

曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察



郝爱英

摘要:目的 观察曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛的临床疗效及其对血脂的影响。方法 将 110 例冠心病心绞痛病人随机分为对照组和联合组,每组 55 例。在常规治疗基础上,对照组给予瑞舒伐他汀治疗,每次 10 mg,每日 1 次,连续治疗 8 周;联合组在对照组的基础上加用曲美他嗪,每次 20 mg,每日 1 次,连续应用 8 周。比较两组临床疗效及治疗前后血脂、心功能变化。结果 联合组临床总有效率高于对照组(89.1%与 74.5%, $P < 0.05$);治疗后,联合组血脂指标、心功能改善均优于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛,可明显改善病人血脂指标及心功能,提高临床疗效。

关键词:冠心病心绞痛;曲美他嗪;瑞舒伐他汀;血脂;心功能

中图分类号:R541.4 R256.2 **文献标识码:**B **doi:**10.12102/j.issn.1672-1349.2019.19.053

冠心病心绞痛是因冠状动脉粥样硬化引起的一种心血管疾病,临床主要表现为心绞痛、心悸、胸闷等症状,严重影响病人身心健康与生活质量^[1]。冠心病心绞痛已经成为我国仅次于脑血管病的第二位死因疾病^[2],冠心病心绞痛病人可发生胸痛、胸闷等不适症状,对日常生活带来不便,造成生活质量下降,情绪激动可能会引起冠心病心绞痛急性发作,抢救不及时可能会威胁病人的生命^[3-4]。曲美他嗪、瑞舒伐他汀均是临床上治疗冠心病心绞痛的常用药物,但单一用药疗效有限。本研究观察曲美他嗪联合瑞舒伐他汀对冠心病心绞痛病人血液流变学及血脂的影响,探讨其作用机

制。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选取 2017 年 1 月—2018 年 12 月收治的冠心病心绞痛病人 110 例,诊断符合 2013 年欧洲心脏病协会冠心病心绞痛诊断标准及 2010 年中华人民共和国卫生行业标准《冠状动脉粥样硬化性心脏病诊断标准》。男 65 例,女 45 例;年龄 50 岁~83 岁,纽约心脏病协会(NYHA)心功能分级Ⅱ级~Ⅳ级。采用随机数字表法分为联合组和对照组,各 55 例。经统计学处理,两组病人性别、年龄、病程、NYHA 分级比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组病人基础资料比较

组别	例数	年龄 (岁)	性别(例)		病程 (年)	NYHA 分级(例)		
			男	女		Ⅱ级	Ⅲ级	Ⅳ级
对照组	55	50.13±3.45	39	16	6.10±1.54	25	20	10
联合组	55	50.09±3.76	36	19	6.22±1.63	26	21	8

注:两组各项比较, $P > 0.05$ 。

1.2 排除标准 ①严重心脏疾病以及肝肾功能障碍或存在血液系统疾病的病人;②合并恶性肿瘤病人;③合并有精神疾病或意识障碍现象;④对本研究药物过敏或不耐受病人;⑤病人的依从性较差或不愿接受本次研究随访。

1.3 治疗方法 所有病人都采用常规基础治疗:利尿剂、 β 受体阻滞剂、抗血小板聚集、钙通道阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂(ACEI)和抗凝等治疗。对照组

给予瑞舒伐他汀(鲁南贝特制药有限公司生产)治疗,每次 1 片(10 mg),每日 1 次,每晚睡前口服,连续治疗 8 周。联合组在对照组的基础上联合应用盐酸曲美他嗪片[施维雅(天津)制药有限公司生产]治疗,每次 20 mg,每日 1 次。两组疗程均为 8 周。

1.4 观察指标

1.4.1 实验室指标 治疗前后,分别检测病人三酰甘油(TG)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)及高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)指标。

1.4.2 心功能检测 采用超声心动图检测两组左室收缩末期内径(LVESD)、左室舒张末期内径(LVEDD)以及左室射血分数(LVEF)。

1.4.3 安全性指标 观察两组治疗过程中药物不良反应发生情况。

作者单位 中国人民解放军 62739 部队门诊部(太原 030027),E-mail: 1415740973@qq.com

引用信息 郝爱英.曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛的临床疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2019,17(19):3067-3069.

1.5 疗效评定标准 参照《冠心病心绞痛心绞痛诊断和治疗建议》^[5]制订。显效:病人心绞痛发作较治疗前减少 80% 以上,心电图恢复正常或基本正常;有效:病人心绞痛发作较治疗前减少 50%~80%,心电图显示 ST 段回升在 0.05 mV 以上,但在正常以下;无效:病人心绞痛发作较前未显著改善或增加,心电图 ST 段无变化。

1.6 统计学处理 所有数据采用 SPSS 18.0 软件进行统计分析。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验进行统计分析,计数资料用率(%)表示,采用 χ^2 检验和秩或检验进行统计分析, $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组治疗前后血脂比较(见表 2)

表 2 两组治疗前后血脂比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	TG(mmol/L)	TC(mmol/L)	LDL-C(mmol/L)	HDL-C(mmol/L)
联合组	55	治疗前	3.58±0.26	6.64±1.25	5.98±0.28	1.21±0.23
		治疗后	1.56±0.36 ¹⁾²⁾	2.21±1.16 ¹⁾²⁾	2.58±0.29 ¹⁾²⁾	1.78±0.96 ¹⁾²⁾
对照组	55	治疗前	3.26±0.32	6.53±1.24	5.83±0.96	1.28±0.24
		治疗后	2.25±0.57 ¹⁾	3.29±1.28 ¹⁾	3.13±0.27 ¹⁾	1.33±0.52 ¹⁾

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

2.2 两组临床疗效比较(见表 3)

表 3 两组临床疗效比较

组别	例数	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
联合组	55	23	26	6	89.1 ¹⁾
对照组	55	18	23	14	74.5

与对照组比较,1) $P < 0.05$

2.3 两组心功能比较(见表 4)

表 4 两组心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	LVEDS(mm)	LVEDD(mm)	LVEF(%)
联合组	55	治疗前	35.25±1.38	51.68±1.62	39.26±4.39
		治疗后	26.18±1.43 ¹⁾	45.56±1.37 ¹⁾	58.21±4.41 ¹⁾
对照组	55	治疗前	35.36±1.47	51.64±1.56	39.24±4.31
		治疗后	32.32±1.34 ¹⁾²⁾	49.26±1.38 ¹⁾²⁾	45.31±5.29 ¹⁾²⁾

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

2.4 不良反应 对照组出现头痛 2 例,胃肠道反应 3 例,不良反应发生率为 9.1%;联合组出现头痛 1 例,胃肠道反应 2 例,不良反应发生率为 5.4%。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

冠心病心绞痛发病机制与冠状动脉粥样斑块不稳定、血栓形成、心肌供血不足及微血管狭窄等因素有关^[6]。曲美他嗪属于冠状动脉扩张药物,是一种哌嗪类衍生物,通过保护细胞在缺氧或缺血情况下的能量代谢,阻止细胞内 ATP 水平的下降,从而保证了离子泵的正常功能和透膜钠-钾流的正常运转,维持细胞内环境的稳定^[7]。使能量代谢从脂肪酸氧化转移到葡萄糖氧化,利用有限的氧产生更多的 ATP 并增加磷脂的合成,从而提高心肌收缩功能,保护心肌细胞膜,减少

组织酸中毒,因此,曲美他嗪可有效起到明显保护心肌的作用^[8]。曲美他嗪可以维持心脏和神经感觉器官在缺血和缺氧情况下的能量代谢,增加冠状动脉血流储备,能延迟运动诱发的缺血发生,显著降低心绞痛发作频率和硝酸甘油消耗量,对血流动力学无明显影响^[9]。

瑞舒伐他汀是他汀类药物的第三代药物,是新型的他汀类药物之一^[10]。对于他汀类药物,目前临床上应用最广泛的血脂调节药物,除了血脂调节以外,他汀类药物还具有稳定斑块、抗炎、延缓动脉粥样硬化等方面的作用,是目前心血管疾病一、二级预防的常用药之一^[11-12]。瑞舒伐他汀具有更好的降低 LDL-C 醇和提高 HDL-C 的作用,并且具有更好的耐受性,副作用更低和独特的药代动力特征^[13]。

本研究显示,联合组临床总有效率高高于对照组

(89.1%与74.5%, $P < 0.05$), 联合组疗效优于对照组 ($P < 0.05$); 治疗后, 联合组血脂指标改善优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 提示曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛的临床疗效及改善血脂程度优于单用瑞舒伐他汀。治疗后, 联合组心功能改善也明显优于对照组 ($P < 0.05$), 提示曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛可有效改善病人心功能。

综上所述, 曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗冠心病心绞痛能够明显改善病人临床症状, 且有降低血脂、改善心功能的作用。

参考文献:

[1] 杨功焕. 中国人群死亡及其危险因素、流行水平、趋势和分布[M]. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2005: 111.
 [2] 陈灏珠, 林果为. 实用内科学[M]. 6版. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 1366.
 [3] HER A Y, CHO K I, SINGH G B, et al. A Comparison of periprocedural myocardial infarction between paclitaxel-coated balloon and drug-eluting stent on, de novo, coronary lesions[J]. Yonsei Medical Journal, 2017, 58(1): 1-5.
 [4] POERNER T C, DUDERSTADT C, GOEBEL B, et al. Fractional flow reserve-guided coronary angioplasty using paclitaxel-coated balloons without stent implantation: feasibility, safety and 6-month results by angiography and optical coherence tomography[J]. Clinical Research in Cardiology, 2017, 106(1): 18-27.

[5] 中华医学会心血管病分会. 冠心病心绞痛诊断和治疗建议[J]. 中华心血管病杂志, 2000, 28(6): 409-412.
 [6] 胡小李, 肖春晖, 王娟梅. 曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗老年冠心病不稳定型心绞痛临床观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2012, 22(5): 26-27.
 [7] 吴卉. 曲美他嗪联合瑞舒伐他汀治疗老年冠心病不稳定型心绞痛的临床观察[J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2018, v. 6(04): 121-122.
 [8] 张庆红. 曲美他嗪治疗冠心病心绞痛 33 例临床观察[J]. 临床和实验医学杂志, 2010, 9(3): 45.
 [9] 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.
 [10] 焦文萍, 任旭爱, 赵志林, 等. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀治疗冠心病心绞痛的疗效比较[J]. 现代药物与临床, 2018, 33(10): 71-74.
 [11] 冯浩丽. 人参合桃红四物汤联合瑞舒伐他汀对冠心病心绞痛病人心功能及血脂的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(21): 101-103.
 [12] 张艳辉, 邢佳依, 戚秀娟, 等. 瑞舒伐他汀与阿托伐他汀对冠心病心绞痛患者的疗效及血脂的影响[J]. 心血管康复医学杂志, 2018, 27(2): 42-45.
 [13] CHMIELA M, GAJEWSKI A, RUDNICKA K. Helicobacter pylori vs coronary heart disease searching for connections[J]. World J Cardiol, 2015, 7(4): 187-203.

(收稿日期: 2019-04-25)

(责任编辑: 王雅洁)

国医大师吕景山治疗月经性偏头痛临证经验

李彩萍¹, 吕景山²



摘要: 分析国医大师吕景山教授综合运用补益肝肾、调理气血、疏通经络的治疗原则, 结合对药应用治疗顽固性月经性偏头痛这慢性病, 疗效显著。

关键词: 月经性偏头痛; 吕景山; 名医经验; 对药

中图分类号: R747.2 R255 文献标识码: C doi: 10.12102/j.issn.1672-1349.2019.19.054

第二届国医大师吕景山在 60 年的医学实践中, 综合运用补益肝肾、调理气血、疏通经络的治疗原则, 结合对药应用, 对治疗顽固性月经性偏头痛颇有建树。吕大师善于治疗疑难杂症, 探索出对顽固性月经性偏头痛主要综合运用补益肝肾、调理气血、疏通经络的治

疗原则, 在临证中加减变化, 结合对药应用, 临床疗效显著。

1 月经性偏头痛的发病原因

顽固性偏头痛是一侧或双侧额部、颞部、眼眶周围、后枕部为主的反复发作的剧烈头痛, 头痛性质为波动性疼痛, 但也有胀痛、紧缩感等非波动性疼痛, 疼痛发作时伴有恶心、呕吐或怕光、怕声音等症状。世界卫生组织将严重的偏头痛甚至类同于痴呆、四肢瘫痪和严重精神疾病。有报道称我国有近 3 000 万人患偏头痛, 约 50% 的女性偏头痛病人的头痛发作和月经周期存在相关性^[1]。

作者单位 1.山西中医药大学第二临床学院(太原 030619), E-mail: licaiping06@163.com; 2.山西省针灸研究所

引用信息 李彩萍, 吕景山. 国医大师吕景山治疗月经性偏头痛临证经验[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(19): 3069-3071.