

银杏叶注射液治疗心绞痛 60 例临床观察

周薇霞 董桂英

(浙江省杭州市江干人民医院 杭州 310016)

关键词: 心绞痛; 中西医结合疗法; 银杏叶注射液; 临床观察

中图分类号: R541.4

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)03- 0046-01

银杏叶注射液是目前治疗心脑血管病有较好疗效的新药, 由银杏叶提取物和双嘧达莫组成, 临床用于急性脑梗死、脑萎缩、肺心病、高血压、冠心病等。我院近 1 年来在临床上用于冠心病、心绞痛收到很好的疗效。现将治疗 60 例的临床疗效总结报告如下:

1 资料与方法

1.1 病例选择 60 例病人均为 2003 年 10 月~2004 年 10 月的内科住院病人, 男 49 例, 女 11 例; 年龄 41~79 岁, 平均 (59.80± 6.75) 岁。病例符合 WHO 冠心病心绞痛诊断标准, 并经服用消心痛、阿斯匹林、心痛定、硝酸甘油等 2 周以上, 心绞痛无改善者。静息心电图 ST 段下移大于 0.5mv 或 / 和以 R 波为主导联 T 波倒置或低平者 51 例。

1.2 方法 60 例病例全部采用银杏叶注射液 20mL+NS 或 5%GS 250mL 静滴, 每日 1 次, 疗程 14d。停用硝酸甘油、消心痛、心痛定等治疗心绞痛的药物。详细记录病例治疗前 1 周及治疗后 1 周心绞痛发生次数、持续时间及 ST-T 改变、心率变化情况。治疗前后查肝肾功能、血糖、血脂、血大小便常规。用治疗前后自身对照法进行比较。

1.3 疗效判断 心绞痛发作控制判定: 显效: 同等劳累程度不引起心绞痛或心绞痛发作次数减少 80% 以上; 有效: 心绞痛发作次数减少 50%~80%; 无效: 心绞痛发作次数减少不到 50% 或心绞痛发作次数、程度、持续时间加重。心电图疗效判定: 显效: 静息心电图恢复正常; 有效: 静息心电图缺血性 ST 段下降, 治疗后上升 15mm, 但未达正常; 无效: 静息心电图与治疗前基本相同或下降, 主要导联倒置 T 波加深或直立 T 波变平坦或倒置。

2 结果

2.1 治疗前后心绞痛发作频率的变化情况 治疗前 1 周心绞痛发作频率为 (8.9± 5.1) 周 / 次, 治疗后心绞痛发作频率 (2.1± 1.8) 周 / 次, $P<0.001$ 。

2.2 治疗前后心绞痛持续时间的变化情况 治疗前心绞痛持续时间为 (7.2± 4.2) min / 次, 治疗后心绞痛持续时间 (2.2± 1.4) min / 次。

2.3 治疗前后心绞痛心电图变化情况 治疗后心电图显效 12 例, 显效率 23.53%; 有效 23 例, 有效率 45.1%。总有效率为 68.63%, 无效率 31.73%。

2.4 治疗心绞痛疗效 显效 15 例, 有效 32 例, 无效 13 例。显效率 25.00%, 有效率 53.33%, 总有效率 78.33%。

2.5 不良反应及副作用 治疗前后肝肾功能、血大便小便、血糖、血脂均在正常范围, 无明显变化。所有病例无出现头痛头昏、皮肤瘙痒、黄疸、皮疹、腹痛、腹泻等不良反应。

3 讨论

心绞痛是急性心肌缺血的表现之一。若不能很好控制, 可进展为心肌梗死。银杏叶为银杏科植物银杏的叶, 数千年前就为祖国医学所重视及应用。银杏叶注射液是近年来由双嘧达莫与银杏提取物制成。银杏叶提取物对缺血心肌有保护作用, 轻度扩张动脉, 减少血小板聚集, 降低血液粘滞度, 改善缺血组织的血流灌注; 双嘧达莫扩张冠脉。2 药联合使用扩张冠脉, 抑制血小板聚集, 改善血流变的功能增强。杏丁对心肌缺血性损伤有明显保护作用, 显著减少心电图 ST 段抬高范围及程度, 抑制血小板功能, 降低血液粘滞性, 改变血液流变状况; 还具血管内皮细胞保护功能, 可抑制 TXA₂ 生成并促进 PGL2 生成, 从而调节血管张力, 改善血供。银杏叶对缺血心肌细胞凋亡有明显抑制作用^[1], 尚可有效去除有害的游离自由基, 抑制脂质过氧化物的形成, 保护细胞膜不受自由基的损害^[2]。本临床观察组也提示银杏叶对心绞痛的发作持续时间有明显的短缩, 可减少发作次数, 有很好的治疗效果, 并能明显改善心电图心肌缺血表现, 对肝肾功能、血脂、血糖等无明显影响, 且其它无明显不良反应。是临床治疗冠心病、心绞痛的安全有效的药物, 为临床提供了治疗冠心病、心绞痛新的有效的更好的选择, 可供临床参考使用。

有资料表明银杏叶对糖尿病下肢血管病变、脑血管病变也有明显疗效, 是防治糖尿病并发症的较佳选择; 可抑制肺动脉高压, 并阻止右心室肥厚的形成, 对肺心病失代偿期, 能使病死率及恶化明显下降^[3,4]。本观察组不足之处在于, 未能作血液流变学的观察。由此可见, 银杏叶有很好的广泛临床应用前景, 有临床推广应用的价值。

参考文献

[1] 张英, 李著华, 黄维义, 等. 杏丁对心肌缺血的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2002, 11 (6): 156
[2] 唐学义, 郑素歌, 孙培宗, 等. 慢性肺心病患者血小板活化程度及其与缺氧关系的研究[J]. 中国实用内科杂志, 2003, 23 (7): 401
[3] 李明龙, 赵树娥, 刘广业, 等. 丁咯地尔利银杏达莫治疗老年糖尿病下肢血管病变的临床研究[J]. 中国老年学杂志, 2003, 23 (11): 744
[4] 冯志军. 杏丁治疗重症肺心病失代偿期 31 例[J]. 第四军医大学学报, 2003, 24 (5): 465

(收稿日期: 2005-01-18)