

丹红注射液对不稳定型心绞痛者的干预观察及研究

Observation and reseaching on the intervention of Danhong injection against patients with unstable angina

赖吉珍

(广西桂平市中医医院, 广西 桂平, 537200)

中图分类号: R541.4 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0020-02 证型: BDG

【摘要】 目的: 观察与研究丹红注射液对不稳定型心绞痛的干预效果, 以期评价其疗效。方法: 选取 76 例不稳定型心绞痛者给予常规治疗加用丹红注射液且作为试验组, 另外于同期再选取仅给以常规治疗的不稳定型心绞痛者 75 例且作为对照组, 同时对两组治疗效果、心绞痛发作情况和随访结果进行观察与所得数据的统计学处理分析。结果: 两组患者治疗总有效率相比 $\Delta P < 0.05$ 、发作次数和持续时间分别相比 $\Delta P < 0.05$ 、半年后心血管事件发生率相比 $\Delta P < 0.05$ 。结论: 丹红注射液对不稳定型心绞痛干预效果显著, 是一种合理的治疗方案。

【关键词】 丹红注射液; 不稳定型心绞痛; 效果

【Abstract】 Objective: To observe and research on the Danhong injection for unstable angina intervention effect, in order to evaluate its efficacy. Methods: 76 patients with unstable angina given conventional treatment plus Danhong injection as test group, selected another in the same period only given conventional treatment of unstable angina in 75 patients as control group, observed the efficacy, angina attack and follow-up results, statistical processing and analysis of the data obtained. Results: Compared the total efficiency of two groups of patients $\Delta P < 0.05$, compared the number of episodes and duration respectively, $\Delta P < 0.05$, after six months, compared the incidence of cardiovascular events $\Delta P < 0.05$. Conclusion: Danhong injection has a significant effect on intervention unstable angina, it is a reasonable treatment options.

【Keywords】 Danhong injection; Unstable angina; Effect

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.007

不稳定型心绞痛作为一种介于稳定型心绞痛与急性心肌梗死之间的心绞痛综合症, 一旦病情控制不理想, 极易向急性心肌梗死方向转变而增加其死亡率^[1]; 目前对于该病的治疗以抗血小板聚集、抗凝和硝酸酯类为主, 为了进一步提高治疗效果、延缓疾病进展, 我们本次利用丹红注射液对不稳定型心绞痛者进行干预处理, 现观察与研究如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

表 1 两组患者临床资料对比

组别	例数	男	女	年龄 (岁)	心绞痛分类 (例)			发作次数 (次/周)	持续时间 (min/次)
					初发劳力型	恶化劳力型	静息性心绞痛		
试验组	76	45	31	55.00±1.50	25	35	16	5.75±1.50	6.85±1.00
对照组	75	44	31	56.00±2.00	26	34	15	5.90±1.00	6.70±1.00

1.2 治疗方法

试验组患者给予常规治疗加用丹红注射液, 其中常规治疗包括吸氧、硝酸酯类药物 (单硝酸异山梨酯)、 β 受体阻滞剂 (倍他乐克)、钙离子拮抗剂 (尼莫地平) 以及阿司匹林抗血小板聚集等相关对症处理及一般支持治疗; 在上述常规治疗基础上

于 2009 年 4 月~2012 年 2 月选取 76 例不稳定型心绞痛者, 同时所有患者均符合 2000 年中华医学会心血管病学分会所制定的《不稳定性心绞痛诊断和治疗建议》^[2] 诊断标准; 本次入选的 76 例不稳定型心绞痛者无急性心肌梗死、心力衰竭、合并严重并发症以及以往应用过丹红注射液者。76 例不稳定型心绞痛者给以常规治疗加用丹红注射液且作为试验组, 另外于同期再选取仅给以常规治疗的不稳定型心绞痛者 75 例且作为对照组; 对两组患者临床资料给以统计学处理分析后显示两组患者具有可比性, 即 $P > 0.05$, 具体见表 1 所示。

加用丹红注射液 40ml+5% 葡萄糖注射液 250ml 静脉点滴, 7d 为 1 个疗程, 连续观察 2 个疗程。

对照组患者则单纯给予上述常规治疗措施。

1.3 治疗效果评估标准

参考《心血管药物临床试验评价方法的建议》^[3]: ①显效:

心绞痛发作次数和持续时间较治疗前下降>80%、心电图缺血性 ST 段恢复>0.1mV 或恢复正常;②有效:心绞痛发作次数和持续时间下降 50%~80%且缺血性 ST 段恢复 0.05~0.1mV 或主导联 T 波变浅>50%;③无效:心绞痛发作次数和持续时间下降<50%,心电图无明显变化、甚至病情加重。

1.4 统计学处理

本次观察所得数据均利用统计学软件 SPSS10.0 进行统计

处理,其中对于符合正态分布的计量数据采取 t 检验,不符合正态分布的计量资料采用 Mann-WhitneyU 检验;计数数据采用秩和检验,数据比较显示 $P<0.05$ 时提示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果对比

见表 2。

表 2 两组患者治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
试验组	76	45 (59.21)	27 (35.53)	4 (5.26)	72 (94.74) [▲]
对照组	75	29 (38.67)	32 (52.46)	14 (18.67)	61 (81.33)

注:两组患者治疗总有效率相比 $Z=5.42$ 、[▲] $P<0.05$,提示试验组治疗措施优于对照组。

2.2 两组患者心绞痛发作情况统计

见表 3。

表 3 两组患者心绞痛发作情况对比

组别	治疗前		治疗后	
	发作次数(次/周)	持续时间(min/次)	发作次数(次/周)	持续时间(min/次)
试验组	5.75±1.50	6.85±1.00	1.50±0.50 ^{▲▲}	1.20±1.00 ^{▲▲}
对照组	5.90±1.00	6.70±1.00	2.00±1.00 [▲]	2.50±1.00 [▲]

注:两组患者治疗前后发作次数和持续时间分别相比^{▲▲} $P<0.01$,[▲] $P<0.05$,而治疗后两组患者发作次数和持续时间分别相比[◆] $P<0.05$,[▲] $P<0.05$,提示试验组治疗措施能明显缓解心绞痛发作次数及发作时间。

2.3 两组患者半年后随访结果

见表 4。

表 4 两组患者半年后随访结果 [n (%)]

组别	例数	心肌梗死	心源性猝死	合计
试验组	76	2 (2.63)	0 (0.00)	2 (2.63) [▲]
对照组	75	7 (9.33)	2 (2.67)	9 (12.00)

注:两组患者半年后心血管事件发生率相比 $Z=9.85$ 、[▲] $P<0.05$,提示试验组治疗措施能明显改善患者预后、降低心血管事件发生率。

3 分析

研究显示不稳定型心绞痛的发生多是在冠状动脉粥样硬化基础上存在有冠脉不稳定的粥样斑块破裂、斑块内出血、斑块纤维帽发生裂隙、表面血小板聚集以及冠脉痉挛致使局部心肌血流量显著下降而导致心肌急剧、暂时性的缺血缺氧^[4]。而对于该病的西医治疗原则中抗血小板聚集、硝酸酯类和 β 受体阻滞剂等常规治疗常会对部分不稳定型心绞痛效果欠佳。

鉴于此种情况,我们本次利用具有活血化瘀功效的丹红注射液对不稳定型心绞痛进行干预,从表 2 中结果可以看出丹红注射液在治疗不稳定型心绞痛中效果显著,同时表 3 中心绞痛发作次数与时间以及表 4 心血管事件随访数据均显示丹红注射液能明显减少心绞痛发作次数和发作时间且可以有效降低心血管事件的发生率,所以我们认为丹红注射液可以有效治疗不稳定型心绞痛。因为丹红注射液系由丹参和红花中所提取的有效成分构成,研究显示^[5]丹参中的有效成分(丹参酚酸和丹参酮)可以扩张冠脉、增加冠脉血流量、降低血管阻力、增加红细胞变形能力、改善微循环、清除自由基、抗脂质过氧化损伤、提高心肌细胞耐受力,同时还具有肝素样抗凝作用且相对肝素安全系数高;红花中所含红花黄色素、红花醌甙等具有防止血

栓形成、促进血栓溶解、扩张血管、减轻缺血一再灌注损伤等功效。

总而言之,丹红注射液对不稳定型心绞痛干预效果显著,能明显减少心绞痛发作次数、缩短发作时间且可有效阻止不稳定型心绞痛向心肌梗死方向转变,因此是一种合理的治疗方案。

参考文献:

- [1]叶任高,陆再英.内科学[M].7版.北京:人民卫生出版社,2008:284
- [2]中华医学会心血管病学分会,中华心血管病杂志编辑委员会.不稳定型心绞痛诊断和治疗建议[J].中华心血管病杂志,2002,28(6):409
- [3]高润霖,吴宁,胡大一,等.心血管病治疗指南和建议[M].北京:人民军医出版社,2004:1-9
- [4]滕政杰,柳树英.丹红注射液治疗不稳定型心绞痛 34 例[J].甘肃中医,2009,22(3):281-282
- [5]王妍焱,李洪宇,齐红梅.丹红注射液治疗不稳定型心绞痛的临床观察[J].当代医学,2009,15(16):126-129

编辑:闫丽娜 编号:EA-120813130(修回:2012-11-06)