.05$). The index before and after experiment in each group showed significant changes, and is of statistical significance ($P < 0.05$). Compared with control group, all liver function indicator in the treatment group, except for PT, all showed sig-