

降脂通脉胶囊联合依折麦布片治疗高脂血症临床观察

潘春奇, 菅颖, 刘善新

杭州师范大学附属医院, 浙江 杭州 310011

[摘要] 目的: 观察降脂通脉胶囊联合依折麦布片治疗高脂血症的临床疗效。方法: 选取本院收治的 90 例高脂血症患者作为研究对象, 按患者病历 ID 号末位数字奇偶随机分为对照组和治疗组各 45 例, 2 组均给予控制血压、血糖等基础治疗, 疗程均为 4 周。对照组在此用药基础上给予依折麦布片治疗, 治疗组在对照组用药基础上加用降脂通脉胶囊治疗。观察 2 组临床疗效及不良反应发生情况, 比较 2 组治疗前后总胆固醇 (TC)、甘油三酯 (TG)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C) 及高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C) 等血脂指标的变化。结果: 总有效率对照组为 68.9%, 低于治疗组的 93.3%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前 2 组 TC、TG、LDL-C 及 HDL-C 比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)。治疗后, 2 组各项血脂指标均较治疗前改善, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 治疗组各项血脂指标的改善程度均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗期间, 2 组不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 降脂通脉胶囊联合依折麦布片治疗高脂血症, 可显著改善患者的血脂, 提高临床疗效。

[关键词] 高脂血症; 痰瘀阻滞证; 降脂通脉胶囊; 依折麦布片

[中图分类号] R589.2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 07-0023-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.07.011

Clinical Curative Effect of JiangZhi TongMai Capsules Combined with Ezetimibe Tablets for Hyperlipidaemia

PAN Chunqi, JIAN ying, LIU Shanxin

Abstract: Objective: To observe the clinical curative effect of JiangZhi TongMai capsules combined with Ezetimibe tablets in treating hyperlipidaemia. Methods: Selected 90 cases of patients with hyperlipidaemia and divided them into the control group and the treatment group randomly, 45 cases in each group. Both groups received basic treatment such as controlling blood pressure and blood glucose for 4 weeks, the control group received additional treatment of Ezetimibe tablets, the treatment group received treatment of JiangZhi TongMai capsules based on treatment of the control group. Observed the clinical effect and the occurrence of adverse reactions, compared level changes of blood fat indexes such as total cholesterol(TC), triglyceride(TG), low density lipoprotein-cholesterol(LDL-C) and high-density lipoprotein(HDL-C) in two groups before and after treatment. Results: The total effective rate in the control group was 68.9%, and was lower than that of 93.3% in the treatment group ($P < 0.05$). Comparing levels of blood fat indexes such as TC, TG, LDL-C and HDL-C in two groups before treatment, differences was not significant ($P > 0.05$). Blood fat indexes in two groups were improved after treatment, the differences being significant ($P < 0.05$). The improvement in the treatment group was more than that in the control group ($P < 0.05$). Comparing the adverse reaction rate between two group, difference had no statistical significance ($P > 0.05$). Conclusion: JiangZhi TongMai capsules combined with Ezetimibe tablets in treating hyperlipidaemia can improve blood fat indexes obviously, increase clinical effect. This has obvious clinical significance.

Keywords: Hyperlipidaemia; Block phlegm and blood stasis syndrome; JiangZhi TongMai capsules; Ezetimibe tablets

高脂血症是常见的血脂代谢紊乱的心血管疾病之一, 如未
及时干预, 可并发冠心病、脑血管疾病等, 严重威胁患者的生

命健康。依折麦布片具有抑制胆固醇吸收的作用, 常用于高脂
血症的治疗, 若在治疗过程中再联用有降血脂作用的中成药,

[收稿日期] 2016-03-15

[作者简介] 潘春奇 (1984-), 男, 住院医师, 主要从事心血管疾病的临床诊疗工作。

可获较优临床效果。降脂通脉胶囊具有降脂化浊、活血通脉等效果,本研究对高脂血症患者采用降脂通脉胶囊联合依折麦布片进行治疗,疗效较好,研究结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取本院2014年1—12月收治的90例高脂血症患者作为研究对象,按患者病历ID号末位数字奇偶随机分为对照组和治疗组各45例。对照组男28例,女17例;年龄56~73岁,平均(64.2±8.9)岁;病程1~7年,平均(4.2±1.6)年。治疗组男25例,女20例;年龄55~72岁,平均(63.9±8.6)岁;病程1~8年,平均(4.3±1.5)年。2组性别、年龄、病程等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),有可比性。

1.2 诊断标准 符合《中国成人血脂异常防治指南》^[1]中高脂血症的诊断标准。正常饮食情况下,2周内如2次测血脂,符合以下情况之一者均可诊断为高脂血症:①总胆固醇(TC)≥6.22 mmol/L;②甘油三酯(TG)≥2.26 mmol/L;③低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)≥4.14 mmol/L;④高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)≤1.04 mmol/L。

1.3 辨证标准 符合《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]中高脂血症的辨证标准,辨为痰瘀阻滞证。主症:形体肥胖,头重如裹,或伴头痛如刺、痛有定处,胸闷、恶心等。次症:恶心、呕吐、口干不欲饮、腹胀等。舌脉:舌紫暗、苔白腻,脉滑或涩。

1.4 纳入标准 ①符合以上诊断标准与辨证标准;②近期末使用任何调节血脂类药物;③患者及家属自愿参与本研究并签署知情同意书。

1.5 排除标准 ①不符合以上诊断标准与辨证标准;②对本研究用药物过敏;③依从性差;④有严重的高血压病、冠心病、糖尿病等疾病;⑤患精神疾病。

2 治疗方法

2组均给予控制血压、血糖等基础治疗,疗程均为4周。

2.1 对照组 给予依折麦布片[Schering-Plough(SINGAPORE)PTE LTD(新加坡)]治疗,每天口服1次,每次1片。

2.2 治疗组 在对照组用药基础上加用降脂通脉胶囊(云南优克制药公司)治疗,每天口服3次,每次3粒。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察2组TC、TG、LDL-C、HDL-C等血脂指标的变化,比较2组的临床疗效及不良反应发生情况。

3.2 统计学方法 采用SPSS17.0统计学软件进行数据处理。计数资料采用 χ^2 检验;计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[2]拟定。显效:临床症状明显改善,血脂指标需至少满足下列1项:TC下降不低于20%、TG下降不低于40%、LDL-C下降

处于20%~40%之间、HDL-C上升高于0.26 mmol/L;有效:临床症状改善,血脂参数需至少满足下列1项:TC下降处于10%~20%之间、TG下降处于20%~40%之间、LDL-C下降处于10%~20%之间、HDL-C上升处于0.104~0.26 mmol/L之间;无效:临床症状未改善甚至加重,血脂指标无明显变化。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率对照组为68.9%,低于治疗组的93.3%,2组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	45	8	23	14	68.9
治疗组	45	15	27	3	93.3 ^①

与对照组比较,① $P < 0.05$

4.3 2组血脂指标比较 见表2。治疗前,2组TC、TG、LDL-C及HDL-C比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。治疗后,2组各项血脂指标均较治疗前改善,差异均有统计学意义($P < 0.05$),治疗组各项血脂指标的改善程度均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	时间	TC	TG	LDL-C	HDL-C
对照组	治疗前	6.84±1.46	3.77±0.54	0.78±0.06	4.54±0.16
	治疗后	5.17±0.72 ^①	3.41±0.36 ^①	0.92±0.09 ^①	3.92±0.13 ^①
治疗组	治疗前	6.92±1.51	3.81±0.55	0.77±0.05	4.59±0.17
	治疗后	4.52±0.69 ^{②③}	2.36±0.29 ^{②③}	1.23±0.11 ^{②③}	3.01±0.12 ^{②③}

与同组治疗前比较,① $P < 0.05$;与对照组治疗后比较,② $P < 0.05$

4.4 2组不良反应比较 治疗期间,对照组出现腹痛、腹胀4例,轻度头痛3例,疲乏无力3例,不良反应发生率为22.2%;对照组出现腹痛、腹胀3例,轻度头痛3例,疲乏无力2例,不良反应发生率为17.8%。2组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

5 讨论

高脂血症是诱发心血管疾病的重要危险因素之一,主要是由于脂质代谢出现紊乱,导致血清中TC、TG、LDL-C等明显升高的临床综合征。目前临床常采用他汀类、贝特类、烟酸类等药物进行治疗,在临床防治高脂血症中发挥了十分重要的作用。

依折麦布片是其中唯一一个选择性胆固醇吸收抑制剂,可选择性抑制小肠中的胆固醇转运蛋白,有效减少肠道内胆固醇吸收,以达到降低血浆中胆固醇水平以及肝脏胆固醇储量。降脂通脉胶囊系由决明子、姜黄、泽泻、三七、铁线草等中药材经现代制剂工艺制备而成的中药固体制剂,方中决明子具有润

肠通便、降脂明目的效果；姜黄行气破瘀，通经止痛；泽泻利水渗湿、清泻肾火。诸药配伍，协同发挥化痰祛湿、活血通脉的功效。现代药理学研究证实，降脂通脉胶囊中含有的活性成分能够抑制血小板聚集、降低胆固醇、改善微循环、提高机体免疫等药理活性^[3-4]。本研究采用降脂通脉胶囊联合依折麦布片治疗高脂血症，结果表明降脂通脉胶囊联合依折麦布片治疗高脂血症临床疗效显著，同时安全性相对较高，对临床治疗该病具有借鉴意义。

[参考文献]

[1] 中国成人血脂异常防治指南制订联合委员会. 中国成人

血脂异常防治指南[J]. 中华心血管病杂志, 2007, 35(5): 390-419.

[2] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 86-87, 89.

[3] 邓立记. 降脂通脉与西洛他唑胶囊联合治疗脑动脉供血不足的疗效分析[J]. 中外医疗, 2012, 31(21): 11, 13.

[4] 李杰, 赵英强, 武强斌. 通脉降脂方对冠心病介入治疗后心绞痛疗效的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2013, 29(5): 783-785.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

加味八珍汤联合西药对老年脑梗死偏瘫患者脑电图及行为能力的影响

方卫兰, 张东伟

湖州市第一人民医院, 浙江 湖州 313000

[摘要] 目的: 观察加味八珍汤联合西药对老年脑梗死偏瘫患者脑电图及行为能力的影响。方法: 将 68 例气血两虚型老年脑梗死偏瘫患者按随机数字表法分为对照组与观察组各 34 例。对照组采用常规西药治疗, 观察组在此基础上加用加味八珍汤治疗, 比较 2 组的临床疗效与治疗前后脑电图、行为能力的变化情况。结果: 总有效率观察组 91.18%, 对照组 70.59%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 脑电图总异常率观察组为 64.71%, 低于对照组的 85.29%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗前, 2 组简化 Fugl-Meyer 运动功能评分及 MBI 比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 治疗后, 2 组的 2 项评分均较治疗前上升 ($P < 0.05$), 观察组的 2 项评分均高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 加味八珍汤联合西药治疗老年脑梗死偏瘫患者, 能有效改善脑电图异常情况, 促进患者上、下肢运动功能的恢复和日常生活活动能力的提升, 较单纯西药治疗疗效更为突出。

[关键词] 脑梗死; 偏瘫; 气血两虚型; 中西医结合疗法; 加味八珍汤; 脑电图

[中图分类号] R743.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 07-0025-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.07.012

Effect of Modified Bazhen Tang Combined with Western medicine on Electroencephalogram and Active Ability of Elderly Hemiplegic Patients with Cerebral Infarction

FANG Weilan, ZHANG Dongwei

Abstract: Objective: To observe the effect of Modified Bazhen tang combined with western medicine on electroencephalogram and active ability of elderly hemiplegic patients with cerebral infarction. Methods: Sixty-eight cases of elderly hemiplegic qi-blood deficiency patients with cerebral infarction were divided into the control group and the observation group randomly, 34 cases in each group. Conventional western medical therapy was given to both groups, and the observation group received additional treatment of modified Bazhen tang. Compared the clinical effect and the changes of electroencephalogram and active ability in two groups before and after treatment. Results: The total effective rate of the observation group was 91.18%, and the total effective rate of the control group was 70.59%, the difference being significant

[收稿日期] 2016-03-12

[作者简介] 方卫兰 (1967-), 女, 主管技师, 研究方向: 神经电生理。