

地奥心血康胶囊联合艾司洛尔治疗不稳定型心绞痛的疗效观察

许恩文, 方 昱

安徽省第二人民医院 心血管内二科, 安徽 合肥 230011

摘要:目的 研究地奥心血康胶囊联合盐酸艾司洛尔注射液治疗不稳定型心绞痛的临床疗效。方法 选取 2017 年 8 月—2018 年 8 月安徽省第二人民医院收治的 120 例不稳定型心绞痛患者作为研究对象, 将所有患者采用随机数字表法分为两组, 每组各 60 例。对照组患者给予盐酸艾司洛尔注射液, 静脉注射负荷量 0.5 mg/(kg·min), 1 min 后维持剂量为 0.05 mg/(kg·min); 治疗组在对照组的基础上口服地奥心血康胶囊, 2 粒/次, 3 次/d。两组患者持续治疗 1 周。观察两组患者的临床疗效和心电图疗效, 同时比较两组治疗前后的临床症状和心功能指标水平。**结果** 治疗后, 对照组临床疗效和心电图疗效分别为 81.67%、81.67%, 分别显著低于治疗组的 95.00%、95.00%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者心电图 ST 段位移、心绞痛持续时间和心绞痛发作频率均明显降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组临床症状指标显著低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者心排出量 (CO)、心脏指数 (CI) 和左室射血分数 (LVEF) 水平均显著高于治疗前, 左室舒张末期容积 (LEDV) 和左室收缩末期容积 (LESV) 水平均显著降低, 同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后, 治疗组心功能指标明显优于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 地奥心血康胶囊联合盐酸艾司洛尔注射液治疗不稳定型心绞痛具有较好的临床疗效, 能够显著改善心绞痛症状和心功能指标, 安全性较高, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 地奥心血康胶囊; 盐酸艾司洛尔注射液; 不稳定型心绞痛; 临床症状; 心功能指标

中图分类号: R972 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2019)08 - 2298 - 04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2019.08.010

Clinical observation of Di'ao Xinxuekang Capsules combined with esmolol in treatment of unstable angina pectoris

XU En-wen, FANG Yu

Department of Cardiovascular Medicine, Anhui Second People's Hospital, Hefei 230011, China

Abstract: Objective To study the clinical efficacy of Di'ao Xinxuekang Capsules combined with Esmolol Hydrochloride Injection in treatment of unstable angina pectoris. **Methods** Patients (120 cases) with unstable angina pectoris in Anhui Second People's Hospital from August 2017 to August 2018 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 60 cases. Patients in the control group were iv administered with Esmolol Hydrochloride Injection 0.5 mg/(kg·min), maintenance dose of 0.05 mg/(kg·min) after 1 min. Patients in the treatment group were po administered with Di'ao Xinxuekang Capsules on the basis of the control group, 2 grains/time, three times daily. Patients in two groups were treated for one week. After treatment, the clinical efficacy and electrocardiogram efficacy were evaluated, and the clinical symptoms and cardiac function indicator levels in two groups before and after treatment were compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy and electrocardiogram efficacy in the control group were 81.67% and 81.67%, which were significantly lower than 95.00% and 95.00% in the treatment group, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, ST segment displacement of electrocardiogram, duration and attack frequency of angina pectoris in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). After treatment, the clinical symptom indicators in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the levels of CI, CO, and LVEF in two groups were significantly increased, but the levels of LEDV and LESV were decreased, the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). After treatment, the cardiac function indicator levels in the treatment group were significantly better than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Di'ao Xinxuekang Capsules combined with Esmolol Hydrochloride

收稿日期: 2019-03-03

作者简介: 许恩文 (1977—), 男, 安徽池州人, 主治医师, 硕士, 研究方向为冠心病的诊断及治疗。E-mail: fyz637636@163.com

Injection has a good clinical effect in treatment of unstable angina pectoris, can significantly improve the symptoms of angina pectoris and cardiac function indicators, with high safety, which has a certain clinical application value.

Key words: Di'ao Xinxuekang Capsules; Esmolol Hydrochloride Injection; unstable angina pectoris; clinical symptoms; cardiac function

不稳定型心绞痛主要是由于患者心脏冠状动脉粥样硬化导致冠脉血管发生堵塞造成心肌供血不足,引起缺血缺氧而导致出现一系列心绞痛症状^[1]。目前在临床上用于不稳定型心绞痛治疗的常用药物包括 β 受体阻滞剂、钙拮抗剂和抗血小板药物等。艾司洛尔是一种选择性 β_1 肾上腺素受体阻滞剂,具有起效快、作用时间短等特点,在临床上可用于治疗冠心病心绞痛^[2]。地奥心血康胶囊是穿龙薯蓣根茎或黄山的提取物,具有活血化瘀、行气止痛的功效^[3]。本研究选取安徽省第二人民医院收治的120例不稳定型心绞痛患者作为研究对象,探讨联合地奥心血康胶囊和艾司洛尔用于治疗不稳定型心绞痛的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取安徽省第二人民医院2017年8月—2018年8月收治的120例不稳定型心绞痛患者作为研究对象,其中男81例,女39例;年龄42~85岁,平均(67.21±11.20)岁。

纳入标准:(1)所有患者均符合不稳定型心绞痛的诊断标准^[4];(2)所有患者均知情同意。

排除标准:(1)患者合并肝肾功能不全;(2)患有精神疾病、心肌梗死、心律失常、等疾病;(3)患者对本研究所用药物过敏。

1.2 分组和治疗方法

将所有患者采用随机数字表法分为两组,每组各60例。其中对照组男41例,女19例;年龄42~52岁,平均(67.93±12.07)岁。治疗组男40例,女20例;年龄45~85岁,平均年龄(66.48±10.32)岁。两组患者的男女性别、年龄等一般资料具有临床可比性。

对照组患者给予盐酸艾司洛尔注射液[齐鲁制药(海南)有限公司生产,规格2 mL:0.2 g,批号160213、180425],静脉注射负荷量0.5 mg/(kg·min),1 min后维持剂量为0.05 mg/(kg·min);治疗组在对照组治疗的基础上口服地奥心血康胶囊(成都地奥制药集团有限公司生产,规格0.1 g/粒,批号160314、170521),2粒/次,3次/d。两组患者持续治疗1周。

1.3 疗效判定标准

1.3.1 临床疗效判定标准^[5] 显效:心电图达到大致正常,主要症状消失;有效:心电图改善,主要症状减轻;无效:与治疗前比较,心电图基本相同,主要症状没有改善;加重:较治疗前比较,主要症状、心电图出现加重。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.3.2 心电图疗效标准^[5] 显效:治疗后,心电图恢复达到正常;有效:ST段降低但没有达正常水平;无效:心电图与治疗前基本相同;加重:ST段降低0.05 mV以上。

总有效率=(显效+有效)/总例数

1.4 观察指标

1.4.1 临床症状指标 两组患者于治疗前后分别记录心电图ST段位移、心绞痛持续时间和心绞痛发作频率。

1.4.2 心功能指标 两组患者于治疗前后使用多普勒超声心动图测定左室射血分数(LVEF)、左室舒张末期容积(LEDV)、左室收缩末期容积(LESV)、心排出量(CO)和心脏指数(CI)水平。

1.5 不良反应观察

对比两组头晕、皮疹等不良反应发生情况。

1.6 统计学分析

所有数据均采用SPSS 19.0软件处理。计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效20例,有效29例,临床总有效率为81.67%;治疗组显效23例,有效34例,临床总有效率为95.00%。两组临床有效率进行比较,治疗组较高($P<0.05$),见表1。

2.2 两组心电图疗效比较

治疗后,对照组显效18例,有效31例,无效4例,心电图总有效率为81.67%;治疗组显效22例,有效35例,无效1例,心电图疗效总有效率为95.00%。两组患者心电图疗效进行比较,治疗组较高($P<0.05$),见表2。

2.3 两组临床症状比较

治疗后,两组患者心电图ST段位移、心绞痛

持续时间和心绞痛发作频率均低于治疗前，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；治疗后，治疗组改善程度显著优于对照组，两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 3。

2.4 两组心功能指标比较

治疗后，两组患者 CO、CI 和 LVEF 水平均显著升高，LEDV、LESV 水平均显著降低，同组治疗前后比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；治疗后，治疗组患者心功能指标的改善程度优于对照组，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 4。

2.5 两组不良反应发生率比较

治疗期间，对照组患者发生低血压 4 例，头晕、

恶心 3 例，不良反应发生率为 11.67%；治疗组患者发生低血压 5 例，头晕、恶心 1 例，不良反应发生率为 10.00%。两组不良反应发生率比较差异无统计学意义，见表 5。

3 讨论

不稳定型心绞痛在临床上又称为上升性心绞痛或梗死前综合症，主要是由于冠状动脉发生粥样硬化，当血栓形成或斑块发生破裂出血时，能够导致血管痉挛或狭窄，从而导致心肌出现缺血缺氧，引发心绞痛^[6]。

不稳定型心绞痛容易进展为猝死或急性心肌梗死，影响患者的生命健康，所以及时有效的治疗至

表 1 患者临床疗效比较

Table 1 Comparison on therapeutic efficiency

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	加重/例	总有效率/%
对照	60	20	29	8	3	81.67
治疗	60	23	34	3	0	95.00*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 2 患者心电图疗效比较

Table 2 Comparison on electrocardiogram effect

组别	n/例	显效/例	有效/例	无效/例	加重/例	总有效率/%
对照	60	18	31	7	4	81.67
治疗	60	22	35	2	1	95.00*

与对照组比较: * $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表 3 患者心绞痛发作频率、心绞痛持续时间和心电图 ST 段位移比较 ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

Table 3 Comparison on attack frequency of angina, duration, and ST segment displacement ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

组别	心电图 ST 段位移/mm		心绞痛持续时间/min		心绞痛发作频率/(次·周 ⁻¹)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照	2.27 ± 0.50	1.65 ± 0.35*	13.79 ± 2.05	4.95 ± 0.89*	8.57 ± 1.95	4.29 ± 1.21*
治疗	2.29 ± 0.51	0.80 ± 0.21* [▲]	13.82 ± 2.01	2.73 ± 0.54* [▲]	8.60 ± 1.96	2.45 ± 0.51* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

表 4 患者心功能指标比较 ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

Table 4 Comparison on cardiac function indicators ($\bar{x} \pm s, n = 60$)

组别	观察时间	CO/(L min ⁻¹)	CI/(L min ⁻¹ m ⁻²)	LVEF/%	LEDV/mL	LESV/mL
对照	治疗前	3.49 ± 0.63	2.02 ± 0.35	0.29 ± 0.05	130.58 ± 20.26	73.58 ± 10.25
	治疗后	4.21 ± 0.71*	2.65 ± 0.46*	0.42 ± 0.07*	120.58 ± 18.97*	66.74 ± 9.41*
治疗	治疗前	3.51 ± 0.65	2.04 ± 0.38	0.28 ± 0.06	130.29 ± 20.36	73.39 ± 10.19
	治疗后	5.08 ± 0.82* [▲]	3.14 ± 0.52* [▲]	0.60 ± 0.09* [▲]	109.54 ± 17.63* [▲]	58.73 ± 8.65* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

表5 患者不良反应发生率比较

Table 5 Comparison on incidence of adverse reactions

组别	n/例	低血压/例	头晕、恶心/例	皮疹/例	总发生率/%
对照	60	4	3	0	11.67
治疗	60	5	1	0	10.00

关重要。目前在临床上对于不稳定型心绞痛的治疗手段包括冠状动脉旁路移植术、介入治疗和药物治疗等。常用药物包括抗血小板、抗凝、调脂、扩冠、 β_1 受体阻滞剂等。艾司洛尔是一种选择性较高的 β_1 受体阻滞剂，能够通过降低交感神经活性从而使患者心肌耗氧量降低，同时具有减慢心率、降压和保护心肌的电生理稳定性的作用。此外艾司洛尔还能够改善患者心脏重构能力，并且能够降低心脏事件发生率^[7]。地奥心血康胶囊是由黄山药总皂苷提取制备的中药制剂，具有活血化瘀、补气益血的功效，能够降低心肌耗氧量，改善患者心肌缺血^[8]。

本研究采用地奥心血康胶囊联合艾司洛尔用于治疗不稳定型心绞痛，治疗后，治疗组的临床总有效率和心电图总有效率显著高于对照组($P < 0.05$)，提示联用地奥心血康胶囊能够提高治疗效果。治疗后，两组患者的CO、CI和LVEF水平均显著提高，LEDV、LESV水平均显著降低($P < 0.05$)；且治疗组心功能指标水平改善程度显著优于对照组($P < 0.05$)。治疗后，两组患者心电图ST段位移、心绞痛持续时间和发作频率均显著低于治疗前($P < 0.05$)；且治疗组临床症状改善程度显著优于对照组($P < 0.05$)，提示联用地奥心血康胶囊能够改善心功能和临床症状。

综上所述，地奥心血康胶囊联合盐酸艾司洛尔

注射液治疗不稳定型心绞痛具有较好的临床疗效，能够显著改善心绞痛症状和心功能指标，安全性较高，具有一定的临床推广应用价值。

参考文献

- [1] 李淑玲, 朱成朔, 刘国安. 不稳定型心绞痛的发病机制及药物治疗进展 [J]. 世界中西医结合杂志, 2013, 8(2): 210-212.
- [2] 汪朝春, 何显森, 叶晓云, 等. 静脉注射艾司洛尔治疗不稳定型心绞痛并发急性左心衰竭的疗效观察 [J]. 心脑血管病防治, 2014, 14(2): 157-159.
- [3] 刘 华. 地奥心血康胶囊联合尼可地尔治疗冠心病心肌缺血的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2017, 32(9): 1635-1638.
- [4] 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. 不稳定型心绞痛和非 ST 段抬高心肌梗死诊断与治疗指南 [J]. 中华心血管病杂志, 2007, 35(4): 295-304.
- [5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 72.
- [6] 兰国斌. 不稳定型心绞痛/非 ST 段抬高型心肌梗死的治疗进展 [J]. 疑难病杂志, 2011, 10(3): 243-245.
- [7] 杨 凯, 马尹梅, 周希胜, 等. 冠心宁片联合艾司洛尔治疗不稳定型心绞痛的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2017, 32(10): 1849-1853.
- [8] 熊 晏, 张晓群, 谭婉贤, 等. 地奥心血康胶囊治疗心绞痛有效性与安全性的 Meta 分析 [J]. 中草药, 2018, 49(11): 2708-2714, 2721.