

葛根素治疗老年人不稳定型心绞痛 60 例临床观察

赵燕 韩忠

(山东省莱芜中医院 莱芜 271100)

摘要:目的:观察葛根素治疗老年人不稳定型心绞痛(UAP)的临床疗效。方法:对 120 例老年人 UAP 患者随机分成 2 组,治疗组 60 例在基础治疗的同时配合葛根素静滴,对照组 60 例只行基础治疗,观察心绞痛、心电图、心功能血脂等改善情况。结果:治疗组心绞痛症状总有效率为 95.0%,心电图总有效率 78.3%,并能显著改善左心功能,调节血脂,明显优于对照组($P<0.05$)。结论:葛根素对老年人不稳定型心绞痛具有明显的治疗效果。

关键词:老年人;不稳定型心绞痛;葛根素;中西医结合疗法;消心痛;阿司匹林;氨酰心安

中图分类号:R541.4

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2005)01-0017-01

自 2001 年~2003 年,我们采用葛根素治疗老年人不稳定型心绞痛(UAP)60 例,取得了比较好的治疗效果。现报道如下:

1 一般资料

根据 WHO 拟定的 UAP 诊断标准、1979 年全国中西医结合防治冠心病研究座谈会修订的诊断参考标准,选择 60 岁以上、确诊为 UAP 的患者共 120 例为研究对象,随机分成 2 组。治疗组 60 例,其中男性 28 例,女性 32 例;平均年龄(69±9.5)岁,其中 60~64 岁 21 例,65~69 岁 28 例,70 岁以上高龄老人 11 例;病程 1 年以内者 22 例,1~5 年者 16 例,6~10 年者 12 例,10 年以上者 10 例;其中劳累型心绞痛 40 例(I 级 6 例,II 级 13 例,III 级 12 例,IV 级 9 例),自发性心绞痛 20 例(轻度 8 例,中度 4 例),陈旧性心肌梗死 12 例(有梗死后心绞痛发作者 4 例);心电图示室性早搏 36 例,房性早搏 23 例,I 度房室传导阻滞 12 例,II 度房室传导阻滞 6 例,ST-T 改变 45 例;左心功能不全(左室射血分数:LVEF 值<35%)38 例;合并高血压 33 例,糖尿病 25 例,高脂血症 34 例,脑血管病 22 例,慢性肾功能不全 26 例。对照组 60 例,其中男性 34 例,女性 26 例;平均年龄(67±7.5)岁,其中 60~64 岁 19 例,65~69 岁 26 例,70 岁以上高龄老人 15 例;病程 1 年以内者 20 例,1~5 年者 18 例,6~10 年者 14 例,10 年以上者 8 例;其中劳累型心绞痛 45 例(I 级 8 例,II 级 15 例,III 级 12 例,IV 级 10 例),自发性心绞痛 15 例(轻度 10 例,中度 5 例),陈旧性心肌梗死 18 例(有梗死后心绞痛发作者 6 例);心电图示室性早搏 38 例,房性早搏 26 例,I 度房室传导阻滞 15 例,II 度房室传导阻滞 8 例,ST-T 改变 48 例;左心功能不全(左室射血分数:LVEF 值<35%)40 例;合并高血压 36 例,糖尿病 28 例,高脂血症 36 例,脑血管病 25 例,慢性肾功能不全 29 例。2 组资料具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

2 组治疗均基础治疗,即消心痛 30mg/d、阿司匹林 75mg/d、氨酰心安 50mg/d。治疗组在基础治疗的同时给予葛根素 400mg 静滴,10d 为 1 疗程。对照组只行基础治疗。2 组治疗前检查心电图、血脂、超声心动图,治疗后复查,一般 1 个疗程结束复查 1 次。随诊期间记录心绞痛发作程度、次数

及持续时间变化,并记录其他症状改善情况。统计学处理采用 χ^2 检验、 t 检验。

3 治疗结果

3.1 疗效评定 心绞痛及心电图疗效评定参照 1979 年中西医结合防治 CHD 心绞痛、心律失常研究座谈会修订的《冠心病心绞痛疗效评定标准》。

3.2 心绞痛及心电图疗效 心绞痛治疗组显效 30 例(50.0%),改善 27 例(45.0%),无效 3 例(5.0%),总有效率 95.0%;对照组为 15 例(25.0%),24 例(40.0%),21 例(35%),65.0%: $P<0.05$ 。心电图治疗组显效 26 例(43.3%),改善 21 例(35.0%),无效 13 例(21.7%);总有效率 78.3%。 $(P<0.05)$ 。

3.3 心功能及血脂的改变 见表 1。

表 1 心功能及血脂治疗前后的比较 ($\bar{X}\pm S$) mmol/L						
组别	<i>n</i>	LVEF 值/%	TG	TC	LDL-C	HDL-C
治疗组	60	治疗前 34.26±3.24	2.43±0.96	6.21±1.25	4.97±0.96	0.79±0.25
		治疗后 47.58±5.62*	1.13±0.48**	4.36±0.81**	3.38±0.65**	1.26±0.78*
对照组	60	治疗前 35.12±2.64	2.36±0.84	6.15±1.34	4.68±0.64	0.72±0.36
		治疗后 40.28±5.42*	2.02±0.58**	5.48±1.22**	4.48±0.84	0.88±0.54

注:与治疗前对比,* $P<0.01$,** $P<0.05$;与对照组比较,* $P<0.05$,** P 均 <0.05 。

4 讨论

老年人不稳定型心绞痛(UAP)的临床表现与祖国医学“胸痹”、“心痛”、“猝心痛”等证的描述相似,气虚血瘀是其基本的病理基础。老年人 UAP 的治疗关键在于恢复心脏血液循环。葛根素的有效成分是葛根素黄酮,可改善凝血酶-III(AT-III)及纤溶酶原激活剂(t-PA)水平,促进纤溶有利于冠脉循环,同时降低内皮素(ET),升高一氧化氮(NO),维持 ET/NO 平衡,保护内皮细胞,预防冠状动脉血栓形成。大量的临床资料证实,葛根素具有扩张冠状动脉、降低周围血管阻力、抑制血小板和红细胞聚集、改善微循环作用。葛根素和扩冠、降低心肌耗氧量的药物合用,于 UAP 之气虚血瘀病机相宜。经临床观察,其疗效非常显著,有很好的改善临床症状作用,总有效率达 95.0%;并能改善心功能,调节血脂;治疗前后比较差异有显著性 $P<0.05$ 、0.01,无明显的毒副作用,显著优于对照组。

(收稿日期:2004-07-19)