

· 临床研究 ·

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2019.24.021

麝香保心丸联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛临床观察*

李先芳, 林 璋, 洪 玲

(福建省老年医院, 福建 福州 350000)

摘要:目的 探讨麝香保心丸联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的临床疗效。方法 选取医院2014年12月至2018年6月收治的冠心病心绞痛患者142例,按治疗方案的不同分为对照组(60例)和观察组(82例)。两组患者均予冠心病心绞痛常规治疗,并口服曲美他嗪片(或其缓释片),观察组患者加服麝香保心丸,两组均治疗4周。结果 观察组总有效率为95.12%,显著高于对照组的80.00% ($P < 0.05$);与治疗前比较,两组患者治疗后的B型钠尿肽前体(pro-BNP)水平均显著降低,心绞痛发作次数均显著减少,心绞痛持续发作时间均显著缩短,左室舒张末期内径(LVEDd)和左室收缩末期内径(LVESd)均显著缩小,左室射血分数(LVEF)均显著升高,且观察组患者上述指标改善程度均显著优于对照组 ($P < 0.05$);观察组不良反应发生率与对照组相当(95.12%比80.00%, $\chi^2 = 1.530$, $P = 0.216 > 0.05$)。结论 麝香保心丸联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛,可改善临床症状、心功能和降低其pro-BNP水平。

关键词: 麝香保心丸;曲美他嗪;冠心病;心绞痛;临床疗效;心功能

中图分类号:R969.4;R2-031;R972+.6

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2019)24-0066-03

Clinical Observation on Shexiang Baoxin Pills Combined with Trimetazidine in the Treatment of Angina Pectoris of Coronary Heart Disease

LI Xianfang, LIN Zhang, HONG Ling

(Fujian Geriatric Hospital, Fuzhou, Fujian, China 350000)

Abstract: Objective To investigate the clinical efficacy of Shexiang Baoxin Pills combined with trimetazidine in the treatment of angina pectoris of coronary heart disease. **Methods** Totally 142 patients with angina pectoris of coronary heart disease admitted to our hospital from December 2014 to June 2018 were selected and divided into the control group ($n = 60$) and the observation group ($n = 82$) according to the different treatment methods. The patients in the two groups were treated with routine treatment for angina pectoris of coronary heart disease, and they took Trimetazidine Tablets (or Trimetazidine Sustained-Release Tablets) orally. On this basis, the patients in the observation group were treated with Shexiang Baoxin Pills. Both groups were treated for 4 weeks. **Results** The total effective rate of the observation group was 95.12%, which was significantly higher than 80.00% of the control group ($P < 0.05$). Compared with those before treatment, the level of pro-brain natriuretic peptide (pro-BNP) was significantly decreased, the times of angina pectoris attack were significantly reduced, the duration of angina pectoris were significantly shortened, the left ventricular end-diastolic diameter (LVEDd) and left ventricular end-systolic diameter (LVESd) were significantly reduced and the left ventricular ejection fraction (LVEF) was significantly increased in the two groups, and the improvement of the above indexes in the observation group was signifi-

*基金项目:福建省卫生计生科研人才培养项目[2016-1-27]。

第一作者:李先芳,女,硕士研究生,主治医师,研究方向为心血管疾病的诊断与治疗,(电子信箱)lifang.1228@163.com。

参考文献:

- [1] 罗俊能,黄伟崧,付 历,等. 不同靶浓度瑞芬太尼在脑出血全麻诱导中的应用及对心率变异性的影响[J]. 白求恩医学杂志, 2016,14(3):334-335.
- [2] CHOBANIAN AV, BAKRIS GL, BLACK HR. The seventh report of the Joint National Committee on Prevention, Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure: The JNC 7 Report[J]. JAMA, 2003,289(19):2560-2571.
- [3] 吴 逊. 全国第四届脑血管病学术会议纪要[J]. 卒中与神经疾病, 1997,4(2):105-109.
- [4] SOH S, PARK WK, KANG SW, et al. Sex Differences in Remifentanyl Requirements for Preventing Cough during Anesthetic Emergence[J]. Yonsei Med J, 2015,55(3):807-814.
- [5] 王利敏,刘新生. 不同浓度瑞芬太尼靶控输注用于老年股骨转子间骨折全麻对苏醒质量及拔管反应的影响[J]. 今日药学, 2017,27(10):713-715.
- [6] 王 林. 不同靶浓度瑞芬太尼对全麻患者气管拔管反应的影响[D]. 扬州:扬州大学, 2016.
- [7] 潘青松,刘西坤,屈慧启. 瑞芬太尼联合丙泊酚用于脑出血微创引流术的麻醉效果观察[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2014,18(24):85-86.
- [8] 朱庆新,孙志强,张 军,等. 尼卡地平、瑞芬太尼控制性降压期间对心率变异性影响的对比研究[J]. 中国现代药物应用, 2016,10(8):16-17.
- [9] 安亚国. 异丙酚复合瑞芬太尼应用高血压患者手术的麻醉效果[J]. 河南外科学杂志, 2016,23(1):125-126.
- [10] 马 涛. 异丙酚复合瑞芬太尼应用于老年高血压患者手术麻醉中的效果研究[J]. 中国现代医生, 2016,54(1):132-134.
- [11] HOOGERWAARD AF, DE JONG MR, ADIYAMAN A, et al. Renal sympathetic denervation induces changes in heart rate variability and is associated with a lower sympathetic tone[J]. Clin Res Cardiol, 2019,108(1):22-30.

(收稿日期:2018-10-30;修回日期:2019-04-28)

cantly better than that in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group was similar to that in the control group (95.12% vs. 80.00%, $\chi^2 = 1.530$, $P = 0.216 > 0.05$). **Conclusion** Shexiang Baoxin Pills combined with trimetazidine in the treatment of patients with angina pectoris of coronary heart disease can improve the clinical symptoms, cardiac function and reduce the level of pro-BNP.

Key words: Shexiang Baoxin Pills; trimetazidine; coronary heart disease; angina pectoris; clinical efficacy

冠心病是由于冠状动脉粥样硬化引起冠状动脉供血不足促使心肌缺血和缺氧所致^[1],根据发病机制和临床表现的差异,可分为多种表现类型,其中心绞痛为常见类型,因心肌缺血所致胸闷、胸痛、心悸及乏力为主要临床症状,其中心前区疼痛表现尤为显著^[2-3]。近年来,我国冠心病心绞痛发病率和死亡率均呈逐渐上升趋势,已成为严重影响人民健康和生活质量的公共卫生问题^[4-5]。目前,临床治疗冠心病心绞痛的方案多种多样,但疗效参差不齐,故寻找更安全有效的治疗方案是目前临床研究的热点^[6]。曲美他嗪是治疗冠心病心绞痛的常用药物,其临床应用价值已被多项临床研究所证实。但随着药物研究的不断深入,有学者提出,中医在冠心病心绞痛的治疗中有一定意义^[7]。本研究中回顾性分析了麝香保心丸联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛的临床价值。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:符合临床冠心病心绞痛诊断标准^[8];可遵循医嘱完成药物治疗。本研究经医院医学伦理委员会批准,患者签署知情同意书。

排除标准:恶性心律失常和心肌梗死;原发性肝肾功能障碍;对本研究拟用药物或成分过敏;临床资料不完整或不准确。

病例选择与分组:选取医院2014年12月至2018年6月收治的冠心病心绞痛患者142例,根据其治疗方案的不同分为对照组(60例)和观察组(82例)。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。详见表1。

表1 两组患者一般资料比较

组别	性别 (男/女,例)	年龄 ($\bar{X} \pm s$,岁)	病程 ($\bar{X} \pm s$,年)	心绞痛类型(例)		心绞痛分级(例)	
				稳定型	不稳定型	I~II级	III级
对照组($n=60$)	38/22	65.68 $\pm$ 5.42	5.46 $\pm$ 1.20	24	36	52	8
观察组($n=82$)	44/38	66.06 $\pm$ 5.84	5.84 $\pm$ 1.38	34	48	72	10
χ^2/t 值	1.329	0.395	1.711		0.031		0.041
P 值	0.249	0.694	0.089		-0.861		0.840

1.2 方法

两组患者均予吸氧、利尿、扩血管、硝酸酯类、 β 受体阻滞剂、钙离子拮抗剂等冠心病心绞痛常规治疗,并口服盐酸曲美他嗪片(瑞阳制药有限公司,国药准字H20066534,规格为每片20mg,每天3次,每次20mg)

或盐酸曲美他嗪缓释片(施维雅<天津>制药有限公司,国药准字H20100077,规格为每片35mg,每天2次,每次35mg);观察组患者加服麝香保心丸(上海和黄药业有限公司,国药准字Z31020068,规格为每丸22.5mg),每天3次,每次45mg。两组患者均治疗4周。

1.3 观察指标及疗效判定标准

心功能检测:采用彩色多普勒超声检测左室舒张末期前内径(LVEDd)、左室收缩末期前内径(LVESd)和左室射血分数(LVEF)。采用干式免疫荧光法检测B型钠尿肽前体(pro-BNP)水平。

疗效判定标准^[9]:显效,患者相关临床表现及症状较前消失或减轻90%以上,心电图恢复正常,且不再用硝酸甘油;有效,患者相关临床表现及症状较前稍缓解,心电图缺血ST段下移治疗后恢复1mm以上,T波由倒置变为低平;无效,患者相关临床表现及症状均较前无任何改善,或有进一步加重。总有效=显效+有效。

1.4 统计学处理

采用SPSS 18.0统计学软件分析。计量资料以 $\bar{X} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

结果见表2至表4。治疗过程及治疗结束后,对照组发生头晕2例,恶心、呕吐各1例,不良反应发生率为6.67%(4/60);观察组发生恶心、呕吐各1例,不良反应发生率为2.44%(2/82)。两组患者不良反应发生率相当($\chi^2 = 1.530$, $P = 0.216 > 0.05$),且均未出现肝肾功能损害等其他严重并发症。

表2 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
对照组($n=60$)	18(30.00)	30(50.00)	12(20.00)	48(80.00)
观察组($n=82$)	30(36.59)	48(58.54)	4(4.88)	78(95.12)*

注:与对照组比较, $\chi^2 = 7.925$, $*P = 0.005 < 0.05$ 。

表3 两组患者 pro-BNP 和临床症状比较($\bar{X} \pm s$)

组别	pro-BNP(pg/mL)		心绞痛周发作次数(次)		心绞痛单次发作持续时间(分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组($n=60$)	316.20 $\pm$ 26.34	184.26 $\pm$ 20.02*	12.36 $\pm$ 2.48	3.62 $\pm$ 1.48*	9.84 $\pm$ 1.86	4.46 $\pm$ 1.34*
观察组($n=82$)	320.84 $\pm$ 26.30	112.30 $\pm$ 14.20*	12.30 $\pm$ 2.40	1.94 $\pm$ 0.42*	9.76 $\pm$ 1.80	1.98 $\pm$ 0.86*
t 值	1.038	25.065	0.145	9.767	0.258	13.412
P 值	0.301	<0.001	0.885	<0.001	0.797	<0.001

注:与本组治疗前比较, $*P < 0.05$ 。表4同。

表4 两组患者心功能比较($\bar{X} \pm s$)

组别	LVEDd(mm)		LVESd(mm)		LVEF(%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组(n=60)	63.02±4.52	58.94±3.62*	46.84±3.26	42.30±2.02*	48.68±3.58	52.94±5.02*
观察组(n=82)	63.10±4.50	50.84±2.02*	46.70±3.20	33.54±1.02*	48.76±3.50	58.94±6.18*
t值	0.104	16.981	0.256	33.842	0.133	6.175
P值	0.917	<0.001	0.799	<0.001	0.894	<0.001

3 讨论

动脉痉挛、脂质代谢紊乱、血管内皮损伤及血小板功能亢进与冠心病的发病和进展密切相关,而随着症状的加重,动脉管腔可进一步变窄,血液流动受阻变慢,随着时间的延长可致患者心脏供血不足,进而出现心肌缺氧坏死而产生心绞痛症状^[10-11]。有学者提出,改善心肌供血和供氧状态,提高心肌缺氧细胞对缺血的耐受性是治疗冠心病心绞痛的主要原则^[12]。本研究结果显示,采用曲美他嗪治疗冠心病心绞痛有一定疗效,且临床症状及心功能均明显改善,符合既往研究报道^[13]。考虑原因为其通过促进葡萄糖代谢、维持机体能量平衡及减轻机体酸中毒和由于自由基造成的心肌损伤来调节心肌的能量代谢,从而改善心肌缺血^[14]。

本研究结果显示,在曲美他嗪治疗基础上加用麝香保心丸治疗冠心病心绞痛的总有效率较单用曲美他嗪高,且前者的临床症状和心功能较后者改善更明显,pro-BNP水平也显著降低,表明联合用药治疗冠心病心绞痛效果更佳。冠心病心绞痛属中医“胸痹”范畴,主要病机为心脉痹阻,而疏理气机和活血化瘀通脉为中医治疗该疾病的基本准则^[15]。而麝香保心丸具有芳香开窍、益气温阳和理气止痛等功效,还可散寒通痹、宣通阳气、扩张冠状动脉和改善心肌供血^[16],主要成分为麝香、苏合香、人参、牛黄、冰片和蟾酥等,其中,蟾酥有强心作用,肉桂有扩张冠状动脉作用,人参可降低肢体和脑血管阻力,有利于减小心肌的耗氧量,改善缺血^[17]。麝香保心丸对血脂代谢有一定调节作用,对血管内皮和基底膜的完整可起到一定保护作用,当与曲美他嗪联用时还可进一步起到改善心肌缺血的作用,进而提高心肌耐受缺氧能力,增强其收缩能力^[18]。且两组患者均未出现严重不良反应。

综上所述,麝香保心丸联合曲美他嗪治疗冠心病心绞痛可改善临床症状、心功能,降低pro-BNP水平。

参考文献:

- [1] 李冠兰,彭涛,郭昌云,等. 麝香保心丸与曲美他嗪联合治疗老年冠心病心绞痛的疗效及对血浆BNP水平的影响[J]. 现代生物医学进展,2017,17(15):2926-2929.
- [2] 韦霄攀. 美托洛尔联合曲美他嗪治疗对冠心病心绞痛患者血浆CRP、BNP、TNF- α 水平及疼痛的影响[J]. 中国医药导刊,

2017,19(4):218-222.

- [3] 向科林,贾朋伟. 麝香保心丸联合曲美他嗪对老年冠心病合并心力衰竭患者血管内皮功能及血浆BNP的影响研究[J]. 陕西中医,2016,37(7):826-827.
- [4] 肖雪. 帕罗西汀联合参松养心胶囊治疗老年冠心病合并抑郁症疗效及对患者氧化/抗氧化应激平衡和生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2017,25(5):33-36.
- [5] 邱唯铭,魏峰. 二陈汤联合盐酸曲美他嗪片治疗痰阻心脉型心绞痛的疗效及对血清纤维蛋白原及D-二聚体的影响[J]. 中国药业,2018,27(5):382-384.
- [6] 黄莺. 麝香保心丸联合曲美他嗪对老年冠心病合并心力衰竭患者血管内皮功能及血浆脑钠肽的影响[J]. 湖北中医药大学学报,2017,19(1):22-25.
- [7] 唐玉立,宿洞霞,张红艳. 杏丁注射液治疗梗死后心绞痛的临床疗效观察[J]. 保健医学研究与实践,2015,12(3):56-57.
- [8] WEN J, DONG T, MA R, et al. Shexiang Baoxin Pills as an Adjunct Treatment for Chronic Heart Failure: A System Review and Meta-Analysis[J]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine,2018,26(27):1-13.
- [9] 王夏云,陈民,全守霞,等. 麝香保心丸联合丹参多酚酸盐对冠心病心绞痛患者心功能及血清CRP与Hcy水平的影响[J]. 现代生物医学进展,2017,17(10):1907-1910.
- [10] 赵兰蒂,代世昌,杨建彬,等. 心电图联合超声心动图检查对不同程度冠心病心力衰竭患者的临床诊断价值[J]. 临床误诊误治,2017,30(11):55-59.
- [11] 王义彦,贺朝勇,邓翠. 丹参川芎嗪联合阿托伐他汀治疗不稳定心绞痛效果及对血清促炎性细胞因子和血管内皮细胞功能的影响[J]. 解放军医药杂志,2018,29(5):184-186.
- [12] 刘俊,华国栋. 通心络胶囊治疗老年冠状动脉粥样硬化性心脏病心绞痛临床疗效及对炎症因子水平的影响[J]. 中国药业,2018,27(6):426-428.
- [13] 卫刚要,高丹,董绪芳. 心电图向量图对诊断心肌缺血的临床价值分析[J]. 职业卫生与病伤,2014,29(4):271-272.
- [14] 岳树君,段丽华,王晖,等. 绵竹市农村居民1989-1998年恶性肿瘤、脑卒中、冠心病流行趋势分析[J]. 预防医学情报杂志,2002,18(6):488-489.
- [15] 莫晓东,唐艺加,龙恩武. 阿托伐他汀强化降脂治疗对不稳定型心绞痛患者血脂、炎症细胞因子及心功能的影响[J]. 解放军医药杂志,2017,28(7):346-348.
- [16] ADEGUNSOYE A, LEVY M, OYENUGA O. Novel Therapeutic Strategies for Reducing Right Heart Failure Associated Mortality in Fibrotic Lung Diseases[J]. Biomed Research International, 2016,2015(1):929170.
- [17] 张红艳. 麝香保心丸联合曲美他嗪治疗糖尿病合并冠心病的疗效及对血液流变学、血脂的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2017,15(10):1231-1233.
- [18] 王萌萌,王金萍,张晶,等. 曲美他嗪联合阿托伐他汀对冠心病患者血脂及心功能的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2017,20(4):368-370.

(收稿日期:2018-12-08;修回日期:2019-04-30)