

麝香保心丸辅助治疗顽固性心绞痛的临床观察

杨生平^{1*}, 黄 华², 吴 斌³(1.宁夏医科大学总医院心脏中心, 银川 750004; 2.重庆涪陵区人民医院心内科, 重庆涪陵 408000; 3.重庆石柱土家族自治县人民医院心内科, 重庆石柱 409100)

中图分类号 R542.2 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2013)16-1493-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2013.16.14

摘要 目的:观察麝香保心丸辅助治疗顽固性心绞痛的疗效和安全性。方法:将2010年10月—2011年12月住院治疗的顽固性心绞痛患者86例,随机均分为治疗组与对照组。对照组给予常规抗心绞痛治疗;治疗组在对照组治疗基础上口服麝香保心丸治疗,3粒/次,tid。2周后根据西雅图心绞痛量表观察两组患者的心绞痛发作情况、稳定状态及对患者治疗的满意程度,并观察患者躯体活动受限程度以及对疾病认识程度。结果:治疗组患者的心绞痛发作情况[(79.3±9.5)分]、心绞痛稳定状态[(83±7.9)分]、对治疗的满意度[(90.2±7.5)分]、躯体活动受限程度[(71.2±13.2)分]以及对疾病认识程度[(77.4±8.2)分]均分别较对照组[(88.3±11.4)、(63±11.5)、(78.2±9.4)、(89.2±7.8)、(71.2±13.7)分]显著改善($P<0.05$)。两组均未见严重不良反应发生。结论:麝香保心丸辅助治疗顽固性心绞痛可有效改善患者生活质量,且安全性较好。

关键词 麝香保心丸;顽固性心绞痛;疗效

Clinical Observation of Shexiang Baoxin Pill in the Treatment of Refractory Angina Pectoris

YANG Sheng-ping¹, HUANG Hua², WU Bin³(1.Heart Center, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, China; 2.Dept. of Cardiology, Chongqing Fuling District People's Hospital, Chongqing Fuling 408000, China; 3.Dept. of Cardiology, Chongqing Shizhu Tujia Nationality Autonomous County, Chongqing Shizhu 409100, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To explore therapeutic efficacy of Shexiang baoxin pills in the treatment of refractory angina pectoris. METHODS: 86 cases of refractory angina pectoris during Oct. 2010—Dec. 2011 were randomized into treatment group and control group. Control group received conventional treatment of anti-angina; treatment group was given Shexiang baoxin pills orally, 3 pills each time, tid. on the basis of control group. The angina pectoris attacks, angina pectoris stable state and treatment satisfaction were observed in 2 groups after 2 weeks according to Seattle angina questionnaire (SAQ); Limitation of body activity and improvement of the understanding of disease were also observed. RESULTS: Angina pectoris attack (79.3±9.5), angina pectoris stable state (83±7.9), satisfaction degree (90.2±7.5), limitation of physical activity (71.2±13.2) and understanding of disease (77.4±8.2) in treatment group were obviously improved, compared to angina pectoris attack (88.3±11.4), angina pectoris stable state (63±11.5), satisfaction degree (78.2±9.4), limitation of physical activity (89.2±7.8) and understanding of disease (71.2±13.7) of control group. There was no significant serious ADR found in both groups. There was statistical difference in therapeutic efficacy of 2 groups ($P<0.05$). CONCLUSION: Patients with refractory angina pectoris treated with Shexiang baoxin pills obtain sound curative effect, and there are rare adverse drug reactions.

KEY WORDS Shexiang baoxin pills; Refractory angina pectoris; Therapeutic effect

心绞痛是由于冠状动脉(以下简称冠脉)的短暂性供血不足,导致心肌一过性缺血而引起的发作性胸痛,有时可伴有放射痛,典型的心绞痛一般不超过15 min,经休息或含服硝酸甘油治疗后症状可迅速缓解。顽固性心绞痛是一种较为严重的不稳定型心绞痛,一般的治疗方法对其难以获得较好疗效^[1],患者在经过最大限度的常规药物治疗后,仍因其心绞痛症状严重、发作频繁而导致日常生活严重受限或日常体力活动不能耐受。在心绞痛发作时,其胸痛的严重程度超过典型心绞痛发作,持续时间有时可超过30 min,胸痛发作时常伴血压的下降或升高,同时常伴面色苍白、冷汗,给予含服硝酸甘油治疗疗效不佳或胸痛暂时缓解后短时间内再次发作。研究^[2]发

现,在美国大约每年有25 000~75 000例患者被诊断为顽固性心绞痛,此类患者往往病情严重、住院频率高且住院时间长、生活质量差,大多预后不良,对患者自身及社会医疗的负担极大。为寻求有效的药物治疗方法以缓解患者症状,笔者在常规药物治疗的基础上加上麝香保心丸治疗顽固性心绞痛并观察其疗效及安全性,以为临床选择适宜的治疗方案提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2010年10月—2011年12月在宁夏医科大学总医院心脏中心内科住院治疗的患者。纳入标准:(1)冠脉造影证实为复杂冠脉病变,有客观的心肌缺血依据,同时发生严重的心绞痛症状;(2)经最大限度的内科治疗效果不佳或无效,其冠脉病变不适合冠脉介入治疗或冠脉搭桥治疗,或者经过多次

* 主治医师。研究方向:动脉粥样硬化。E-mail: sorharly@163.com

冠脉介入和(或)外科手术治疗后仍有心绞痛发作;(3)无严重肝肾功能异常、麝香保心丸服用史及用药禁忌。将符合标准的86例患者按就诊顺序交替均分为对照组和治疗组。

1.2 治疗方法

两组患者入院时均进行西雅图心绞痛量表(Seattle angina questionnaire, SAQ)评测,同时均给予心绞痛的常规药物治疗,其中包括:硝酸酯类、 β 受体阻滞药、阿司匹林、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)或血管紧张素II受体拮抗药(ARB)、钙通道拮抗药、调脂药物、改善心肌代谢药物等,其中硝酸酯类、 β 受体阻滞药、ACEI或ARB类药物均给予最大耐受剂量,调脂药物均选用瑞舒他汀20 mg/d,改善心肌代谢药物均选用盐酸曲美他嗪20 mg, tid,钙通道拮抗药如无禁忌均选用地尔硫草30~90 mg,每天3~4次。治疗组在上述治疗基础上加服麝香保心丸,每次3粒, tid。

1.3 观察指标

治疗2周后,根据SAQ观察两组患者的心绞痛发作情况、

心绞痛稳定状态、患者对治疗满意度、躯体活动受限程度以及对疾病的认识程度。

1.4 统计学方法

采用SPSS 11.5统计学软件对数据进行统计、分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者一般资料比较

两组患者在平均年龄、性别、冠脉手术病史及合并高血压病、糖尿病、高脂血症等一般资料方面比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),详见表1(PCI:经皮冠状动脉介入治疗;CABG:冠状动脉旁路移植术)。

2.2 两组患者SAQ评分比较

治疗2周后,SAQ评价结果显示,治疗组患者的躯体活动受限程度、心绞痛稳定状态、心绞痛发作情况、对疾病的认识程度及对治疗的满意度均显著好于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),详见表2。

表1 两组患者一般资料比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of general data between 2 groups[case(%)]

组别	n	年龄,岁	性别		冠脉手术病史		高血压	糖尿病	高脂血症
			男性/女性	PCI/CABG					
治疗组	43	64 ± 11.22	28(65.12)/15(34.88)		13(30.23)/0(0)		39(90.70)	41(95.35)	33(76.74)
对照组	43	62 ± 12.93	30(69.77)/13(30.23)		11(25.58)/2(4.65)		37(86.05)	39(90.70)	35(81.40)

表2 两组患者治疗前后SAQ评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

Tab 2 Comparison of SAQ score between 2 groups before and after treatment(score, $\bar{x} \pm s$)

时间	躯体活动受限程度		心绞痛稳定状态		心绞痛发作情况		对疾病的认识程度		对治疗的满意度	
	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组	治疗组	对照组
治疗前	79.5 ± 17.1	79.5 ± 17.1	8.1 ± 2.1	8.4 ± 2.4	15.6 ± 3.3	15.6 ± 3.6	21.9 ± 5.1	21.9 ± 5.1		
治疗后	71.2 ± 13.2	89.2 ± 7.8	83 ± 7.9	63 ± 11.5	79.3 ± 9.5	88.3 ± 11.4	77.4 ± 8.2	71.2 ± 13.7	90.2 ± 7.5	78.2 ± 9.4

2.3 不良反应

有个别患者出现腹部不适、头痛,但多随服药时间延长而减轻。两组患者均未见严重不良反应发生。

3 讨论

麝香保心丸有一定的抗动脉粥样硬化的作用,可对抗因内膜损伤引起的炎症反应及因炎症所引起的组织纤维增生,同时具有保护血管、促进血管再生作用,可以抑制动脉粥样硬化的发展和形成,调节血脂,从而保护心肌。该药能在多环节对冠心病起治疗作用,可以短时间内扩张冠脉血管,迅速缓解心绞痛,稳定动脉内的斑块,减少缺血事件发生,能缓解心肌耗氧和氧供之间的矛盾,从根本上改善心肌供血从而减少心绞痛的发生^[3-4]。同时,有研究^[5]证实,麝香保心丸有促进血管内皮生成作用。长期使用可以降低心肌梗死及心源性猝死发生率,提高患者的生活质量^[6]。本研究结果也证实,麝香保心丸在常规治疗的基础上辅助治疗顽固性心绞痛,可在一定程度上改善顽固性心绞痛患者的症状,提高其生活质量,且安全性较好,优于单纯常规治疗($P < 0.05$)。但由于本研究观察时间较短,麝香保心丸的一些药物作用尚未充分体现。虽然目前对顽固性心绞痛的治疗取得了一些进展,但总的来说,西药治疗的效果仍然很不理想,一些新的治疗手段仍在不断探索

中,中药辅助常规药物治疗此类患者不失为一种新的尝试。

参考文献

- [1] 赵伊遐,杨天嵩.顽固性心绞痛的治疗进展[J].国际病理科学与临床杂志,2009,29(6):513.
- [2] American Heart Association - American Stroke Association. *Heart disease and stroke statistics: 2005 Update*[EB/OL]. (2008-10-08)[2012-05-10]. <http://www.americanheart.org/downloadable/heart/1105390918119HDSStats-ts2005Update.pdf>.
- [3] 肖素芹.麝香保心丸治疗不稳定型心绞痛疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2009,7(8):887.
- [4] 冯玲,付小奎,崔永强.治疗冠心病心绞痛中成药的应用现状[J].中西医结合心脑血管病杂志,2009,7(7):811.
- [5] 汪姗姗,李勇,范维琥,等.麝香保心丸对鸡胚绒毛尿囊膜及培养的血管内皮细胞的促血管生成作用[J].中国中西医结合杂志,2003,23(2):128.
- [6] 梁国才.麝香保心丸长期治疗冠心病的临床疗效观察[J].中成药,2004,26(Suppl 1):6.

(收稿日期:2012-07-09 修回日期:2013-01-04)