

维奥欣片对冠心病患者脂蛋白、载脂蛋白的影响

杨瑞华¹ 罗永平²

(1 山东省郓城县李集乡卫生院 郓城 274712; 2 山东省郓城县人民医院 郓城 274700)

摘要:目的:探讨维奥欣片对冠心病患者脂蛋白、载脂蛋白的影响。方法:将 80 例冠心病患者随机分成 2 组各 40 例,分别给予维奥欣片和月见草油胶丸治疗 1 个疗程,观察治疗前后脂蛋白、载脂蛋白的影响,并将 2 组进行比较。结果:用药 1 个疗程后,维奥欣片治疗组甘油三酯(TG)、胆固醇(TCH)、低密度脂蛋白(LG-CH)、载脂蛋白 B₁₀₀(apoB₁₀₀)水平较治疗前有显著降低;高密度脂蛋白(HDL-CH)、载脂蛋白 AI(apoA)水平显著升高($P<0.01$),与对照组相比有显著差异($P<0.01$)。结论:维奥欣片可有效地降低血脂,阻止动脉粥样硬化,治疗冠心病。

关键词:维奥欣片;冠心病;脂蛋白;载脂蛋白

中图分类号:R 543.3

文献标识码:B

文章编号:1671-4040(2003)02-0006-02

笔者 2000 年 1 月~2001 年 12 月应用维奥欣片对冠心病患者脂蛋白、载脂蛋白进行治疗和观察,并设立月见草油胶丸对照组,旨在探讨维奥欣片对冠心病患者脂蛋白、载脂蛋白的影响,现将有关资料报道如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料 所有观察病人就诊先后顺序将 80 例冠心病患者分 2 组各 40 例,治疗组 40 例中,男 21 例,女 16 例,年龄 42~68 岁;对照组 40 例中,男 21 例,女 14 例,年龄 44~69 岁。2 组在性别和年龄分布上无统计学意义。所有病例符合 1979 年 7 月上海全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会修订的冠心病诊断参考标准。

1.2 治疗方法 治疗组应用陕西东盛医药有限责任公司生产的维奥欣片,每次 2 片(160mg),每日 3 次口服,30d 为 1 个疗程。对照组应用哈药集团制

药总厂生产的月见草油胶丸,每次 5 丸,每日 2 次口服,治疗天数同上。2 组病人除必要的常规治疗、支持疗法和对症治疗外,不用其他降脂药物。

1.3 实验方法和指标观察 2 组病例治疗前后均应用上海 Analy Tech-738 型半自动生化分析仪进行测定,所有测定检查均由本院检验科专职人员抽取病人早晨空腹静脉血并当天完成。统计数据以均数加减标准差($\bar{X}\pm S$)表示,采用数据均经统计学处理。同时进行血、尿分析及心电图、肝肾功能检查,以观察药物的副作用和不良反应。

2 结果

治疗组用药 1 个疗程后,治疗组 TG、TCH、LDL-ch、apoB₁₀₀ 水平均有显著下降;高密度脂蛋白(HDL/ch)、载脂蛋白 AI(apoA)水平有显著增高($P<0.01$),与对照组相比有显著差异($P<0.01$)。见表 1。

~~~~~

3 讨论

外耳带状疱疹又名 Ramsay-Hunt 综合征,当机体受凉、外伤、疲劳或感染,细胞免疫功能被抑制即可激活 V-Z 病毒而发病<sup>[2]</sup>。常规西医治疗仍有眩晕、耳鸣及严重的感音性耳聋后遗症。现代西医学认为:本后遗症为第 8 对脑神经受损,前庭神经受损引起平衡反应失调,出现体位调节障碍、视线调节障碍及空间定位障碍,从而发生眩晕;耳蜗神经及螺旋节受损,内耳微循环瘀阻导致患耳听力下降<sup>[3]</sup>。本病属于中医耳科学中“耳眩晕”范畴。现代中医耳科学认为:(1)耳主平衡,司听觉;(2)诸风掉眩皆属于肝,无虚不作眩;(3)本病虚中夹实,实中夹虚,兼风、痰、火等不同;(4)本病辨证为肝肾阴亏、肝阳上亢、气血逆乱,法当镇肝熄风、滋阴潜阳<sup>[4]</sup>。现代药理学研究:镇肝熄风汤能明显改善内耳微循环功能、双向调整机体免疫状态、抑制内耳自身免疫

性损伤反应、促进迷路内自由基及 MMS 的清除<sup>[5]</sup>。我们常规西医治疗用药繁杂,费用高,且疗效不理想。为此,我院采用镇肝熄风汤治疗本病,取得了满意的效果,对改善后遗症具有良好的治疗作用,该药价格便宜,无毒副作用,且服后疗效巩固,值得加以推广运用。

参考文献

[1]李兴启,罗维民,张萍,等. 突发性耳聋临床听力学表现及疗效的关系[J]. 中华耳鼻喉科杂志,1993(SS):48  
[2]樊忠,王天铎.实用耳鼻喉科学[M]. 济南:山东科学技术出版社,1997.202  
[3]黄选兆.耳鼻咽喉科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1997. 204-206  
[4]王德鉴. 中国医学百科全书.中医耳鼻喉口腔科学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1992.25  
[5]时立翰. 微循环基础与临床[M]. 北京:人民军医出版社, 1986.336

(收稿日期:2003-01-06)

复方丹参滴丸与片剂治疗冠心病心绞痛疗效比较

沈惠球 吴仁泉

(广东省湛江市霞山骨伤科医院 湛江 524003)

**摘要:**目的:观察复方丹参滴丸对冠心病心绞痛的疗效。方法:60 例冠心病心绞痛病人,随机分为 3 组。复方丹参滴丸组 20 例,复方丹参片组 20 例,硝酸甘油片组 20 例,3 组疗程均为 4 周。结果:复方丹参滴丸组疗效优于复方丹参片组( $P < 0.05$ ),但与硝酸甘油组相仿( $P > 0.05$ ),复方丹参滴丸组与硝酸甘油片组药物起效时间相仿( $P > 0.05$ ),但优于复方丹参片组( $P < 0.01$ )。结论:复方丹参滴丸是中药预防和治疗冠心病心绞痛的理想药物,值得临床推广使用。**关键词:**冠心病;心绞痛;复方丹参滴丸;复方丹参片;硝酸甘油;对比研究

中图分类号:R 541.4 文献标识码:B 文章编号:1671-4040(2003)02-0007-02

冠心病心绞痛是常见的心血管疾病,发病率高,危险性很大,住院死亡率过去可达 30%,现已降至 10%~15%<sup>[1]</sup>。为了提高冠心病心绞痛的治疗水平,我们应用中药复方丹参滴丸治疗冠心病心绞痛 20 例,并与复方丹参片、硝酸甘油片各 20 例作对照,取得一定的疗效,现报道如下:

1 病例与方法

1.1 病例 选择符合 WHO 制定的“缺血性心脏病的命名及诊断标准”<sup>[2]</sup>的 60 例患者作观察对象。随机分为复方丹参滴丸组 20 例,其中男 13 例,女 7 例;年龄 45~74 岁,平均 (54.1±2.3) 岁;劳力型心绞痛 13 例,自发型心绞痛 5 例,混合型心绞痛 2 例;病程 (2.1±1.4) 年。复方丹参片组 20 例,其中男 15 例,女 5 例;年龄 40~72 岁,平均 (53.4±2.1) 岁;劳力型心绞痛 11 例,自发型心绞痛 6 例,混合型心绞痛 3 例;病程 (2.1±1.3) 年。硝酸甘油片组 20 例,其中男 12 例,女 8 例;年龄 46~74 岁,平均 (54.2±1.9) 岁;劳力型心绞痛 12 例,自发型心绞痛 5 例,混合型心绞痛 3 例;病程 (2.2±1.2) 年。3 组病人的

性别、年龄、病情、病程构成比,经  $\chi^2$  检验,  $P > 0.05$ ,具有可比性。

1.2 治疗方法 复方丹参滴丸组用天津天士力制药股份有限公司生产,批准文号为“(1995)卫药准字 Z-01”号的复方丹参滴丸,每次 10 粒,口服 3 次。急性期采用含服,缓解后改为口服。复方丹参片组用广东一禾药业有限公司生产,批准文号为“卫药准字(1996)第 204029 号”的复方丹参片剂,每次 4 片,口服 3 次,3 组均 4 周为 1 个疗程。硝酸甘油片组用北京益民制药厂生产,批准文号为“卫药准字(1996)第 154043 号的硝酸甘油片剂,含服,每次 1 片,口服 3 次。在治疗中观察心绞痛的症状、体征及心电图的变化。并着重观察药物起效时间的变化。

1.3 疗效标准 心绞痛症状疗效和心电图疗效均按 1993 年中华人民共和国卫生部药政局颁布的《心血管系统药物临床研究指导原则》进行评定。

1.3.1 症状疗效标准 显效:同等劳累程度下引起心绞痛或心绞痛发作次数减少 80%以上,硝酸甘油消耗量减少 80%以上。有效:心绞痛发作次数及硝

显降低高血脂血瘀大鼠的甘油三酯(TG)和总胆固醇(TC)水平,明显改善高血脂血瘀大鼠血流变异及缺血再灌注心肌 SOD 活性及降低 MOA 含量。现代医学研究证明,维奥欣能增加冠脉血流量,调节血脂,降低血液粘稠度,抑制血小板聚集,减轻动脉壁脂质浸润及斑块形成。本组治疗结果表明,维奥欣可明显降低冠心病患者的血脂水平,疗效确切,是防治高血脂症和冠心病的有效药物。

参考文献

[1]北京维奥欣临床试验协作组. 维奥欣治疗冠心病心绞痛疗效分析[J]. 中国心血管杂志,1998,3(2): 113~117  
[2]蔡南朗. 维奥欣对冠状 A 粥样硬化及心肌缺血的影响[J]. 中国心血管杂志,2001,6(4): 196~199

(收稿日期:2002-10-10)

| 表 1 维奥欣片对冠心病患者脂蛋白、载脂蛋白的影响 |    |           |           |           |           |                     |
|---------------------------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|---------------------|
|                           | n  | TCH       | TG        | HDL - ch  | LDL - ch  | apoB <sub>100</sub> |
| 治疗组                       | 40 | 5.67±0.35 | 1.88±0.31 | 1.23±0.31 | 3.92±0.36 | 1.23±0.25           |
|                           |    | 5.16±0.33 | 1.23±0.36 | 1.64±0.32 | 3.35±0.37 | 1.62±0.26           |
| 对照组                       | 40 | 5.16±0.35 | 1.86±0.35 | 1.26±0.30 | 3.92±0.35 | 1.26±0.22           |
|                           |    | 5.07±0.33 | 1.81±0.32 | 1.63±0.32 | 3.33±0.36 | 1.27±0.21           |

注:与治疗前相比, $P < 0.01$ ;与治疗组相比, $P < 0.01$ 。

3 讨论

冠心病的本质主要是冠状动脉粥样硬化,以及脂蛋白和载脂蛋白的代谢异常引起的高血脂症,是导致影响冠状动脉粥样硬化的主要原因。本文探讨维奥欣片对冠心病患者脂蛋白、载脂蛋白的影响,旨在寻求防治冠心病的有效药物。

维奥欣是从中药穿山龙中提取的水溶性甾体皂甙类片剂,中医理论研究证实,具有活血化瘀、宣痹通阳、补益调气的作用。实验研究证实,本品可明