

• 论著 •

通心络胶囊对原发性肥厚型心肌病左室功能和心绞痛疗效影响的随机对照研究

苏晓燕¹, 韩振祥¹, 梁燕敏¹, 高丽华¹, 张 奕²

(1. 河北省沧州市人民医院心内科, 河北 沧州 061000; 2. 沧州市中西医结合医院, 河北 沧州 061001)

【摘要】 目的 观察通心络胶囊对原发性肥厚型心肌病(HCM)左室功能的影响及作用机制。**方法** 采用前瞻性随机对照研究方法,选择2004年1月—2008年7月沧州市人民医院和中西医结合医院住院或门诊收治的178例HCM患者,按随机原则分为对照组(60例)和治疗组(118例)。对照组采用一般常规治疗;治疗组在对照组治疗基础上加用通心络胶囊,每次3粒(饭后服),每日3次,连用5周。治疗前后采用彩色多普勒超声和心电图检查测定左室收缩和舒张功能,并判定心绞痛疗效。**结果** 两组治疗后等容舒张时间(IRT)、二尖瓣前叶斜率(MVS)、快充盈分数(RFF)、慢充盈分数(SFF)及快充盈期平均充盈速率(RFR/EDV)均有明显改善,且与对照组比较差异也有统计学意义(P 均 <0.05);两组治疗前后左室射血分数(LVEF)、心排血量(CO)、左室短轴收缩率(Δ FS)、心房充盈分数(AFF)比较差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。两组治疗后心率(HR)均显著减慢(P 均 <0.05),但治疗组与对照组比较差异无统计学意义($P>0.05$)。治疗组对心绞痛的总有效率(89%)明显高于对照组(60%),差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 通心络胶囊可显著改善原发性HCM患者的左室收缩和舒张功能,缓解心绞痛,对治疗原发性HCM具有较好疗效。

【关键词】 通心络胶囊; 心肌病,肥厚型,原发性; 左室功能; 心绞痛

中图分类号:R285.6;R256.2 文献标识码:A 文章编号:1008-9691(2008)05-0286-03

RCT study of Tongxinluo capsules (通心络胶囊) on left ventricular function and angina of patients with primary hypertrophic cardiomyopathy SU Xiao-yan, HAN Zhen-xiang, LIANG Yan-min, GAO Li-hua, ZHANG Yi. 1. Cardiovascular Medicine Department, People's Hospital of Cangzhou city, Cangzhou 061000, Hebei, China; 2. Hospital of Integrative Traditional Chinese and Western Medicine of Cangzhou city, Cangzhou 061001, Hebei, China

【Abstract】 Objective To observe the mechanism and effects of Tongxinluo capsules (通心络胶囊) on left ventricular function and angina of patients with primary hypertrophic cardiomyopathy (HCM). **Methods** A prospective and randomized controlled trial (RCT) was adopted to select 178 patients with primary HCM among the inpatients and outpatients treated in Cangzhou People's Hospital and Hospital of Integrative Traditional Chinese and Western Medicine during January 2004 to July 2008. They were randomly divided into a control group (60 cases) and a treated group (118 cases). The conventional treatment was given to the control group, and in the treated group, beside the conventional treatment as in the control group, 3 Tongxinluo capsules taken orally after a meal, 3 times a day for 5 weeks were added to the patients. Left ventricular systolic function and diastolic function were measured by using color Doppler echocardiography and electrocardiogram (ECG) before and after treatment. **Results** Left ventricular ejection fraction (LVEF), cardiac out-put (CO), left ventricular systolic rate of minor axis (Δ FS) and atrial filling fraction (AFF) were not changed. After treatment, the patients' levels of isovolumic relaxation time (IRT), mitral valve slope (MVS), rapid filling fraction (RFF), slow filling fraction (SFF) and rapid filling rate/end diastolic velocity (RFR/EDV) were changed significantly compared with those before treatment (all $P<0.05$) in the two groups; the heart rate (HR) was remarkably reduced after treatment (both $P<0.05$). The total effective rate in improving angina was 89% in treated group, obviously higher than that in control group (60%, $P<0.05$). **Conclusion** Tongxinluo capsules can significantly improve the left ventricular systolic and diastolic functions in patients with HCM, ameliorate angina, and have good therapeutic effects on treatment of primary HCM.

【Key words】 Tongxinluo capsule; primary hypertrophic cardiomyopathy; left ventricular function; angina

基金项目:河北省沧州市科技局课题资助(08ZD16)

作者简介:苏晓燕(1963-),女(汉族),河北省人,副主任护师。

原发性肥厚型心肌病(HCM)表现为心肌呈对称或不对称肥厚,造成左心室腔变小,有明显的家族史,致病基因大多数表现为编码肌小节蛋白异常^[1-2],其发病与内分泌紊乱有关,该病后期会出现心室结构异常,舒张功能及顺应性降低,目前对HCM尚无理想治疗方法。我们从2004年开始,采用前瞻性随机对照研究方法观察通心络胶囊治疗HCM的临床疗效及其作用机制,几年来累计178例HCM患者应用通心络胶囊治疗结果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选择2004年1月—2008年7月本院和沧州市中西医结合医院住院或门诊收治的HCM患者共178例,诊断符合文献[2-3]标准,排除其他引起心肌肥厚的疾病。178例患者中男96例,女82例;年龄35~45岁,平均(36.50±2.57)岁。按随机原则将178例患者分为对照组(60例)和治疗组(118例),两组患者性别、年龄比较差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 研究方法:采用前瞻性随机对照研究方法,观察单纯西药治疗与加用通心络胶囊治疗组的疗效。

1.2.1 治疗方法:对照组患者确诊后采用β受体阻滞剂或钙离子拮抗剂治疗;其他情况未用对症处理的方法。治疗组在对照组用药的基础上加用通心络胶囊,每次3粒(饭后服药),每日3次,连用5周,5周后评价心功能变化。

1.2.2 观察指标:治疗前后进行彩色多普勒心脏超声和心电图检查,每项检查指标取4~5个心动周期的平均值。①左室收缩功能:左心室射血分数(LVEF)、心排血量(CO)、左室短轴收缩率(ΔFS)。②左室舒张功能:等容舒张时间(IRT)、二尖瓣前叶斜率(MVS)、快充盈分数(RFF)、慢充盈分数(SFF)、心房充盈分数(AFF)、快充盈期平均充盈速率(RFR/EDV)和心率(HR)。左室容量采用公式计

算:容量=[7/(2.4+D)]D³(式中,D为左室内径,D³为左室容积)。

1.3 心绞痛疗效判定:显效:用药后心绞痛缓解>21 d;有效:用药后心绞痛缓解>14 d;无效:用药后心绞痛缓解<7 d。

1.4 统计学方法:计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较用 t 检验,率的比较用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后左心功能和HR的变化比较(表1):两组治疗前后IRT、MVS、RFF、SFF、RFR/EDV及HR均有显著改善,且两组间除HR外,其余指标比较差异也有统计学意义(P 均<0.05)。而治疗组治疗后LVEF、CO、ΔFS、AFF和HR均较对照组有所改善,但差异无统计学意义(P 均>0.05)。

2.2 心绞痛疗效:治疗组显效47例,有效58例,无效13例,总有效率为89%;对照组显效16例,有效20例,无效24例,总有效率为60%。两组总有效率比较差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

HCM患者主要由于顺应性下降及心腔变小等致左室舒张功能发生障碍,由于心肌缺血和胶原蛋白沉积、负荷过重,造成左室舒张功能受损,继而引起舒张期压力-容量负荷的改变,使左心室顺应性下降,产生一系列临床症状,因此,在临床上给以β受体阻滞剂或钙离子拮抗剂,以降低心率、心肌收缩力,降低耗氧量,改善心肌缺血,改善心室舒张功能,缓解心绞痛及临床症状。

祖国医学认为HCM的症状属于“胸痹”“络病”的范畴^[1],属心气虚乏致心络淤滞、血运无力,不能温煦血脉,导致心悸、乏力、胸闷痛等临床症状。通心络具有益气活血、通络止痛的功能。临床研究发现,其还具有降脂、抗凝、降低血浆内皮内膜增殖、抑制

表1 两组患者治疗前后左心功能和HR变化的比较($\bar{x}\pm s$)

组别	时间	例数	LVEF	CO(L/min)	ΔFS(%)	IRT(ms)	MVS(mm/s)
治疗组	治前	118	0.67±0.06	3.52±1.06	38.0±7.4	54.6±14.6	44.8±20.3
	治后	118	0.64±0.09	3.71±1.04	43.1±8.8	50.2±12.2 ^{ab}	50.2±18.8 ^{ab}
对照组	治前	60	0.66±0.07	3.49±1.12	37.1±7.2	53.8±14.7	45.4±21.2
	治后	60	0.70±0.11	4.34±1.07	46.1±9.8	42.6±12.8 ^a	64.3±18.2 ^a
组别	时间	例数	RFF(%)	SFF(%)	AFF(%)	RFR/EDV(ml/s)	HR(次/min)
治疗组	治前	118	44.6±7.8	28.6±8.2	25.1±11.8	2.21±0.69	78.0±8.8
	治后	118	48.4±9.8 ^{ab}	24.6±8.8 ^{ab}	27.0±10.8	2.31±0.77 ^{ab}	68.0±5.6 ^a
对照组	治前	60	45.4±7.6	27.8±8.3	25.2±11.6	2.10±0.74	76.0±9.2
	治后	60	58.2±9.4 ^a	17.8±7.9 ^a	31.1±10.8	2.80±0.83 ^a	66.0±6.2 ^a

注:与本组治前比较,^a $P<0.05$;与对照组同期比较,^b $P<0.05$

心室重构^[4-6],改善心肌缺血,治疗各种缺血性心脏病。张素荣等^[5]应用通心络胶囊治疗冠心病心绞痛显示,其具有降低血黏度、减少胶原蛋白沉积、改善微循环的作用。提示通心络具有改善心肌缺血、抑制心室重构的作用,对治疗原发性 HCM 有较好疗效。

参考文献

- [1] 杨跃进,华伟. 心血管内科手册[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:242-248.
- [2] 胡大一,马长生. 心脏病学实践[M]. 北京:人民卫生出版社, 2006:578-580.
- [3] 陈明哲. 心脏病学[M]. 北京:北京医科大学出版社,1995:426-456.
- [4] 吴以岭. 中医络病学说与心血管病[M]. 北京:中国科学技术出版社,2000:215-217.
- [5] 张素荣,陈志刚,吕风华. 通心络胶囊对冠心病心绞痛甲襞微循环和血液流变学变化影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2006,13(4):237-239.
- [6] 吴以岭. 络病学[M]. 北京:中国科学技术出版社,2004:277-280,1003-1006,1028-1030.

(收稿日期:2008-08-03 修回日期:2008-09-02)

(本文编辑:李银平)

• 治则 • 方剂 • 针灸 •

通窍活血汤治疗脑震荡后遗症

唐云志¹,金波¹,李军²

(1. 解放军五三五医院内三科,湖南 怀化 418008; 2. 解放军第二炮兵总医院中医科,北京 100088)

【关键词】 通窍活血汤; 脑震荡; 后遗症

中图分类号:R242 文献标识码:B 文章编号:1008-9691(2008)05-0288-01

脑震荡后遗症是因外界暴力打击,或从高处坠下,或跌扑等使头部受伤、脑干网状结构功能降低,并影响脊髓功能,出现意识、肌张力、脑反射降低的综合征象。祖国医学对本病有比较详细的论述,认为气滞血瘀、阻塞清窍是脑震荡后遗症的主要发病机制。“气为血帅”、“血为气母”,“气行则血行”、“气滞则血瘀”,“不通则痛”。根据治病求本的原则,对脑震荡后遗症的治疗必须施以行气活血、通窍药物。清代唐容川在《血证论》中云:“瘀血在上焦,或发脱不生……目不了了,通窍活血汤治之。”头属上焦,位居至高,发为血之余,瘀血不去,新血不生,故发脱不生;瘀血停着,窍道不通,故视物昏花,头晕目眩。虽未明言,但所述即是脑震荡后遗症的见症机制,可见,唐容川在运用通窍活血汤治疗由于气滞血瘀、阻塞清窍所致之病是有成功经验的。通窍活血汤源于《医林改错》,由赤芍、川芎、桃仁、红花、麝香、葱白、生姜、大枣、黄酒等 9 味中药组成。赤芍、川芎、桃仁、红花活血祛瘀;麝香开通窍道、活血通络,引诸药上行;葱白行气、通阳入络;姜、枣调和营卫;黄酒为引。本方具有较强的行气活血通窍之功效,对气滞血瘀、

阻塞清窍所致之病有特效。瘀滞去、清窍通,则神宁脑安,自无痛眩之苦。

笔者多年以通窍活血汤加减化裁治疗脑震荡后遗症,疗效较为满意。如挟痰湿内阻加川贝、法半夏、瓜蒌壳;项强加葛根;素体气虚加党参、黄芪;瘀血重加当归尾、三七;失眠(健忘)、心慌加远志、酸枣仁;眩晕、健忘加胡桃、黑芝麻。

1 病案举例

例 1:患者男性,15 岁。头顶偏左侧阵发性剧烈胀痛 6 年。眩晕、耳鸣、学习用脑时则上述症状加重,有时不能坚持听课,经多方医治无效。追问病史,9 岁时从 3 m 高树上摔下,昏迷,此后即出现上述症状。查体:发育正常,营养中等,双侧瞳孔等大,心肺(一),肝脾未扪及;舌淡,边有瘀斑,脉细。诊断为脑震荡后遗症,证属髓海震伤、气血瘀阻脑窍。治以活血通窍法,拟通窍活血汤加味。处方:赤芍 12 g,川芎 12 g,桃仁 10 g,当归尾 10 g,红花 10 g,麝香 0.15 g(冲服),葱白 4 个,黑芝麻 10 g,生姜 3 片,大枣 4 枚,酒引。服 2 剂后头痛、耳鸣大减。原方继进 3 剂,诸症消除。能较好完成高中学习。随访 5 年,身体健康,病未复发。

例 2:患者男性,42 岁。因 2005 年 10 月在建房时不慎从 7 m 高木架上摔下,昏迷约 10 min,头皮破裂 10 cm。经清创缝合 I 级愈合。以后觉头顶呈阵发

性剧烈胀痛,眩晕、心悸、失眠,每夜只能睡 2~4 h 左右,记忆力明显减退,耳鸣、肢体沉重,不敢独自行走,需拄杖或他人搀扶。既往身体强壮。查体:双侧瞳孔等大,无颅骨及其他骨折,心肺(一);舌边有瘀斑,脉涩。诊断为脑震荡后遗症,证属髓海空虚、瘀血阻络,治以补髓通窍法,拟通窍活血汤加味。处方:川芎 12 g,赤芍 12 g,桃仁 10 g,红花 10 g,丹参 12 g,当归尾 15 g,三七 3 g,麝香 0.15 g(冲服),木香 10 g,葱白 4 个,生姜 3 片,大枣 3 枚,酒引。服上方 3 剂,诸症减轻,每昼夜可睡 6~7 h。原方继进 3 剂,头痛、心悸、耳鸣悉除。出院后休息 1 个月,身体恢复正常,上班继续做木工。随访 4 年,身体健康,病未复发。

2 体会

脑为清窍,乃诸阳之会,喜通恶塞。根据“通则不痛”的原理,活血必加通窍。根据本人临床经验,通窍活血汤中的麝香是一味较理想的活血通窍药。本品辛温苦香,走窜开窍力强,能入心经行血分之滞。既能开窍醒脑、活血祛瘀,促使清脑恢复常态,又能引诸药上行脑窍,助其发挥行气活血祛瘀之作用,促使清窍恢复正常,而达到治疗目的。

(收稿日期:2008-01-10)

修回日期:2008-08-25)

(本文编辑:李银平)

作者简介:唐云志(1969-),男(汉族),湖南省人,副主任医师。