

硝苯地平联合六味地黄丸治疗原发性高血压临床观察

Clinical observation of treating hypertension with nifedipine combined Liuwei Dihuang Wan

李艳

(昆明市东川区第二人民医院, 云南 昆明, 654100)

中图分类号: R544.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0047-01 证型: BDG

【摘要】目的: 观察硝苯地平联合六味地黄丸治疗高血压的疗效。方法: 选取 2009 年 1 月~2011 年 1 月在我院就诊的确诊为高血压的 120 例患者随机分为 A、B、C 三组各 40 例, A 组给予六味地黄丸, B 组给予硝苯地平, C 组给予硝苯地平和六味地黄丸, 用药 18 周后检测血清中免疫球蛋白 IgG 和补体 C 的变化, 比较三组血压控制情况和临床症状改善。结果: 三组患者的临床症状均得到改善, A 组血压下降不明显, 但 IgG 及 C 较治疗前降低, B 组血压控制比较满意, C 组血压得到理想控制。结论: 硝苯地平联合六味地黄丸治疗高血压比单用硝苯地平更有效, 值得临床广泛推广。

【关键词】 高血压; 硝苯地平; 六味地黄丸

【Abstract】 Objective: To observe the combined nifedipine Liuweidihuangwan the efficacy of treatment of hypertension. METHODS: In January 2009 January 2011 in our hospital diagnosed with hypertension, 120 patients were randomly divided into A, B, C three groups of 40 cases, A group was given the LDB, B group was given nitrate benzene horizon, C group were given nifedipine and Liu Wei Di Huang Wan, after 18 weeks treatment serum immunoglobulin IgG and complement C changes, compared three groups of blood pressure control and clinical symptoms improved. Results: Three patients with clinical symptoms were improved, A group of blood pressure is not obvious, but IgG and C lower than before treatment, B group blood pressure control is satisfied, C group to be the ideal blood pressure control. Conclusion: Nifedipine joint Liuweidihuangwan the treatment of hypertension is more effective than nifedipine alone, is worthy of extensive promotion.

【Keywords】 Hypertension; Nifedipine; Liuwei Dihuang Wan

原发性高血压 (EHT) 发病机制非常复杂, 是一种多因素的疾病, 高血压是临床上心脑血管疾病的主要危险因素, 只有保持长期有效的降压治疗, 才能有效减少心脑血管疾病的发生发展。中医辨证认为高血压的病因是阴虚阳亢, 故本研究在西药治疗的基础上加用六味地黄丸, 取得了满意的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

根据 WHO 规定的高血压的诊断标准^[1], 收集 2009 年 1 月~2011 年 1 月在我院门诊就诊的原发性高血压患者 140 例, 随机分为 A、B、C 三组, 男 78 例, 女 62 例, 年龄 49~71 岁, 平均 57 岁, 病程 1~18 年, 平均 10 年; 三组患者在性别、年龄、病情程度及病理间无显著差异 ($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

A 组: 给予六味地黄丸 6g, 口服, 2 次/d。

B 组: 给予硝苯地平缓释片 (10mg/片), 2 次/d, 每次 1 片。

C 组: 给予硝苯地平缓释片 (10mg/片), 2 次/d, 每次 1 片, 同时六味地黄丸 6g, 口服, 2 次/d。

1.3 观察方法

于治疗开始前 1 天和最后 1 天, 同一医生以标准台式血压计测右臂血压, 同时抽取静脉血 3ml 用来检测血清免疫球蛋白 IgG 和补体 C₃。治疗前后的血压测量须都在右侧肢体固定时间测得。血清免疫球蛋白的检测采用流速浊度法, 使用美国 BeckmAM 免疫化学分析仪, 补体 C₃ 测定采用单向琼脂扩散法。

1.4 统计方法

采用 SPSS17.0 统计软件对结果进行处理。计量资料采用 *t* 检验, 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

本研究三个组的血清免疫球蛋白和补体 C₃ 的平均水平见表 1。A 组和 C 组免疫球蛋白 IgG 和补体 C₃ 明显下降 ($P>0.05$)。B 组对患者各项免疫指标影响不大 ($P>0.05$), 三组间差异不明显 ($P>0.05$)。

表 1 三组治疗前后血清免疫球蛋白和补体变化比较

组别	人数	治疗前		治疗后		P 值
		IgG (g/L)	C ₃ (mg/L)	IgG (g/L)	C ₃ (mg/L)	
A 组	40	13.5±3.8	904.9±123.8	11.3±3.1	856.4±110.7	<0.05
B 组	40	13.4±2.9	913.7±102.3	13.3±2.5	910.6±125.7	>0.05
C 组	40	14.1±1.9	909.5±111.6	11.5±2.8	857.3±108.7	<0.05

3 讨论

在本次研究中, A 组和 C 组患者在服用药物治疗 18 周后, 血清 IgG、C₃ 水平较治疗前明显降低 ($P<0.05$), 而 B 组患者改善不明显, 说明单独的降压药不能进行免疫调节, 而六味地黄丸可以对原发性高血压患者的体液免疫有明显的调节作用^[3], 弥补了降压药的不足。A 组虽降压不明显 ($P<0.05$), 但与硝苯地平联用降压效果比单独使用硝苯地平效果更好 ($P<0.05$)。且二者联用改善高血压患者临床症状的作用也比单独使用疗效要好 ($P<0.05$)。C 组集硝苯地平的降压和六味地黄

丸的滋阴补肾为一体, 不仅调节了体液免疫, 也理想地控制了血压, 明显的改善了患者的临床症状。本研究证实: 硝苯地平联合六味地黄丸治疗原发性高血压不仅在宏观体征有治疗作用, 还在微观变化有调节作用, 值得临床推广。

参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中国高血压防治指南 (1999 年版) [J]. 高血压杂志, 2000(1):99-100
- [2] 童树洪. 六味地黄丸作用机理探讨 [J]. 中药天地, 2001, 10(8):45

编号: ER-11102901 (修回: 2011-11-25)