

硝苯地平控释片联合益心酮软胶囊治疗冠心病心绞痛的临床研究

时定栓

(河南省郑州市惠济区人民医院药剂科 郑州 450044)

摘要:目的:探讨硝苯地平控释片联合益心酮软胶囊治疗冠心病心绞痛的临床效果。方法:前瞻性研究 2019 年 2 月~2021 年 1 月治疗的冠心病心绞痛患者 102 例,按照随机数字表法分为观察组和对照组,各 51 例。对照组采用硝苯地平控释片治疗,观察组在对照组基础上加用益心酮软胶囊治疗,比较两组临床疗效、心绞痛发作次数、心绞痛持续时间以及不良反应(头痛、心悸、恶心、食欲不振)发生情况。结果:观察组治疗总有效率为 96.08%(49/51),高于对照组的 82.35%(42/51)($P<0.05$);观察组心绞痛发作次数较对照组低,心绞痛持续时间较对照短($P<0.05$);两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论:硝苯地平控释片联合益心酮软胶囊治疗冠心病心绞痛的临床效果显著,能有效减少心绞痛发作次数,缩短发作时间,且安全性较高。

关键词:冠状动脉粥样硬化;心绞痛;硝苯地平控释片;益心酮软胶囊

中图分类号:R541.4

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2021.09.060

冠心病心绞痛是心内科临床常见疾病,是指由于冠状动脉发生粥样硬化,导致血管狭窄或阻塞,使心肌因暂时性血氧供给不足而引发的一组以发作性胸痛为典型症状的临床综合征^[1]。冠心病心绞痛患者常呈闷痛或压榨性疼痛,还会伴随咽喉部与胸骨后紧缩感,给患者日常生活带来极大影响^[2]。硝苯地平控释片是一种钙离子拮抗剂,能扩张冠脉。益心酮软胶囊则可以活血化瘀,改善微循环。基于此,本研究探讨硝苯地平控释片联合益心酮软胶囊治疗冠心病心绞痛的临床效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 前瞻性研究 2019 年 2 月~2021 年 1 月于河南省郑州市惠济区人民医院接受治疗的 102 例冠心病心绞痛患者,按照随机数字表法分为观察组和对照组,各 51 例。观察组男 26 例,女 25 例;年龄 36~68 岁,平均(51.60±5.37)岁;病程 2~8 年,平均(4.90±1.02)年。对照组男 24 例,女 27 例;年龄 35~69 岁,平均(52.10±5.54)岁;病程 1~8 年,平均(4.70±1.06)年。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经医院医学伦理委员会批准。

1.2 入组标准 (1)纳入标准:参考《内科学》^[3]中相关标准,并经冠状动脉造影等检查确诊;静息心电图显示 2 个相邻导联 ST 段下移 ≥ 0.1 mV;有发作性胸痛、胸闷等症状;知晓本研究,并自愿签署知情同意书。(2)排除标准:患严重肝、肾功能衰竭;患有意识障碍或精神疾病;本研究开始前已服用相关药物;对所用药物的过敏反应;合并心肌疾病或恶性肿瘤等。

1.3 治疗方法 两组均行降血脂、抗血小板聚集等常规治疗。在此基础上,对照组口服硝苯地平控释片(注册证号 H20171342),30 mg/次,1 次/d。观察组在对照组基础上口服益心酮软胶囊(国药准字 Z20050459),0.9 g/次,3 次/d。两组均以治疗 7 d 为一个疗程,连续服用 4 个疗程,期间若心绞痛发作则舌下含服硝酸甘油片(国药准字 H31021149)1 片。

1.4 观察指标 (1)两组临床疗效比较,根据《中药新药临床研究指导原则》^[4]评价疗效。显效:心绞痛发作次数减少 $>80\%$,静息心电图正常;有效:心绞痛发作次数减少 50%~80%,ST 段回升 >0.5 mV;无效:未达上述标准。显效+有效=总有效。(2)两组心绞痛发作情况比较,包括心绞痛发作频率、心绞痛持续时间。(3)两组不良反应(头痛、心悸、恶心、食欲不振)发生情况比较。

1.5 统计学方法 采用 SPSS23.0 统计学软件分析处理数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以率表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效对比 观察组治疗总有效率较对照组高($P<0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效对比[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	51	22(43.14)	20(39.22)	9(17.65)	42(82.35)
观察组	51	27(52.94)	22(43.14)	2(3.92)	49(96.08)
χ^2					4.993
P					0.025

2.2 两组心绞痛发作情况对比 治疗期间观察组心绞痛发作次数较对照组低,心绞痛持续时间较对

照组短 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组心绞痛发作情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	心绞痛发作次数(次/周)	心绞痛持续时间(min)
对照组	51	4.68± 1.78	4.42± 1.12
观察组	51	2.34± 0.42	1.62± 0.58
t		9.137	15.854
P		0.000	0.000

2.3 两组不良反应发生情况对比 两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$)。见表 3。

表 3 两组不良反应发生情况对比[例(%)]

组别	n	头痛	心悸	恶心	食欲不振	总发生
对照组	51	1(1.96)	2(3.92)	1(1.96)	1(1.96)	5(9.80)
观察组	51	2(3.92)	0(0.00)	1(1.96)	0(0.00)	3(5.88)
χ^2						0.136
P						0.461

3 讨论

冠心病心绞痛是心血管内科常见疾病,疼痛可放射至心前区以及左上肢^[5]。心绞痛可能数日发作 1 次,也可能 1 日发作数次,疼痛一般持续 3~5 min,多发于劳作后或者情绪激动时,休息或平静后则消失,对患者健康与生命安全危害极大。冠心病心绞痛多发于 40 岁以上男性群体,劳累、阴雨天气、受寒、情绪激动与急性循环衰竭等均是常见诱发因素^[6]。此外,冠心病心绞痛发作还会受到高血脂症、高血压、肥胖与遗传因素的影响。

目前,临床上治疗冠心病心绞痛的主要方式是扩张冠状动脉,增加心肌的血氧供给,改善心肌缺血缺氧状况,减轻心肌损伤^[7]。硝苯地平控释片是预防与治疗冠心病心绞痛的常用药物,尤其是对冠状动脉痉挛导致的心绞痛效果显著。该药是一种 1、4 二氢吡啶类钙离子拮抗剂,能抑制钙离子内流,对冠状动脉、心肌细胞与外周阻力血管的平滑肌细胞产生特异性作用,进而扩张冠状动脉,尤其是大血管,同时扩张周围小动脉,使外周血管阻力下降,继而降低血压。此外,硝苯地平控释片还可以松弛冠状动脉平滑肌,防止血管痉挛。但硝苯地平控释片可能会引起心悸、头痛、食欲不振及恶心等症状。冠心病心绞痛在中医学上属于“真心痛、胸痹”与“厥心痛”等范畴,主要病理基础是血瘀证,患者会因血液流变学改变而出现微循环异常^[8]。益心酮软胶囊是一种中成药,主要活性成分为山楂叶总黄酮,具有活血化

瘀、宣通血脉之功效,可用于瘀血阻脉所致“胸痹”,适应证包括心前区刺痛、心悸、冠心病、心绞痛与高血脂症等^[9]。相关医学研究表明,益心酮软胶囊可以有效扩张冠状动脉、改善微循环,且尚无明确不良反应^[10]。本研究结果显示,观察组治疗总有效率高于对照组,且治疗期间观察组心绞痛发作次数较对照组低,心绞痛持续时间较对照组短 ($P<0.05$),说明益心酮软胶囊联合硝苯地平控释片的疗效优于单纯使用硝苯地平控释片,能有效控制心绞痛发作。原因可能在于两种药物可以发挥协同作用,提高扩张冠状动脉的效果,使心肌损伤得到有效修复,且益心酮软胶囊还可以改善微循环。本研究结果显示,两组不良反应比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),说明益心酮软胶囊联合硝苯地平控释片的安全性较高。分析其原因可能是硝苯地平控释片会引起心悸,而心悸是益心酮软胶囊的适应证之一。

综上所述,硝苯地平控释片联合益心酮软胶囊治疗冠心病心绞痛的临床效果显著,能有效减少心绞痛发作次数,缩短发作时间,且安全性较高。

参考文献

[1]张殿恩.曲美他嗪与阿托伐他汀联合治疗冠心病心绞痛的效果研究[J].现代诊断与治疗,2017,28(14):2618-2620.
[2]宋海燕.活血定痛汤联合常规西药治疗心脉瘀阻型冠心病心绞痛 66 例临床疗效观察[J].实用中西医结合临床,2015,15(10):43,75.
[3]陆再英,钟南山.内科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2008:274-275,281.
[4]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,2002:68-72.
[5]Li J Z,Qu H,Wu J,et al.Metabolic profiles of adipose-derived and bone marrow-derived stromal cells from elderly coronary heart disease patients by capillary liquid chromatography quadrupole time-of-flight mass spectrometry [J].Int J Mol Med,2018,41 (1): 184-194.
[6]冯浩丽.人参合桃红四物汤联合瑞舒伐他汀对冠心病心绞痛病人心功能及血脂的影响[J].中西医结合心脑血管病杂志,2018,16(21): 3177-3179.
[7]李静,冯妍.自拟护心稳斑协定方对冠状动脉粥样硬化性心脏病心绞痛患者的治疗效果[J].中国医药,2018,13(12):1771-1775.
[8]蔡雪映.补气活络汤联合西药治疗气虚血瘀型冠心病心绞痛 48 例 [J].现代中医临床,2015,22(4):32-33,37.
[9]李明,张亚玲,赵小渝,等.益心酮滴丸联合辛伐他汀治疗冠心病的临床研究[J].现代药物与临床,2018,33(8):1941-1944.
[10]逯燕,高利兴,王芹.益心酮软胶囊联合硝苯地平控释片治疗冠心病心绞痛的疗效观察[J].现代药物与临床,2019,34(1):75-78.

(收稿日期: 2021-03-15)



欢迎广告惠顾! 欢迎投稿! 欢迎订阅!