

复方丹参注射液对冠心病心绞痛患者血脂代谢的影响

杨 蓓, 李 婕, 郑建鹏

(陕西省渭南市中心医院 心血管内科, 陕西 渭南, 714000)

摘要:目的 探讨复方丹参注射液对冠心病心绞痛患者血脂代谢的影响。方法 回顾性分析医院诊治的170例冠心病心绞痛患者的临床资料,并根据不同治疗方案分组,单纯实行西药治疗者设为对照组($n=85$),在西药治疗基础上加用复方丹参注射液者设为研究组($n=85$)。分析2组患者总体疗效、心绞痛症状、治疗前后血脂代谢指标变化。结果 治疗后,研究组总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平均低于对照组,高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)高于对照组,心绞痛症状发作时间短于对照组,发作次数少于对照组,冠心病心绞痛总体有效率高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论 复方丹参注射液对冠心病心绞痛患者血脂代谢有正性影响,可改善心绞痛症状。

关键词: 复方丹参注射液; 冠心病; 心绞痛; 血脂代谢

中图分类号: R 541.4 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2020)02-091-03 DOI: 10.7619/jcmp.202002026

Effect of Compound Danshen Injection on blood lipid metabolism in patients with coronary heart disease and angina pectoris

YANG Bei, LI Jie, ZHENG Jianpeng

(Department of Cardiovascular Medicine, Central Hospital of Weinan, Weinan, Shaanxi, 714000)

ABSTRACT: Objective To explore the effect of Compound Danshen Injection on blood lipid metabolism in patients with coronary heart disease and angina pectoris. **Methods** The clinical data of 170 patients with coronary heart disease and angina pectoris diagnosed and treated in the hospital were retrospectively analyzed, and they were divided into two groups according to different treatment plans: the patients who were treated with western medicine alone were selected as control group ($n=85$), and those treated with Compound Danshen Injection on the basis of western medicine were selected as study group ($n=85$). The total curative effect, symptoms of angina pectoris and the changes of blood lipid metabolism before and after treatment were analyzed. **Results** After treatment, the levels of total cholesterol (TC), triglyceride (TG), low density lipoprotein cholesterol (LDL-C) in the study group were lower and high density lipoprotein cholesterol (HDL-C) was higher than that in the control group, the duration of angina pectoris symptoms was shorter and the number of attacks was less than that in the control group, the overall effective rate of angina pectoris in the study group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Compound Danshen Injection has a positive effect on blood lipid metabolism in patients with angina pectoris, and can be used as an assistant treatment to improve the symptoms of angina pectoris.

KEY WORDS: Compound Danshen Injection; coronary heart disease; angina pectoris; lipid metabolism

冠心病心绞痛属于心血管疾病,发病机制为冠状动脉粥样硬化性病变造成心肌细胞急性缺氧缺血,加上冠状动脉供血不足,导致心肌受损^[1]。目前,临床上对于冠心病心绞痛主要采取西药治疗,但多项报道^[2-3]提示西药治疗效果未能达到

预期水平。中医学中,冠心病心绞痛属于“胸痹”等范畴,而关于胸痹的中药治疗取得了良好效果,其中复方丹参注射液作为一种中药制剂,具有安全性高、效果可靠等优势。本研究从血脂代谢指标、心绞痛症状变化以及总体疗效着手,比较单纯

西药、西药联合复方丹参注射液的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究在医院伦理学委员会监督下进行,2017年1月—2019年10月共纳入冠心病心绞痛患者170例。纳入标准:①经冠状动脉造影、心脏超声、病史查询、体征与症状分析等综合诊断为冠心病心绞痛;②年龄18周岁以上;③入组前未接受过治疗;④对复方丹参注射液等药物过敏;⑤病历资料和临床研究数据完整无缺。排除标准:①合并冠心病心肌梗死等其他心脏病;②合并心、肝、肾、肺等脏器以及造血系统功能障碍者;③存在精神系统疾病者;④合并中度及以上高血压以及心肺功能不全者。

根据治疗方案不同,将本组冠心病心绞痛患者分为2组。对照组85例行单纯西药治疗,男45例,女40例;年龄51~80岁,平均(69.64±5.25)岁;冠心病病程6~11年,平均(8.51±1.24)年。研究组85例加用复方丹参注射液治疗,男44例,女41例;年龄51~79岁,平均(69.81±5.04)岁;冠心病病程6~12年,平均(8.67±1.37)年。2组患者年龄、冠心病病程、性别分布等基线资料差异无统计学意义($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 治疗方法

对照组日常口服阿司匹林肠溶片(国药准字J20171021,拜耳医药保健有限公司),每日1次,每次100 mg。同时,服用硝酸异山梨酯片(河北医科大学制药厂,国药准字H13022051),每日3~5次,每次10 mg。心绞痛发作时舌下含服硝酸甘油片(山东信谊制药有限公司,国药准字H37021445),每次0.3~0.6 mg。

研究组在上述用药基础上加用复方丹参注射液(国药准字Z33020177,正大青春宝药业有限公司),取20 mL复方丹参注射液溶于250 mL浓度为5%的葡萄糖溶液中进行静脉滴注给药,每日1次。2组患者均坚持治疗2周。

1.3 观察指标

观察2组患者治疗前后的血脂代谢指标变化:应用酶法检测血清中总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG),以直接法检测低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)水平。观察患者治疗前后心绞痛发作情况差异;记录患者治疗前、治疗结束后心绞痛症状发作时间、发作次数差异;观察心绞痛等症状变化,结合心电图检查结果,评估其总体疗效。冠心病心绞痛总体有效率=(显效+有效)/总人数×100%,判断标准:①心电图恢复正常,以心绞痛为主的主观症状消失或基本消失视为显效;②静息心电图或者次极量运动试验心电图的ST段调低,且ST段回升幅度超过0.15 mV,以心绞痛为主的主观症状减轻,心绞痛发作时持续时间缩短,视为有效;③心电图、以心绞痛为主的主观症状变化均无明显变化或者恶化,视为无效。

1.4 统计学方法

以SPSS 20.0统计学软件进行分析。无序分类资料表示以百分比表示,行 χ^2 检验;数值变量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者治疗前后血脂代谢指标比较

治疗前,2组比较差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,研究组TC、TG、LDL-C水平均低于对照组,HDL-C高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 2组患者治疗前后血脂代谢指标比较($\bar{x} \pm s$)

mmol/L

时点	组别	TC	TG	HDL-C	LDL-C
治疗前	研究组($n=85$)	6.51±1.12	2.54±0.65	1.22±0.31	3.66±0.51
	对照组($n=85$)	6.58±1.08	2.61±0.67	1.28±0.34	3.69±0.45
治疗后	研究组($n=85$)	5.22±0.18*	1.62±0.31*	1.59±0.34*	2.98±0.14*
	对照组($n=85$)	6.41±0.39	2.48±0.22	1.23±0.52	3.65±0.29

TC:总胆固醇;TG:甘油三酯;LDL-C:低密度脂蛋白胆固醇;HDL-C:高密度脂蛋白胆固醇。与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 2组患者治疗前后心绞痛发作情况比较

研究组治疗后的心绞痛症状发作时间短于对照组,发作次数少于对照组,差异有统计学意义

($P < 0.05$),见表2。

2.3 2组患者冠心病心绞痛总体疗效比较

研究组显效51例,有效31例,无效3例;对照

组分别为40、34、11例。研究组冠心病心绞痛总体有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 2组患者治疗前后心绞痛症状发作时间、发作次数比较($\bar{x} \pm s$)

组别	发作时间/(min/次)		发作频率/(次/d)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组($n=85$)	10.69 ± 2.17	3.08 ± 0.21 *	1.61 ± 0.25	0.32 ± 0.09 *
对照组($n=85$)	10.85 ± 2.34	6.86 ± 1.15	1.65 ± 0.27	1.05 ± 0.22

与对照组比较, * $P < 0.05$ 。

3 讨论

冠心病心绞痛的高危因素较多,其发病率呈现不断升高的趋势^[4]。冠心病心绞痛若发作频繁,且未采取有效的控制手段,很容易进展成急性心肌梗死,甚至引发死亡^[5]。现代医学认为,心绞痛作为冠心病最常见类型,是因冠脉发生粥样硬化,导致管腔斑块破裂、出血,引发局部血小板聚集,形成腔内不完全堵塞性血栓而引发。可见,血脂异常是冠心病心绞痛发作的主要因素^[6-8]。同时,有报道^[9-11]证明,血液内血脂指标水平升高,可增加冠心病心绞痛发作频率,由此可见应以调节血脂代谢为本病主要治则。

从中医学角度而言,本病是因正气亏虚、寒凝痰浊、气滞血瘀等导致心脉痹阻、血脉不畅、血流滞涩所致^[12-13]。中医认为,心主血脉,心气不足可导致血液无法充养心脉,导致鼓动无力,不通则痛^[14-15]。同时,血液无法营养肺腑,可导致脏腑亏虚、气血失调,气滞血瘀,不通则痛。根据上述病机,本研究选用复方丹参注射液,其中丹参为主要成分,有活血化瘀、疏通心脉、凉血宁心之功效。现代药理学研究^[16-17]认为,丹参可抗血小板聚集、扩张冠脉、抗凝,改善血液流变学指标,同时还可抑制脂质过氧化,降低血脂,清除氧自由基,最终调节血脂代谢,实现抗心绞痛目标。研究组治疗后TC、TG、LDL-C水平均低于对照组,HDL-C高于对照组,心绞痛发作时间较短、发作次数较少。此外,通过观察心电图、以心绞痛为主的症状变化,本研究发现研究组冠心病心绞痛总体有效率较高,证明了复方丹参注射液可有效调节血脂代谢,在冠心病心绞痛治疗中具有显著价值。

参考文献

[1] 杨崇贵. 丹红注射液联合麝香保心丸治疗心血瘀阻型冠心病心绞痛的临床效果及对患者血管内皮功能和炎症因子的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2017, 12(11): 1576-1579.

[2] 杨林军, 蒲燕, 平虎, 等. 注射用血塞通联合双嘧达莫治疗冠

心病心绞痛疗效观察及对患者免疫功能影响的研究[J]. 安徽医药, 2017, 21(11): 2081-2084.

[3] 邱丹, 王凡, 赵涛. 丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛的疗效及其对血液流变学、氧化应激的影响[J]. 安徽医药, 2018, 22(1): 147-151.

[4] 廖朝辉, 薛兴海. 加味丹参饮联合常规西药治疗冠心病心绞痛临床效果及安全性的Meta分析[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(11): 1619-1622.

[5] 王春玲, 陈阿娣, 秦阳, 等. 丹参提取物对稳定型心绞痛患者脂蛋白相关磷脂酶A2水平影响研究[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(6): 599-600.

[6] 刘立娜, 石志敏. 艾灸“三中”穴联合角调五音疗法对冠心病心绞痛患者临床疗效及血清心肌酶学的影响[J]. 成都中医药大学学报, 2018, 41(2): 53-55.

[7] 王艳, 史玉红, 李圣, 等. 氦氖雷射联合阿司匹林对冠心病心绞痛患者血清hs-CRP、TNF- α 及IL-6水平的影响[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(2): 327-330.

[8] 夏杨, 李强, 张惠军. 丹参多酚酸盐注射液联合二丁酰环磷腺苷钙治疗不稳定性心绞痛的临床疗效[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2019, 21(3): 254-257.

[9] 史琦, 孔艳华, 赵慧辉, 等. 冠心病不稳定型心绞痛患者阳虚证卡方自动交互检测决策树识别模式研究[J]. 中医杂志, 2019, 60(15): 1312-1317.

[10] 王志强, 李彩娟, 皇巧苗. 参芍胶囊联合阿托伐他汀治疗冠心病不稳定型心绞痛的疗效及对血清Hcy、hs-CRP、NT-proBNP的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 16(6): 734-737.

[11] 朱社华. 丁苯酞注射液联合复方丹参注射液治疗老年急性脑梗死的临床疗效分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(44): 8523-8525.

[12] 周琪, 金鹏, 张伟, 等. 冠心病、不稳定性心绞痛合并睡眠呼吸暂停低通气综合征患者HMGB1水平的临床研究[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2018, 13(12): 1177-1179.

[13] 魏晓娟, 常荣, 李卫, 等. 丹参多酚酸盐联合地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛的疗效及对血清基质金属蛋白酶-9和髓过氧化物酶水平的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2018, 21(4): 442-445.

[14] 邢晓明. 葛根素注射液与丹参注射液治疗老年性冠心病心绞痛临床效果分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(1): 62-62.

[15] 夏杨, 李强, 张惠军. 丹参多酚酸盐注射液联合二丁酰环磷腺苷钙治疗不稳定性心绞痛的临床疗效[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2019, 21(3): 254-257.

[16] 李卫东. 复方丹参注射液联合参麦注射液治疗肺心病的临床疗效[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2017, 15(23): 3078-3079.

[17] 魏晓娟, 常荣, 李卫, 等. 丹参多酚酸盐联合地尔硫卓治疗不稳定型心绞痛的疗效及对血清基质金属蛋白酶-9和髓过氧化物酶水平的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2018, 21(4): 442-445.