

◆临床研究◆

益气活血通脉汤联合西药治疗老年冠心病心绞痛临床效果分析

朱久珍

张掖市中医医院老年病科, 甘肃 张掖 734000

[摘要] 目的: 观察应用益气活血通脉汤联合西药治疗老年冠心病心绞痛患者的临床效果。方法: 选择 92 例心血瘀阻型老年冠心病心绞痛患者为研究对象, 以随机数字表法分为观察组与对照组各 46 例, 对照组应用常规疗法治疗, 观察组在对照组治疗基础上加益气活血通脉汤治疗, 对 2 组患者的治疗效果及血脂指标 [甘油三酯 (TG)、总胆固醇 (TC)、低密度脂蛋白胆固醇 (LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇 (HDL-C)] 进行观察。结果: 总有效率观察组为 95.65%, 对照组为 82.61%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。治疗后, 2 组 TC、TG、LDL-C 均较治疗前降低 ($P < 0.05$), HDL-C 均较治疗前升高 ($P < 0.05$); 观察组各指标值与对照组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用益气活血通脉汤联合西药治疗老年冠心病心绞痛患者效果显著, 可有效控制病情。

[关键词] 冠心病心绞痛; 心血瘀阻证; 中西医结合疗法; 益气活血通脉汤; 血脂

[中图分类号] R541.4 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 02-0023-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.007

Clinical Effect of Yiqi Huoxue Tongmai Tang Combined with Western Medicine in Treating Elderly Angina Pectoris

ZHU Jiuzhen

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of combination usage of Yiqi Huoxue Tongmai tang and western medicine in treating elderly angina pectoris. Methods: Selected 92 elderly angina pectoris patients with heart blood stasis syndrome, and divided them into the observation group and the control group, 46 cases in each, according to random number table method. The control group was given the routine treatment, and the observation group was given the therapy of Yiqi Huoxue Tongmai tang based on the treatment of the control group. Observed clinical effect and blood lipid indexes [triglyceride (TG), total cholesterol (TC), low density lipoprotein cholesterol (LDL-C), high density lipoprotein cholesterol (HDL-C)] of the two groups. Results: The total effective rate was 95.65% and 82.61% in the observation group and the control group respectively, the difference being significant ($P < 0.01$). After treatment, levels of TC, TG and LDL-C of the two groups were decreased ($P < 0.05$ compared with before treatment), HDL-C were increased ($P < 0.05$ compared with before treatment). Compared all indexes between the two groups after treatment, the differences were significant ($P < 0.05$). Conclusion: The combination usage of Yiqi Huoxue Tongmai tang and western medicine has good clinical efficacy in treating elderly angina pectoris, which can control the disease effectively and conducive to long-term prognosis.

Keywords: Angina pectoris; Heart blood stasis syndrome; Integrated Chinese and western medicine therapy; Yiqi Huoxue Tongmai tang; Blood lipid

冠心病心绞痛为在动脉粥样硬化、冠状动脉痉挛等基础上形成的冠状动脉供血不足、心肌暂时缺血、缺氧等引发的临床

综合征, 为冠心病常见并发症, 严重威胁患者的生命安全。目前主要采取选择性 β_1 受体拮抗剂、降脂药等治疗, 但是远期

[收稿日期] 2016-10-11

[作者简介] 朱久珍 (1963-), 女, 副主任医师, 研究方向: 老年病。

效果并不满意。有学者发现,将中医疗法应用于冠心病心绞痛的治疗,不仅能取得显著近期效果,也可预防病情恶化,利于患者远期预后^[1]。本研究对老年冠心病心绞痛患者采用益气活血通脉汤治疗,观察效果,现报道如下。

1 临床资料

1.1 纳入标准 符合冠心病心绞痛诊断标准与心血瘀阻型辨证标准^[2];年龄在60岁以上;配合本研究者;对本研究药物无过敏史;签署知情同意书。

1.2 排除标准 合并肾、肝、肺等重要脏器功能严重不全者;自身免疫性疾病者;合并血液疾病者;中途死亡的患者;病历资料不全者。

1.3 一般资料 选择2015年5月—2016年3月本院收治的92例老年冠心病心绞痛患者为研究对象。以随机数字表法分组,观察组46例,男28例,女18例;年龄60~72岁,平均(65.2±6.9)岁;合并糖尿病12例,合并高脂血症24例,合并高血压病5例;冠心病病程0.3~7年,平均(2.3±0.8)年。对照组46例,男26例,女20例;年龄60~78岁,平均(65.8±6.2)岁;合并糖尿病14例,合并高脂血症21例,合并高血压病7例;冠心病病程0.25~5年,平均(2.1±0.5)年。2组一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),存在可比性。

2 治疗方法

2组患者均按常规疗法治疗:单硝酸异山梨酯片(鲁南贝特制药有限公司),每次30~60mg,每天1次,睡前服用;阿司匹林肠溶片(拜耳医药保健有限公司),每次100mg,每晚服药一次;倍他乐克(阿斯利康制药有限公司),每次30~50mg,每天口服2次;辛伐他汀片(江苏黄河药业股份有限公司),每次20mg,每晚服用一次。

观察组在常规治疗基础上使用益气活血通脉汤治疗,处方:黄芪30g,丹参、当归各15g,桃仁、瓜蒌各12g,桂枝、红花、川芎、薤白、青皮各10g,炙甘草8g。每天1剂,加400mL清水浸泡30min,煎煮至250mL,分早晚2次服用。

2组均以治疗2周为1疗程,3疗程后进行效果评估。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察症状的改善情况,定期复查心电图。取空腹静脉晨血5mL,以3000r/min离心10min后取血清待检,分别检测甘油三酯(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C),TC与TG以酶法测定,HDL-C、LDL-C以直接法测定。

3.2 统计学方法 选择SPSS20.0软件对所有数据进行统计。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 显效:症状基本或完全消失,心电图显示正

常,3月内无复发;有效:症状好转,心绞痛发作次数减少,心电图有明显改善,但未达到正常水平;无效:症状及心电图均无改善,甚至加重。

4.2 2组临床效果比较 见表1。总有效率观察组为95.65%,对照组为82.61%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。

组别	n	例(%)			总有效率(%)
		显效	有效	无效	
观察组	46	36(78.26)	8(17.39)	2(4.35)	95.65
对照组	46	28(60.87)	10(21.74)	8(17.39)	82.61
χ^2 值		7.1418	0.6012	8.7755	8.7755
P值		0.0075	0.4381	0.0030	0.0030

4.3 2组治疗前后血脂指标比较 见表2。治疗前,2组TC、TG、HDL-C、LDL-C比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,2组TC、TG、LDL-C均较治疗前降低($P<0.05$),HDL-C均较治疗前升高($P<0.05$);观察组各指标值与对照组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

组别	时间	mmol/L			
		TC	TG	HDL-C	LDL-C
观察组	治疗前	6.24±1.35	3.21±0.96	0.85±0.15	4.52±1.06
	治疗后	4.01±0.56 ^{①②}	1.02±0.36 ^{①②}	1.32±0.85 ^{①②}	2.01±0.42 ^{①②}
对照组	治疗前	6.32±1.32	3.25±1.03	0.82±0.16	4.46±1.01
	治疗后	4.95±1.03 ^①	2.08±0.63 ^①	0.91±0.29 ^①	3.02±0.58 ^①

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

5 讨论

中医学将冠心病心绞痛归属于胸痛、真心痛等范畴,基本病机为血脉痹阻、气血失调、心脉失养,不通则痛。发病与饮食不当、寒邪入侵、情志失调等因素相关。病理机制主要为瘀阻心脉。因此,治疗以活血化瘀、通脉活络为主^[3]。有学者发现,采用中药治疗冠心病心绞痛可通过降脂、改善心功能等,起到控制病情发展的作用^[4]。本研究所用的益气活血通脉汤,方中黄芪具有益气健脾之效,为补气要药,气行则血行,改善血瘀之症;红花、桃仁、当归、丹参均有祛瘀活血、止痛通络之效;川芎系血中气药,具有活血化瘀之功,也有行气止痛之效;薤白及桂枝可温经通脉,也能升阳化气,配合黄芪能升胸中阳气;青皮及瓜蒌宽胸散结;炙甘草能补中益气、调和药性,引药归经。以上诸药合用,具有益气活血、化瘀通脉之效。现代医学研究表明,黄芪含有黄芪多糖、黄芪皂苷成分,具有扩张血管、强心、改善微循环、增强毛细血管抵抗力等作用,对心肌缺氧、缺血、损伤具有保护及修复作用^[5]。丹参具有扩张冠脉、强心作用,经提高纤溶酶活性,可促进纤维蛋白溶解,起到抗血栓形成的效果^[6];川芎含有川芎生物碱成分,能通过扩张冠脉、增加血流量等,改善心肌缺血、缺氧状态^[7]。

血脂异常是冠心病发生与发展的危险因素之一,监测血脂水平对治疗冠心病与预防病情进展有重要意义。本研究结果显示,观察组疗效及各项血脂指标的改善均优于对照组($P < 0.05$),提示将益气活血通脉汤用于治疗老年冠心病心绞痛患者具有实用性及可行性。

综合上述,采用益气活血通脉汤联合西药治疗老年冠心病心绞痛患者效果显著,可有效控制病情。但是本研究观察时间较短,远期效果尚需进一步探讨。

[参考文献]

- [1] 高芳,郭灵祥,高向东,等. 中西医结合治疗冠心病心绞痛 32 例临床观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2015, 13(8): 1046- 1047.
- [2] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南(西医疾病部分)冠心病心绞痛[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011,

9(18): 143- 145.

- [3] 罗水泉. 益气活血通脉汤治疗冠心病心绞痛临床观察[J]. 中国中医急症, 2014, 23(7): 1368- 1369.
- [4] 赵忱,赵志强,王强,等. 中医药治疗冠心病心绞痛的作用机制概述[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2012, 10(5): 588- 589.
- [5] 张正伟. 益气活血方治疗冠心病心绞痛临床观察[J]. 中医临床研究, 2014, 6(32): 94, 96.
- [6] 庞晶,刘尚裕,张伟新,等. 丹参有效部位的一般药理学和长期毒性研究[J]. 中国医药生物技术, 2015, 10(1): 31- 38.
- [7] 龚彦胜,李晓宇,孙蓉,等. 基于功效与药理作用川芎抗冠心病心绞痛的物质基础研究进展[J]. 中国药物警戒, 2011, 8(11): 675- 678.

(责任编辑:吴凌)

出血性中风患者色素上皮衍生因子及相关炎性细胞因子的测定和临床意义

金岗生¹, 卢一², 冯炯¹, 陈衍¹, 胡浩宇¹, 徐宾¹, 郑水红¹, 金姬³

1. 浙江中医药大学附属金华市中医医院, 浙江 金华 321000
2. 上海交通大学医学院附属上海市第一人民医院, 上海 200080
3. 浙江大学医学院附属儿童医院, 浙江 杭州 310052

[摘要] 目的:观察出血性中风患者色素上皮衍生因子(PEDF)及相关炎性细胞因子的表达及其随病程的动态变化,并探讨临床意义。方法:采用前瞻性病例对照实验的研究方法,设置出血性中风组和正常对照组,对45例健康体检者和41例出血性中风患者在入院第1、3、7、14、28天的血清PEDF、血管内皮生长因子(VEGF)、肿瘤坏死因子- α (TNF- α)、白细胞介素-6(IL-6)、白细胞介素-8(IL-8)浓度进行检测,并计算不同病程时期的VEGF/PEDF比值。结果:出血性中风组发病第1、3、7天的血清VEGF浓度均高于正常对照组($P < 0.05$),变化趋势是第1~7天VEGF浓度逐渐增加,第7天达到高峰后开始下降,第28天降至接近正常对照组水平。与正常对照组比较,出血性中风组从发病第1天开始血PEDF浓度即降低,随着时间的增加,逐渐接近正常对照组水平。出血性中风组第1、3、7天的VEGF/PEDF值均高于正常对照组($P < 0.05$),然后缓慢降低至正常对照组水平。出血性中风组发病1、3、7、14、28天的TNF- α 、IL-6、IL-8值与正常对照组比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$)。结论:血清VEGF、PEDF及VEGF/PEDF比值变化在出血性中风患者发病过程中有重要的临床意义,而TNF- α 、IL-6、IL-8浓度变化临床意义有限,提示VEGF/PEDF比值可以作为出血性中风患者诊断与治疗的一个监测指标。

[关键词] 出血性中风;色素上皮衍生因子(PEDF);血管内皮生长因子(VEGF);肿瘤坏死因子- α (TNF- α);白细胞介素-6(IL-6);白细胞介素-8(IL-8)

[中图分类号] R743.3 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2017)02-0025-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.02.008

[收稿日期] 2016-11-03

[基金项目] 浙江省中医药科技计划项目(2013ZB141);2011年度金华市科学技术研究计划(重点)项目(2011-3-015)

[作者简介] 金岗生(1959-),男,医学硕士,主任医师,研究方向:急性脑血管疾病的临床早期治疗。

[通讯作者] 金姬, E-mail: jinji2@sina.com.cn.