



DOI:10.3969/j.issn.1673-2588.2013.03.007

http://www.gjbl.net/gjblx/fileup/PDF/201303215.pdf

葛根素联合卡托普利治疗慢性心力衰竭的临床观察

王永红¹, 谢启应²

(1. 怀化市第一人民医院老年科, 湖南 怀化 418000; 2. 中南大学湘雅医院心内科, 长沙 410008)

[摘要] 目的: 比较卡托普利单药治疗及葛根素与卡托普利联合用药治疗慢性心力衰竭的疗效。方法: 选择2008年6月至2012年6月在怀化市第一人民医院治疗的148例慢性心力衰竭患者为研究对象, 将所有患者随机分为卡托普利组($n=74$)及葛根素+卡托普利联用组(实验组; $n=74$), 治疗4周后观察治疗前后临床症状的变化。结果: 治疗4周后两组的多数患者痊愈, 卡托普利组和实验组的总有效例数分别为55(74.32%)和65(87.83%)例, 两组的疗效比较, 差异有统计学意义($\chi^2=4.4048$, $P<0.05$)。结论: 葛根素与卡托普利联合治疗心力衰竭的疗效优于单用卡托普利, 值得临床推广应用。

[关键词] 心力衰竭; 卡托普利; 葛根素; 疗效

Clinical observation on the combination therapy by puerarin and captopril for patients with chronic heart failure

WANG Yonghong¹, XIE Qiyong²

(1. Department of Geriatrics, First People's Hospital of Huaihua, Huaihua Hunan 418000; 2. Department of Cardiology, Xiangya Hospital, Changsha 410008, China)

Abstract **Objective:** To compare the efficacy of treatment between captopril and the combination therapy by puerarin and captopril for patients with chronic heart failure. **Methods:** Altogether 148 patients with chronic heart failure, from the First People's Hospital of Huaihua between June 2008 and June 2012, were randomly assigned to a captopril group ($n=74$) or a captopril + puerarin group ($n=74$) after admission. Changes in clinical symptoms were observed and analyzed after 4 weeks treatment. **Results:** After treatment for 4 weeks, the most of patients in 2 groups were cured and the total effective rates for the captopril group or combination group were 55/74 (74.32%) or 65/74 (87.83%), respectively. There was significant difference in efficacy between the 2 groups ($\chi^2=4.4048$, $P<0.05$). **Conclusion:** The combination therapy by puerarin and captopril for patients with chronic heart failure is more effective than captopril treatment alone and it is worth to recommend the combination therapy for the clinical application.

Key words heart failure; captopril; puerarin; therapeutic effect

收稿日期 (Date of reception): 2013-04-03

作者简介 (Biography): 王永红, 主治医师, 主要从事心血管内科工作。

通信作者 (Corresponding author): 谢启应, Email: eagledoctor@163.com

心力衰竭又称心肌衰竭,是指心脏不能搏出同静脉回流及身体组织代谢所需相称的血液供应,往往由各种疾病引起心肌收缩能力减弱,从而使心脏的血液输出量减少,不足以满足机体的需要,并由此产生一系列症状和体征。按心力衰竭发展的速度可分为急性和慢性两种,以慢性居多。慢性心力衰竭是威胁人类健康最主要的疾病之一,是老年人死亡的主要原因^[1-3]。笔者在临床工作中观察到卡托普利对慢性心力衰竭有良好的疗效,并将卡托普利单药治疗与葛根素+卡托普利联合治疗慢性心力衰竭的疗效进行对比,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 对象

选择2008年6月至2012年6月间在怀化市第一人民医院住院并诊断为慢性心力衰竭的患者。慢性心力衰竭诊断按照美国纽约心脏病学会(New York Heart Association)心功能分级标准;中医辨证诊断治疗参照《中药新药临床研究指导原则》中心力衰竭的诊断原则。患者共148例,随机分为卡托普利组和葛根素+卡托普利联合用药实验组(实验组),每组74例。卡托普利组:男40例,女34例,年龄36~76岁,心功能II级28例,III级24例,IV级22例。实验组:男41例,女33例,年龄39~74岁,心功能II级26例,III级26例,IV级22例。两组在病情、年龄、心功能分级上差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患者均采用传统抗心力衰竭方案;即洋地黄、利尿剂常规治疗。卡托普利组在此常规治疗基础上服用卡托普利12.5~25.0 mg,每日空腹给药3次;实验组在常规治疗基础上服用卡托普利12.5~25.0 mg,每日空腹给药3次,同时加用葛根素注射液250 mL,缓慢静脉滴注,每日1次。7 d为一个疗程,4个疗程后比较两组的疗效。

1.3 疗效评定标准

治愈:心力衰竭症状、体征消失,心功能纠正到I级。好转:心力衰竭症状、体征部分消失或大部分减轻,心功能改善I级以上,而未达到I级者。无效:心力衰竭症状、体征无明显改善或反而加重甚至死亡。总有效率=(治愈+好转)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

采用SPSS14.0统计学软件进行数据的分析处理,计数资料采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效比较

卡托普利组中治愈39例,好转17例,无效18例;实验组中治愈41例,好转24例,无效9例。两组的总有效例数分别为55(74.32%)和65(87.83%)例,通过卡方检验可知卡托普利组与实验组的疗效差异有统计学意义($\chi^2 = 4.4048$, $P<0.05$)。

2.2 不良反应

卡托普利组出现刺激性干咳1例,实验组中出现刺激性干咳1例,胃肠道反应1例。两组药物不良反应差异无统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

心力衰竭患者心肌长期处于血液和能量供应不足的状态,若长时间使用正性肌力药物,将扩大能量的供需矛盾使得心肌损害更加严重,甚至导致死亡^[4-7]。虽然洋地黄的改善心力衰竭状态的效果是公认的,但是从总体治疗来看,单纯依靠正性肌力药只是暂时改善症状,不能纠正心力衰竭病理生理变化。

卡托普利为一种血管紧张素转换酶抑制剂,不仅可减轻心力衰竭症状,还可降低心力衰竭患者的病死率。其作用机制主要涉及以下两方面^[8]:1)除抑制肾素、血管紧张素系统,可达到扩张血管、抑制交感神经兴奋性的作用外,其在改善和延缓心室的重塑中也起关键作用^[9];2)抑制缓激肽的降解可使具有血管扩张作用的前列腺素生成增加,同时也有抗组织增生的作用。总之,血管紧张素转换酶抑制剂除了扩张血管、改善心力衰竭时血流动力学、减轻淤血症状外,还能维护心肌的功能、推迟心力衰竭的进展、降低远期病死率。

葛根素为一种单体黄酮化合物,具有扩血管、改善微循环、抗氧化、钙离子拮抗和 β 受体阻滞等作用,并能减轻细胞损伤^[10]。另外,葛根素可能具有调节心力衰竭时神经内分泌的作用。研究^[11-12]表明血管内皮能分泌一氧化氮、前列腺素、内皮素和血管紧张素等,心力衰竭患者的肺动脉高压以

及缺氧等因素, 导致血管内膜内分泌紊乱, 而葛根素能抑制肺动脉高压对血管内皮细胞的损伤, 清除血管内皮细胞因子因高压而产生的氧自由基, 减轻内皮细胞的损伤。

本组资料显示, 卡托普利单用与葛根素+卡托普利联合治疗慢性心力衰竭患者均取得较好的疗效(总有效率均>74%), 但葛根素+卡托普利联合用药组的疗效更佳。这可能是两药联用起到了扩张血管、改善缺血区血流, 并使得血压下降、心率减慢、心肌耗氧量减少, 从而改善心肌功能; 也可能与葛根素的通络、活血、化瘀及改善血管内皮细胞的功能有关。因此, 笔者认为采用卡托普利和葛根素联合治疗慢性心力衰竭, 疗效优于单用卡托普利, 值得临床推广应用。

参考文献

- 尚菊菊, 林谦, 张冬梅, 等. 心衰合剂对慢性心力衰竭患者作用的临床观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2012, 7(9): 768-771.
SHANG Juju, LIN Qian, ZHANG Dongmei, et al. Clinical observation of Xinshuai mixture in the treatment of chronic heart failure[J]. World Journal of Integrated Traditional and Western Medicine, 2012, 7(9): 768-771.
- 富宏, 王学美, 刘庚信, 等. 心衰宁丸治疗犬慢性心功能衰竭的实验研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2006, 12(9): 52-56.
FU Hong, WANG Xuemei, LIU Genxin, et al. Experimental study on effect of Xinshuaining pill on chronic heart failure in dogs[J]. Chinese Journal of Experimental Traditional Medical Formulae, 2006, 12(9): 52-56.
- 朱波. 心衰1号配方颗粒剂治疗心衰的临床和实验研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2009.
ZHU Bo. The clinical research and experiments of Xinshuai formula granules I in chronic heart failure[D]. Nanjing: Nanjing University of Chinese Medicine, 2009.
- Yilmaz F, Beydilli I, Kavalci C, et al. Successful electrical cardioversion of supraventricular tachycardia in a pregnant patient[J]. Am J Case Rep, 2012, 13: 33-35.
- Scheuermeyer FX, Grafstein E, Stenstrom R, et al. Safety and efficiency of calcium channel blockers versus beta-blockers for rate control in patients with atrial fibrillation and no acute underlying medical illness[J]. Acad Emerg Med, 2013, 20(3): 222-230.
- Ruwald MH, Ruwald AC, Jons C, et al. Effect of metoprolol versus carvedilol on outcomes in MADIT-CRT (Multicenter Automatic Defibrillator Implantation Trial With Cardiac Resynchronization Therapy)[J]. J Am Coll Cardiol, 2013, 61(14): 1518-1526.
- Desmoulin F, Galinier M, Trouillet C, et al. Metabonomics analysis of plasma reveals the lactate to cholesterol ratio as an independent prognostic factor of short-term mortality in acute heart failure[J]. PLoS One, 2013, 8(4): e60737.
- Hossain WA, Ehtesham MW, Salzman GA, et al. Healthcare access and disparities in chronic medical conditions in urban populations[J]. South Med J, 2013, 106(4): 246-254.
- Axmacher N, Schmitz DP, Wagner T, et al. Interactions between medial temporal lobe, prefrontal cortex, and inferior temporal regions during visual working memory: a combined intracranial EEG and functional magnetic resonance imaging study[J]. J Neurosci, 2008, 28(29): 7304-7312.
- Contreras V, Urien C, Guiton R, et al. Existence of CD8a-like dendritic cells with a conserved functional specialization and a common molecular signature in distant mammalian species[J]. J Immunol, 2010, 185(6): 3313-3325.
- Nemann CU, Walia A, Waldmann J, et al. Acute kidney injury during liver transplantation as determined by neutrophil gelatinase-associated lipocalin[J]. Liver Transpl, 2009, 15(12): 1852-1860.
- Bennett M, Dent CL, Ma Q, et al. Urine NGAL predicts severity of acute kidney injury after cardiac surgery: a prospective study[J]. Clin J Am Soc Nephrol, 2008, 3(3): 665-673.

(本文编辑 陈丽文)

本文引用: 王永红, 谢启应. 葛根素联合卡托普利治疗慢性心力衰竭的临床观察 [J]. 国际病理科学与临床杂志, 2013, 33(3): 215-217. DOI:10.3969/j.issn.1673-2588.2013.03.007

Cite this article as: WANG Yonghong, XIE Qiying. Clinical observation on the combination therapy by puerarin and captopril for patients with chronic heart failure[J]. International Journal of Pathology and Clinical Medicine, 2013, 33(3): 215-217. DOI:10.3969/j.issn.1673-2588.2013.03.007