

刺五加和通心络治疗冠心病心绞痛的疗效比较

黄建君, 何 婕

(德清县人民医院内科, 浙江省德清县 313200)

[关键词] 内科学; 冠状动脉疾病; 心绞痛; 刺五加注射液; 通心络胶囊; 临床疗效观察

[摘要] 目的 回顾性分析住院患者的病历资料, 从而比较刺五加注射液和通心络胶囊对冠心病心绞痛的疗效。方法 将113例资料完整的冠心病心绞痛患者按照治疗用药分为两组: 刺五加组56例, 通心络组57例, 两组其它治疗用药相同。分别于治疗开始时和治疗2周后统计疗效、抽血测定血脂的变化和总住院天数。结果 两组的性别、年龄、病程、血压、吸烟史等没有显著性差异, 具有可比性; 治疗前两组的心绞痛类型和血脂各项指标也没有显著性差异。经2周治疗后, 刺五加组总有效率为96.4%, 通心络组为98.2%; 刺五加组总住院天数为18.6±3.2天, 通心络组为17.8±2.8天, 此2项指标两组的差异没有显著性统计学意义。刺五加和通心络都有调节血脂作用, 但通心络降低低密度脂蛋白胆固醇和甘油三酯、升高高密度脂蛋白胆固醇的幅度要强于刺五加。结论 刺五加注射液和通心络胶囊对冠心病心绞痛的临床疗效没有显著性差异, 但通心络的调血脂作用强于刺五加。

[中图分类号] R5

[文献标识码] A

中西医结合治疗冠心病心绞痛的疗效比单用西药好已为大家所公认。在众多的中药制剂中, 刺五加注射液和通心络胶囊无论是疗效还是安全性方面都为首选, 而且单用效果显著^[1,2]。我院自1996年11月以来将这两药应用于治疗冠心病心绞痛, 也取得了较好的疗效, 现予以报告。

1 资料和方法

1.1 对象和分组

冠心病心绞痛患者113例, 男86例, 女27例, 其中确诊为劳累性心绞痛75例, 自发性心绞痛38例。所有患者均符合1980年全国内科学术会议制定的诊断标准^[3]。根据治疗用药分为两组: 刺五加组56例, 其中男42例, 女14例, 年龄63.2±10.9岁, 有劳累性心绞痛37例, 自发性心绞痛19例; 通心络组57例, 其中男44例, 女13例, 年龄62.6±11.5岁, 有劳累性心绞痛38例, 自发性心绞痛19例。

1.2 治疗用药

所有患者均给予常规用药: 口服阿斯匹林肠溶片50 mg, 每日1次; 消心痛10 mg, 每日3次; 心绞痛发作时给予硝酸甘油含服。刺五加组除常规治疗外, 用刺五加注射液(黑龙江省完达山制药厂生产)40 mL于10%葡萄糖溶液500 mL中静脉滴注, 每日1次, 通心络组另用通心络胶囊(石家庄以岭制药

厂)口服, 每次4粒, 每天3次。2周为一疗程。

1.3 临床疗效评定

1.3.1 症状和体征观察 记录两组患者心绞痛发作次数及硝酸甘油用量; 观察其它症状和体征变化。治疗的第一天和治疗结束的当天描记12导联心电图, 并做运动试验, 比较ST段和T波的变化。

1.3.2 疗效评定标准 心绞痛疗效评定标准按1997年修定的标准进行: 经治疗后心绞痛发作次数和硝酸甘油用量减少90%以上, 心电图ST段和T波恢复正常或大致正常者为显效; 心绞痛发作次数和硝酸甘油用量减少在50%~90%范围内, 心电图ST段低平、T波倒置的导联数减少50%以上为有效; 心绞痛发作次数和硝酸甘油用量减少不到50%, 心电图ST段和T波无变化者为无效。

1.4 血脂测定

抽取空腹12 h静脉血, 测定总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)和高密度脂蛋白胆固醇(HDL), 低密度脂蛋白胆固醇(LDL)按照公式 $LDL = TC - HDL - TG \div 2.2$ 计算。

1.5 统计学处理

两组间比较采用t检验, 界限为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者临床资料比较

无论是性别、年龄, 还是病程等其它临床资料, 两组都没有显著性差异, 具有可比性(表1)。

2.2 两组患者临床疗效比较

治疗2周后, 刺五加组与通心络组相比临床疗

效没有显著性差异。通心络组的住院天数比刺五加组短,但差异也没有显著性(表 2)。

2.3 两组患者血脂水平的比较

治疗前,两组血脂指标没有显著性差异($P > 0.05$),治疗后两组的 TC、TG 和 LDLC 均有降低,而 HDLC 升高,差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$),但通心络组降低 TG 和 LDLC、升高 HDLC 的幅度大于刺五加组($P < 0.05$),见表 3。

表 1. 两组患者的一般临床资料

参 数	刺五加组	通心络组
性别 (男/女)	42/14	44/13
年龄 (岁)	62 ± 10.9	62.6 ± 11.5
心率 (次/min)	70 ± 11	71 ± 12
收缩压 (mm Hg)	141.2 ± 14.5	142.5 ± 12.5
舒张压 (mm Hg)	89.7 ± 8.5	88.9 ± 9.5
病程 (年)	3.1 ± 0.6	3.2 ± 0.7
劳累性心绞痛 (例)	37	38
自发性心绞痛 (例)	19	19

表 2. 两组的临床疗效及住院天数比较

分 组	n	显效		有效		无效		总有效率	住院天数 ($\bar{x} \pm s$)
		n	构成比	n	构成比	n	构成比		
刺五加组	56	40	0.714	14	0.250	2	0.036	96.4%	18.6 ± 3.2
通心络组	57	41	0.719	15	0.263	1	0.018	98.2%	17.8 ± 2.8

表 3. 治疗前后两组血脂水平的比较

指 标	刺五加组 (n = 56)		通心络组 (n = 57)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
TC	6.25 ± 1.23	5.56 ± 1.14 ^a	6.31 ± 1.19	5.02 ± 1.03 ^a
TG	2.89 ± 0.98	2.08 ± 0.85 ^b	2.98 ± 0.92	1.69 ± 0.63 ^b
HDLc	1.58 ± 0.56	1.81 ± 0.66 ^a	1.51 ± 0.67	1.94 ± 0.62 ^b
LDLC	3.36 ± 1.06	2.88 ± 1.01 ^a	3.45 ± 1.09	2.31 ± 0.90 ^b

a 为 $P < 0.05$, b 为 $P < 0.01$, 与治疗前比较。

3 讨 论

刺五加俗称五加参,刺五加注射液是采用刺五加全草研制而成的纯中药制剂,主要成分有β谷甾醇、葡萄糖甙、金丝桃甙等,刺五加多甙通过扩张冠状动脉血管,增加冠状动脉血流量,从而改善心肌的供血,可通过降低基础代谢,减慢心率,减少心肌耗氧量,并能提高心肌缺氧的耐受性,使心绞痛缓解。同时刺五加有调节神经功能,缓解疼痛,又由于有增强机体免疫功能,因此可预防冠心病心绞痛的复发。本文发现,刺五加注射液治疗冠心病心绞痛有显著疗效,可缓解冠状动脉痉挛,无明显副作用,是治疗冠心病心绞痛较理想的药物。

通心络胶囊是根据中医络病理论研制而成的中药复方新制剂,临床上对病情反复发作,持久不愈的心绞痛有显著疗效。通心络组方中人参、水蛭、土元、经现代药理学证实均有降低血脂作用,其中人参是组方中君药,作为补虚药人参在中药中地位独特,不仅补益心气,使心气旺而运血有力,心之络脉畅通,而且有降低老年人血脂,特别是甘油三酯的作用。本组观察显示了通心络胶囊不仅降低高血脂,对非高脂血症冠心病患者也有降低血脂作用,这对防止冠心病患者进一步动脉粥样硬化有重要意义。通心络在冠心病的治疗中,有缓解心绞痛,降血脂的双重优越性。因此长期服用通心络对防治动脉粥样硬化,减少冠心病的发生是非常有益的,值得临床上大力推广应用。

〔参考文献〕

[1] 张文娟. 刺五加注射液与硝酸甘油治疗冠心病心绞痛的比较. 河南中医药学刊, 2001, 16 (3): 48-50
[2] 徐贵成, 高荣林, 刘俊玲, 李 辉. 通心络胶囊治疗冠心病心绞痛双盲对照研究. 中国新药杂志, 2000, 9 (2): 109-111
[3] 《中华内科杂志》编委会. 关于冠状动脉性心脏病命名及诊断标准. 中华内科杂志, 1981, 20 (4): 253
(此文编辑 胡必利, 文玉珊)