

## 灯盏生脉胶囊治疗不稳定性心绞痛的疗效观察

陈协兴 叶明芳

(福建医科大学附属协和医院心内科, 福建, 福州, 350001)

**【摘要】** 目的:评价灯盏生脉胶囊治疗不稳定型心绞痛(UA)的临床疗效及其对并发症的影响。方法:100例UA随机分为灯盏生脉组和对照组各50例,灯盏生脉组在常规治疗的基础上加用灯盏生脉胶囊治疗。观察2组治疗4周后的临床症状和心电图变化;治疗6个月后心律失常发生率、心力衰竭发生率、心绞痛住院、心肌梗死和猝死发生率。结果:①治疗4周后灯盏生脉组和对照组综合临床疗效总有效率分别为86%和68%( $P < 0.05$ ),显效率分别为36%和16%;心电图疗效总有效率分别为66%和44%,显效率分别为30.0%和10%。②治疗6个月后灯盏生脉组和对照组心律失常发生率分别为10%和20%( $P < 0.05$ )、心力衰竭发生率分别为8%和18%( $P < 0.05$ )、心绞痛住院发生率分别为8%和14%、心肌梗死发生率分别为4%和14%( $P < 0.05$ )。结论:灯盏生脉胶囊可显著改善UA心绞痛症状和心肌缺血,减少并发症,改善预后。

**【关键词】** 灯盏生脉胶囊;心绞痛

**【中图分类号】** R541.4 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1007-8517(2009)22-0040-01

灯盏生脉胶囊功能主治:益气养阴,活血健脑。本研究通过观察应用灯盏生脉胶囊治疗不稳定型心绞痛(UA)的临床疗效和不良反应,并观察治疗6个月后新发的心律失常、心力衰竭、心绞痛住院、心肌梗死和猝死发生率,评价灯盏生脉胶囊对UA预后的影响。

## 1 资料与方法

1.1 研究对象 选择在我院内科门诊及住院患者确诊UA 100例。

1.2 治疗方法 采用随机单盲对照的方法分为灯盏生脉组和对照组各50例。灯盏生脉组在基础治疗上加用灯盏生脉胶囊治疗治疗6个月;对照组除不予灯盏生脉胶囊外,余处理与灯盏生脉组相同。

1.3 临床观察项目 用药前后仔细询问病史及体格检查,详细记录临床症状变化、心功能变化及药物不良反应。至少每周门诊随访1次。治疗4周后评判临床疗效和心电图疗效,6个月后评判新发的心律失常、心力衰竭、心绞痛住院、心肌梗死和猝死发生率等并发症发生情况。

1.4 临床症状疗效判定标准 ①显效:同等劳累程度下不引起心绞痛,②有效:心绞痛发作次数及硝酸甘油消耗量均减少50%~80%。③无效:心绞痛发作次数及硝酸甘油消耗量均减少不到50%。④加重:心绞痛发作次数、程度及持续时间加重,硝酸甘油消耗量增加。

1.5 心电图疗效判定标准 ①显效:静息心电图缺血性改变恢复正常,次极量运动试验由阳性转为阴性。②改善:心电图缺血性ST段下降,治疗后回升1.5mm以上,但未正常。③无效:未达上述标准。④加重:静息心电图ST段较治疗前下降0.5mm,倒置T波加深 $\geq 50\%$ ,直立T波变为平坦,或平坦T波变为倒置。

1.6 统计学处理 计量资料数据用均数 $\pm$ 标准差表示,计量资料用t检验;计数资料用卡方检验。

## 2 结果

2.1 一般资料 所有100例UA患者入选时心功能(NYHA分级)均为I~II级,均完成为期6个月的治疗,无猝死病例发生。灯盏生脉组有8例治疗观察期间做了介入治疗,对照组有10例做了介入治疗。

### 2.2 终点评价

2.2.1 临床疗效 灯盏生脉组50例中显效18(36)、有效25(50.0)、无效7(14)、总有效43(86);对照组50例中显效8

(16)、有效26(52)、无效18(36)、总有效34(68)。

2.2.2 心电图疗效 灯盏生脉组50例中显效15(30)、有效18(36)、无效17(34)、总有效33(66);对照组50例中显效5(10)、有效17(34)、无效26(56)、总有效22(44)。

2.2.3 UA发生并发症情况 灯盏生脉组50例中心律失常5(10)、心力衰竭4(8)、心肌梗死2(4)、心绞痛住院4(8);对照组50例中心律失常10(20)、心力衰竭9(18)、心肌梗死7(14)、心绞痛住院7(14)。

2.3 不良反应 灯盏生脉组和对照组在用药过程中均未见明显不良反应。所有患者均可耐受灯盏生脉胶囊,无任何不良事件发生。

## 3 讨论

UA易发展为急性心肌梗死和猝死,主要病理基础是冠状动脉内的粥样斑块破裂、出血及继发血栓形成。使心肌耗氧下降、供氧增加、心肌能量代谢改善成为药物治疗UA的关键。中医学认为冠心病的发生机制为瘀血内阻,血行不畅,心胸痹阻,脉络不通所致。灯盏细辛是传统民族药用植物,具有散寒、活血、化痰功效。灯盏生脉胶囊的主要药理作用是“活血化瘀”。研究表明灯盏生脉胶囊治疗冠心病患者在临床症状消失或减轻的同时冠脉血流量增加,保护了动脉血管内壁,从而防止病灶粥样硬化斑块发生发展,最终使动脉管腔狭窄程度降低到较正常范围内。本研究显示:灯盏生脉胶囊与传统抗心绞痛药物联合应用,能使UA临床症状及心电图明显改善,新发的心律失常、心力衰竭、心绞痛住院、心肌梗死和猝死的发生率明显降低,与对照组相比具有统计学意义,疗效确切,安全可靠,与文献报道一致。综上所述,在传统抗心绞痛药物基础上加用灯盏生脉胶囊治疗对UA具有改善心肌缺血,缓解心绞痛,保护血管内皮细胞和促进血管内皮细胞损伤的修复功能,长期治疗可以降低新发的心律失常、心力衰竭、心绞痛住院、心肌梗死和猝死的发生,改善预后,是治疗UA的有效、理想的药物,值得临床应用推广。

### 参考文献

- [1] 陈协兴,胡榕,王一波,等.灯盏细辛注射液治疗不稳定型心绞痛及对血浆内皮素的影响[J].广东医学,2003,24.
- [2] 陈新谦,金有豫,汤光.新编药理学[M].第15版.北京:人民卫生出版社,2004:363.

(收稿日期:2009.08.15)