

养心氏片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛 并发室性早搏的临床疗效分析

梅 颖¹ 赵俊梅²

(1 江苏省南京市市级机关医院中医科,南京,210018; 2 青岛国风药业股份有限公司,青岛,266071)

摘要 目的:分析养心氏片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛并发室性早搏。方法:选取2010年7月至2012年5月期间本科治疗的85例冠心病心绞痛并发室性早搏患者作为研究资料,按照随机对照原则将入组患者随机分为研究组和对照组,治疗组患者接受养心氏片联合曲美他嗪治疗,对照组患者接受硝酸异山梨酯联合美西律治疗。结果:研究组患者的临床症状疗效、室性早搏疗效以及心电图疗效显效率和总有效率均显著高于对照组患者,且2组患者均未发现显著不良反应,安全可靠。结论:养心氏片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛并发室性早搏患者可以有效患者临床症状,改善心电图表现,且安全可靠。

关键词 养心氏片;曲美他嗪;冠心病;心绞痛;室性早搏

Analysis on Clinical Therapeutic Effect of Yangxinshi Tablets Combined with Trimetazidine Treating Coronary Heart Disease Induced Angina Complicated with Ventricular Premature Contractions

Mei Ying¹, Zhao Junmei²

(1 Department of Chinese Medicine, Nanjing Governmental Hospital, Jiangsu Province, Nanjing 210018, China;

2 Qingdao growful pharmaceutical Limited by Share Ltd, Qingdao 266071, China)

Abstract Objective: To analyze Yangxinshi tablets combined with Trimetazidine treating coronary heart disease induced angina complicated with ventricular premature contractions. **Methods:** Eighty five patients with coronary heart disease induced angina complicated with ventricular premature contractions treated in our hospital from July 2010 to May 2012 were randomly divided into treatment group and control group. Patients in the treatment group were given Yangxinshi tablets combined with Trimetazidine, and patients in the control group received Sorbide Nitrate combined with mexiletine. **Results:** The improvement of symptoms and ventricular premature contractions, the effective rate in ECG, and total effective rate were all significantly better in the treatment group. There was no side effect occurred in both groups. **Conclusion:** Yangxinshi tablets combined with Trimetazidine treating coronary heart disease induced angina complicated with ventricular premature contractions can alleviate clinical symptoms, improve ECG with reliable safety.

Key Words Yangxin tablets; Trimetazidine; Coronary heart disease; Angina; Ventricular premature contractions

中图分类号:R256.22 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2014.09.021

冠心病心绞痛是心内科常见的疾病类型,而此类患者可出现多种心律失常,尤其是室性早搏最为常见^[1],其对于此类患者的危害程度显著高于健康人群,且室性早搏也是预测冠心病患者死亡的独立预测指标^[2]。治疗冠心病心绞痛并发室性早搏患者的药物选择不但需要疗效确切,还需遵循无明显致心律失常且不提高冠心病患者死亡率和病死率的原则,本研究采用养心氏片为中成药制剂联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛并发室性早搏患者取得了良好疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究选取2010年7月至2012年5月期间本科治疗的85例冠心病心绞痛并发室性早搏患者作为研究资料,所有患者均符合冠心病心绞痛的诊断标准^[3],且均经24h动态心电图检查显示单源或多源性室性早搏,发作次数不低于30次/h,且伴有胸闷、心慌以及漏跳等症状。排除标准:1)急性心肌梗

死;2)心力衰竭;3)重要脏器功能障碍;4)电解质紊乱;5)严重房室传导阻滞;6)心肌病。按照随机对照原则将入组患者分为研究组和对照组。研究组43例,其中男22例,女21例,年龄46~77岁,平均(67.32±5.83)岁,其中合并高血压者17例,合并糖尿病者8例;对照组患者42例,其中男22例,女20例,年龄45~76岁,平均(68.94±6.13)岁,其中合并高血压者15例,合并糖尿病者7例。2组患者在性别、年龄以及并发症方面无统计学意义,具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗组:本组患者接受冠心病心绞痛常规治疗方案,另外给予养心氏片4片,口服,3次/d,曲美他嗪20mg口服,3次/d。4周为1个疗程。对照组:本组患者接受与研究组患者相同的冠心病心绞痛常规治疗方案,另外给予硝酸异山梨酯10mg,口服,1次/8h,美西律150mg,口服,3次/d,后逐渐减量至100mg口服3次/d维持治疗。4周为1个疗程。

1.3 评定标准

1.3.1 症状疗效评定标准 参照相关文献^[4]按照以下分级进行症状疗效评价,治疗后胸闷、心慌以及气短乏力等症状消失或较治疗前显著改善为显效;治疗后胸闷、心慌以及气短乏力等症状有所缓解为有效;治疗后临床症状无明显改善甚至加重为无效。

1.3.2 室性早搏疗效评定标准 治疗后接受24 h动态心电图检查室性早搏次数较治疗前减少90%以上者为显效,减少50%~90%者为有效,达不到50%者为无效。

1.3.3 心电图疗效评定标准 治疗后接受心电图检查显示ST-T段恢复至大致正常或完全正常为显效;ST段压低回声0.05 mv以上但未达正常水平且主要导联T波倒置程度较治疗前减少25%以上者为有效,达不到有效评定标准或出现加重的患者为无效。

1.4 统计学方法 本研究选取SPSS 13.0统计学软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差的形式表示,计数资料采用率的形式表示,组间比较采用t检验和 χ^2 检验,检验标准为 $\alpha=0.05$,统计值 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床症状疗效 2组患者临床症状疗效如表1所示,研究组患者的治疗后显效率和总有效率显著高于对照组患者,无效率显著低于对照组患者。

表1 临床症状疗效

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	43	23(53.49)*	14(32.56)	6(13.95)*	37(86.05)*
对照组	42	16(38.10)	15(35.71)	11(26.19)	31(73.81)

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。总有效率=显效率+有效率。

2.2 室性早搏疗效 2组患者室性早搏疗效如表2所示,研究组患者的治疗后显效率和总有效率显著高于对照组患者,无效率显著低于对照组患者。

表2 室性早搏疗效

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	43	25(58.13)*	15(34.88)	3(6.98)*	40(93.02)*
对照组	42	17(40.48)	16(38.10)	9(21.43)	33(78.57)

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。总有效率=显效率+有效率。

2.3 心电图疗效 2组患者心电图疗效如表3所示,研究组患者的治疗后显效率和总有效率显著高于对照组患者,无效率显著低于对照组患者。

表3 心电图疗效

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	43	15(34.88)*	10(23.26)	18(41.86)*	25(58.14)*
对照组	42	8(19.05)	9(21.43)	25(59.52)	17(40.48)

注:与对照组相比,* $P<0.05$ 。总有效率=显效率+有效率。

2.4 不良反应 2组患者均规律接受药物治疗,少数患者出现恶心呕吐以及头痛等症状,均给予对症处理后好转,未发现其他明显不良反应。

3 讨论

室性早搏是冠心病心绞痛患者较为常见的心律失常类型,如不能及时有效的进行干预可导致严重心律失常危及患者的生命,导致预后不良,然而治疗此类患者的药物选择较为特殊,应当选择致心律失常作用小,且安全有效的药物^[5]。养心氏片属中成药制剂,主要由黄芪、葛根、淫羊藿、延胡索以及山楂、地黄和当归、丹参等中药制备而成,黄芪可补气行血,淫羊藿可益肾壮阳祛寒,当归、丹参可活血通络,延胡索可行气止痛,且人参、黄芪还具有显著的强心作用^[6],总之全方可益气活血,改善心肌血管灌注状态。曲美他嗪^[7],可以有效抗心肌缺血,且对于心血管血流动力学稳定性影响较小。

本研究选择养心氏片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛并发室性早搏患者取得了良好疗效并与接受硝酸异山梨酯联合美西律治疗的患者进行了对照研究,结果显示研究组患者在临床症状疗效、室性早搏疗效以及心电图疗效方面的显效率和总有效率均显著高于对照组患者。

综上所述,养心氏片联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛并发室性早搏患者符合对于心脏血流动力学稳定性影响小,致心律失常作用小,且疗效显著,安全可靠,值得推荐广为应用。

参考文献

- [1] Gavva EM, Tsaregorodtsev DA, Mamedov IS, et al. Effect of $\omega-3$ polyunsaturated fatty acids on predictors of sudden cardiac death in patients with ischemic heart disease and ventricular rhythm disturbances[J]. Kardiologiia, 2012, 52(7): 14-21.
- [2] 徐云, 卢辉和, 盛臻强, 等. 老年患者新发室性期前收缩对冠心病预测价值[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2010, 12(2): 118-119.
- [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. 不稳定性心绞痛和非ST段抬高心肌梗死诊断与治疗指南[S]. 中华心血管病杂志, 2007, 35(4): 295-304.
- [4] 中华心血管病杂志编委会心血管药物对策专题组. 心血管药物临床试验评价方法的建议[J]. 中华心血管病杂志, 1998, 26(6): 5-13.
- [5] 吴宗贵, 陈书中, 梁金锐, 等. 门冬氨酸钾镁治疗室性早搏109例[J]. 中国新药与临床杂志, 2007, 26(12): 897-900.
- [6] 韩玲, 陈可冀. 黄芪对心血管系统作用的实验药理学研究进展[J]. 中国中西医结合杂志, 2000, 20(3): 234.
- [7] Vitale C, Spoletini I, Malorni W, et al. Efficacy of trimetazidine on functional capacity in symptomatic patients with stable exertional angina - The VASCO - angina study[J]. Int J Cardiol, 2013, 168(2): 1078-1081.

(2013-10-15 收稿 责任编辑:王明)