

通心络胶囊对心肌梗死冠状动脉介入治疗患者术后再狭窄的疗效评价

梁燕敏, 王占君, 苏晓燕

(河北省沧州市人民医院, 河北 沧州 061000)

【摘要】 目的 探讨通心络胶囊对经皮冠状动脉(冠脉)介入治疗(PCI)后患者的影响。方法 将 80 例 PCI 患者按随机原则分为两组。对照组(38 例)术后使用 β 受体阻滞剂、他汀类、硝酸酯类药物; 试验组(42 例)在对照组用药基础上加服通心络胶囊 0.52 g, 每日 3 次。两组均连用 6 个月。随访 6 个月, 观察 6 个月内急性心肌梗死(AMI)、心绞痛、心源性休克、冠脉再狭窄等并发症的发生率及血常规、血脂及肝肾功能的改变。结果 对照组发生 AMI 2 例(5.3%), 心绞痛 8 例(21.1%), 冠脉再狭窄 3 例(7.9%), 无心源性休克; 试验组 4 个并发症发生例数均为 0, 两组差异显著($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。试验组治疗后 1、3 和 6 个月总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平均较治疗前及对照组显著降低(均 $P < 0.01$); 治疗 3 个月、6 个月三酰甘油(TG)较治疗前及对照组明显降低(均 $P < 0.05$)。两组治疗后高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)有逐渐升高趋势, 血小板计数(PLT)有轻度降低, 但差异均无统计学意义(均 $P > 0.05$)。两组治疗前后肾功能无明显改变(均 $P > 0.05$)。结论 使用通心络胶囊对 PCI 患者疗效显著, 副作用小。

【关键词】 通心络胶囊; 心肌梗死; 经皮冠状动脉介入治疗

中图分类号: R285.6; R256.2 文献标识码: A DOI: 10.3969/j.issn.1008-9691.2010.03.017

The effect of Tongxinluo capsules (通心络胶囊) on coronary restenosis of patients with acute myocardial infarction after percutaneous coronary intervention LIANG Yan-min, WANG Zhan-jun, SU Xiao-yan. People's Hospital of Cangzhou City, Cangzhou 061000, Hebei, China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of Tongxinluo capsules (通心络胶囊) on patients after percutaneous coronary intervention (PCI). Methods Patients who underwent PCI were randomly divided into two groups: control and Tongxinluo groups. The control group ($n=38$) was treated with β -blockers, statins, nitrates; Tongxinluo group ($n=42$) was treated with the similar western drugs in the control group and Tongxinluo capsules, 0.52 g once and three times a day. The two groups were treated consecutively for 6 months. During the 6 months of follow-up, the rate of complications, such as acute myocardial infarction (AMI), angina pectoris, cardiogenic shock, coronary restenosis, and the changes of the blood routine, hepatic and renal functions and blood lipids were observed. Results In the control group, 2 cases of AMI (5.3%), 8 cases of angina pectoris (21.1%), 0 case of cardiogenic shock, 3 cases of restenosis (7.9%) occurred. In the Tongxinluo group, no above complication developed ($P < 0.05$ or $P < 0.01$). In the Tongxinluo group, after the 1st, 3rd and 6th month of treatment the total cholesterol (TC) and low density lipoprotein-cholesterol (LDL-C) levels were lower than those before the treatment and in the control group (all $P < 0.01$), and after the 3rd month and 6th month of treatment, the triglyceride (TG) level was obviously lower than that before the treatment and in the control group (all $P < 0.05$); after the treatment, the level of high density lipoprotein (HDL-C) was gradually heightened, and the blood platelet level reduced mildly, but there were no significant differences between the two groups (all $P > 0.05$). In the two groups, after treatment there were no marked changes in hepatic and renal functions (all $P > 0.05$). Conclusion Tongxinluo capsules are obviously effective on patients having been treated with PCI.

【Key words】 Tongxinluo capsule; Myocardial infarction; Percutaneous coronary intervention

对于急性心肌梗死(AMI)患者, 经皮冠状动脉(冠脉)介入治疗(PCI)是继药物和冠脉旁路移植术后的一个重大突破, 大大缩短了患者的住院时间, 减少了病死率。PCI 发展至今, 由裸支架到药物涂层支架, 很大程度上降低了术后冠脉再狭窄的发生率, 但仍有 20%~30% 的患者在手术后发生再狭窄, 甚至原支架部位血管闭塞, 从而导致心血管事件再次发生^[1]; 其病因为血管内膜损伤, 属祖国医学“血瘀证”范畴。本研究中对 80 例接受 PCI 的 AMI 患者采用

通心络胶囊防治再狭窄效果满意, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例一般情况: 80 例 AMI 患者中男 52 例, 女 28 例; 年龄 40~70 岁, 平均 55 岁。全部患者冠脉造影显示血管狭窄 $\geq 70\%$, 并全部成功接受 PCI, 无一例发生并发症。

1.2 病例分组与治疗: 患者术后按随机原则分为对照组 38 例, 试验组 42 例。对照组术后常规服用波立维、卡托普利、阿司匹林、 β 受体阻滞剂及他汀类、硝酸酯类药物; 试验组在对照组用药基础上同时加服通心络胶囊 0.52 g、每日 3 次。两组均连用 6 个月。

基金项目: 河北省沧州市科技局课题资助项目(082D16)

作者简介: 梁燕敏(1977-), 女(汉族), 河北省人, 主治医师。

表 1 两组患者治疗前后不同时间点血常规、肝肾功能、血脂的变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	PLT ($\times 10^{12}/L$)	ALT (U/L)	SCr ($\mu\text{mol}/L$)	TC (mmol/L)	TG (mmol/L)	LDL-C (mmol/L)	HDL-C (mmol/L)
对照组	治疗前	38	200±40	40±5	64±10	6.00±0.80	2.18±1.48	3.92±0.72	1.05±0.31
	治疗 1 个月	38	180±38	40±4	66±10	4.52±0.87	2.00±1.30	2.60±0.48	1.06±0.35
	治疗 3 个月	38	170±37	39±5	64±9	3.86±0.81	1.90±1.59	2.10±0.45	1.07±0.33
	治疗 6 个月	38	150±38	39±4	67±9	3.69±0.71	1.81±1.51	1.96±0.44	1.09±0.30
试验组	治疗前	42	210±60	38±6	66±9	6.09±0.82	2.17±1.53	3.90±0.74	1.06±0.30
	治疗 1 个月	42	170±55	38±5	65±10	4.02±0.82 ^{bc}	2.03±1.37	2.22±0.73 ^{bc}	1.06±0.36
	治疗 3 个月	42	150±57	37±5	63±9	3.58±0.85 ^{bc}	1.64±1.53 ^{bc}	1.63±0.61 ^{bc}	1.07±0.57
	治疗 6 个月	42	120±55	36±4	60±8	3.22±0.69 ^{bc}	1.56±1.20 ^{bc}	1.44±0.62 ^{bc}	1.10±0.38

注:ALT:丙氨酸转氨酶,SCr,肌酐;与本组治疗前比较,^a $P < 0.05$,^b $P < 0.01$;与对照组同期比较,^c $P < 0.05$

1.3 观察指标:两组均随访 6 个月。观察术后 6 个月内出现心绞痛、胸闷或喘息等情况,出现症状随时行冠脉造影检查,证实 PCI 后支架内狭窄 $\geq 16\%$;或出现心脏事件,如 AMI、心源性休克等,可酌情再次行 PCI 或冠脉旁路移植术;并注意术后用药;分析两组患者 AMI、心绞痛、心源性休克、再狭窄的发生例数并计算复发率;在 1、3 和 6 个月内定期检查血常规、肝肾功能、血脂情况。

1.4 统计学处理:计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,配对资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床指标改善情况比较(表 1):试验组治疗后 1、3 和 6 个月总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平较治疗前及对照组显著降低(均 $P < 0.01$);治疗 3 个月、6 个月三酰甘油(TG)水平较治疗前及对照组明显降低(均 $P < 0.05$);两组治疗后高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)有逐渐升高趋势,血小板计数(PLT)有轻度降低,但差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。两组治疗前后肝肾功能无明显改变(均 $P > 0.05$)。

2.2 两组患者并发症发生情况比较(表 2):对照组患者 AMI、心绞痛、再狭窄发生率显著高于试验组($P < 0.05$ 或 $P < 0.01$)。两组均无一例发生心源性休克。

表 2 两组患者并发症发生情况比较 例(%)

组别	例数	AMI	心绞痛	心源性休克	再狭窄
对照组	38	2(5.3)	8(21.1)	0(0)	3(7.9)
试验组	42	0(0) ^a	0(0) ^b	0(0)	0(0) ^a

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$,^b $P < 0.01$

3 讨论

近几年来经大量研究证明,PCI 后再狭窄的机制主要为早期血管弹性回缩,晚期动脉重构,凝血途径激活,血栓形成,新生内膜形成。PCI 后因血管内

皮损伤,导致早期血栓形成,而引起 AMI^[2]。本组 80 例患者中仅对照组出现 AMI 2 例,心绞痛 8 例,再狭窄 3 例,均再行冠脉造影。

全身给药可降低再狭窄的发生率。临床证明,通心络胶囊能够益气养血、化痰通络,在改善心肌缺血、解除血管痉挛、抗凝、抗血小板及调节血脂等方面有良好作用^[3-5]。本研究结果显示,通心络胶囊可显著降低 TC、TG 及 LDL-C 水平,延缓动脉粥样硬化;也可轻度降低 PLT 水平,从而减小了 PCI 后血栓形成的风险,可预防 PCI 后再狭窄^[6]。临床研究表明,通心络胶囊可改善血管内皮功能,抑制血管内膜增生,改善心肌缺血^[7];其机制为通心络胶囊可通过促进血管内皮损伤后修复,减少血管内膜的增生。本研究结果表明,对照组术后出现了心绞痛、AMI、再狭窄的患者,而试验组无一例心脏不良事件发生,表明通心络胶囊对 PCI 后再狭窄的发生有一定的预防作用。

参考文献

- [1] 冯丽洁,沈洪.冠状动脉血管成形及支架术后狭窄的处理(Internet 网上病例讨论).中国危重病急救医学,2001,13(10):638-封三.
- [2] 贾真,顾复生.通心络胶囊治疗冠心病变异型心绞痛临床疗效及对内皮功能的影响//吴以岭.中医络病学说与心脑血管病.北京:中国科技出版社,2000:215-217.
- [3] 杨春娟.通心络对不稳定型心绞痛患者血脂影响的临床观察.中国中西医结合急救杂志,2004,11(4):238.
- [4] 张素荣,陈志刚,吕风华,等.通心络胶囊对冠心病心绞痛甲斐微循环和血液流变学变化的影响.中国中西医结合急救杂志,2006,13(4):237-239.
- [5] 苏晓燕,韩振祥,梁燕敏,等.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.中国中西医结合急救杂志,2008,15(5):286-288.
- [6] 韩振祥,苏晓燕,阎雅芳,等.通心络胶囊对原发性肥厚型心肌病左室重构的疗效.中国中西医结合急救杂志,2008,15(5):309.
- [7] 沈泽,乐锦艺.通心络对经皮冠状动脉腔内成形术后狭窄的预防作用//吴以岭.中医络病学说与心脑血管病.北京:中国科技出版社,2000:47.

(收稿日期:2010-04-07)

(本文编辑:李银平)