

# 疏血通注射液结合左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛患者临床疗效研究

李子木<sup>1</sup>, 佟玲<sup>2</sup>, 赵刚<sup>3</sup>

(1. 沈阳市中医院, 辽宁 沈阳 110004; 2. 沈阳市口腔医院, 辽宁 沈阳 110001; 3. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032)

**摘要:**目的: 研究分析输血注射液与左卡尼汀联合治疗不稳定型心绞痛的临床效果。方法: 选择2013年2月—2014年2月期间在我院接受治疗的86例不稳定型心绞痛患者, 运用计算机将其按1:1的比例分成2组, 1组43例患者通过常规方法治疗作为试验的对照组; 1组43例患者在常规治疗的同时加用输血注射液与左卡尼汀联合治疗作为试验的观察组。结果: 观察组患者的总有效率约为93.02% (40/43) 明显大于对照组的81.40% (35/43), 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。并且CRP水平、血液流变学指标水平的改善程度均明显优于对照组, 差异 $P < 0.05$ 有统计学意义。结论: 输血注射液与左卡尼汀联合治疗不稳定型心绞痛取得了确切的疗效, 能够有效改善CRP、血液流变学指标水平, 具有非常高的临床应用价值。

**关键词:** 输血注射液; 左卡尼汀; 不稳定型心绞痛; 疗效

**中图分类号:** R541.4      **文献标志码:** B      **文章编号:** 1673-842X(2015) 09-0104-03

## The Effect of Shuxuetong Injection Combined with Levocarnitine in the Treatment of Patients with Unstable Angina Clinical Research

LI Zimu<sup>1</sup>, TONG Ling<sup>2</sup>, ZHAO Gang<sup>3</sup>

(1. Shenyang City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110004, Liaoning, China; 2. Shenyang Stomatological Hospital, Shenyang 110001, Liaoning, China; 3. Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, Liaoning, China)

**Abstract:** *Objective:* To study the clinical effect of Shuxuetong combined with levocarnitine in the treatment of unstable angina pectoris. *Methods:* During the period of 2013.02–2014.02 in our hospital 86 cases of patients with unstable angina pectoris, using computer based on the ratio of 1 : 1 were divided into 2 groups, one group of 43 patients with conventional treatment as control group test; a group of 43 patients with routine treatments plus transfusion injection and L-carnitine combined the treatment as the observation group test. *Results:* The patients in the observation group the total efficiency is about 93.02% (40/43) was significantly higher than that of the control group 81.40% (35/43), the difference has statistical significance  $P < 0.05$ . Improvement of blood rheology and CRP level, index level was significantly better than the control group, there were statistically significant differences in  $P < 0.05$ . *Conclusion:* Blood transfusion and levocarnitine injection in treating unstable angina pectoris has exact curative effect, can effectively improve the CRP, hemorrheology level, has great value in clinical application.

**Key words:** transfusion injection; L-carnitine; unstable angina pectoris; curative effect

不稳定型心绞痛是急性冠状动脉综合征的一种<sup>[1]</sup>, 该病的发病机制在于冠状动脉内粥样斑块出现出血、破裂, 致使局部血小板黏附聚集, 造成腔内不全堵塞性血栓产生, 缺乏冠状动脉供血, 心肌出现急剧暂时性缺血征、缺氧征, 进而发生心肌能量代谢障碍。若是无法获得及时的治疗, 病情很可能发展成急性心肌梗死。所以, 正确选择有效的治疗药物是抑制病情发展的关键。现选择2013年2月—2014年2月期间在我院接受治疗的86例不稳定型心绞痛患者, 进一步探析疏血通注射液与左卡尼汀

联合治疗的效果, 并观察比较影响不稳定型心绞痛的相关指标水平变化情况, 具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2013年2月—2014年2月期间在我院接受治疗的86例不稳定型心绞痛患者, 运用计算机将其按1:1的比例分成2组, 观察组与对照组各有43例患者。观察组中, 包括男23例, 女20例。年龄范围为38~83岁, 平均年龄(58.84 ± 7.05)岁。病程时间均在2~6年, 平均病程(4.02 ± 1.02)年。对照组中,

收稿日期: 2014-12-05

基金项目: 辽宁省中医药科学研究基金项目(2012ZA023)

作者简介: 李子木(1982-), 男, 辽宁沈阳人, 主治医师, 硕士, 研究方向: 心血管内科疾病。

通讯作者: 赵刚(1962-), 男, 辽宁营口人, 教授、主任医师, 硕士, 研究方向: 肾脏内科疾病。

包括男22例,女21例。年龄范围为37~82岁,平均年龄(59.74±7.24)岁。病程时间均在2~6年,平均病程(3.97±1.25)年。两组患者的各项基本情况之间差异性不显著, $P>0.05$ 没有统计学意义,研究可比性较强。

### 1.2 病例纳入标准

①符合上述诊断标准,冠脉CT或冠脉造影提示冠状动脉狭窄<75%。②静息12导联心电图动态ST段水平型或下斜型压低 $\geq 1$  mV或ST段抬高肢体导联 $\geq 1$  mV,胸导联 $\geq 2$  mV,或T波倒置。③年龄在18~75岁之间。

### 1.3 排除标准

①年龄18岁以下或75岁以上,妊娠或哺乳期妇女。②经冠状动脉CT或造影检查证实为急性心肌梗塞、冠状动脉重度狭窄(>75%)以及其它心脏疾病。③合并重度高血压、严重心肺功能不全及严重心律失常等患者。④合并2级以上高血压、重度心肺功能不全、重度心律失常,严重肝肾功能障碍,精神类疾病及严重糖尿病患者。⑤其他心脏疾病患者及重度神经官能症、围绝经期综合征、颈椎病、消化系统疾病等所致胸痛者。⑥未按规定用药,无法判定疗效或资料不全者。

### 1.4 方法

对照组:43例患者通过常规方法治疗。包括:抗血小板聚集、抗凝、 $\beta$ 受体阻断剂、硝酸酯类等综合治疗。

观察组:43例患者在常规治疗的同时加用疏血通注射液与左卡尼汀联合治疗。疏血通注射液(牡丹江友搏药业有限责任公司,国药准字Z20010100),每次静脉滴注剂量为6.0 mL,与5.0%浓度的葡萄糖溶液进行稀释,剂量为250 mL,每日1次;左卡尼汀(东北制药集团沈阳第一制药有限公司,国药准字H19990372),将3.0 g药液溶于5.0%浓度的葡萄糖溶液,剂量为100 mL,予以静脉滴注,每日1次,连续治疗14 d为1个周期<sup>[2]</sup>。

### 1.5 指标观察

(1)观察并详实记录好患者每天的心绞痛发作次数、程度、部位、持续时间、硝酸甘油消耗量;(2)治疗14 d后,两组患者均接受心电图检查,并且注意

血常规、尿常规、肾功能、肝功能的监测工作;(3)比较治疗前、后CRP水平、血液流变学变化情况。

### 1.6 疗效评判

参考《新药临床研究指导原则》的疗效标准进行评判<sup>[3]</sup>,显效:心绞痛症状彻底改善;静息心电图检查缺血性改变达到正常水平,次极量运动试验结果从阳性变为阴性。有效:心绞痛程度降低I级以上;心电图检查缺血性ST段下移经治疗后ST段回升正常0.1 mV以上,但是没有达到正常,或是主要导联倒置T波变浅达50%。无效:心绞痛没有得到缓解;静息心电图检查,ST段相比治疗前减少了0.05 mV,或是T波倒置加深超过50%,直立T波变成地平,或地平T波变成倒置。

### 1.7 统计学分析

运用统计学软件SPSS 17.0对两组间试验所得数据予以统计学处理,计量数据利用均数 $\pm$ 平均数( $\bar{x}\pm s$ )表示,通过 $t$ 法对组间计量资料予以检验,应用 $\chi^2$ 检验两组间研究的计数资料。若是对比差异 $P<0.05$ ,则能够说明组间统计学研究有意义。

## 2 结果

### 2.1 临床疗效分析

观察组患者的总有效率约为93.02%(40/43)明显大于对照组的81.40%(35/43),差异 $P<0.05$ 有统计学意义,详见表1。

表1 两组患者的临床疗效对比分析[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	43	28 (65.12)	12 (27.91)	3 (6.98)	40 (93.02)
对照组	43	25 (58.14)	10 (23.26)	8 (18.60)	35 (81.40)

### 2.2 CRP水平情况

治疗后与治疗前相比,观察组患者的CRP水平降低程度显著大于对照组,差异 $P<0.05$ 有统计学意义,详见表2。

表2 两组患者的CRP水平变化对比分析( $\mu\text{g/mL}$ ,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	治疗前	治疗后
观察组	43	10.55 $\pm$ 1.88	5.39 $\pm$ 1.70
对照组	43	9.89 $\pm$ 1.57	7.02 $\pm$ 1.49

### 2.3 血液流变学变化情况

治疗后与治疗前相比,观察组患者血液流变学指标水平降低程度显著大于对照组,差异 $P<0.05$ 有统计学意义,详见表3。

表3 两组患者血液流变学变化情况分析( $\bar{x}\pm s$ )

组别	时间	红细胞压积(%)	全血黏度(mPa·s)	血浆浓度(mPa·s)	纤维蛋白(g/L)	红细胞变形指数
观察组	治疗前	0.51 $\pm$ 0.05	8.42 $\pm$ 1.16	1.80 $\pm$ 0.16	5.88 $\pm$ 0.46	0.98 $\pm$ 0.06
(n=43)	治疗后	0.38 $\pm$ 0.05	6.43 $\pm$ 0.95	1.43 $\pm$ 0.11	3.10 $\pm$ 0.39	0.74 $\pm$ 0.04
对照组	治疗前	0.50 $\pm$ 0.06	8.68 $\pm$ 1.13	1.94 $\pm$ 0.17	5.77 $\pm$ 0.64	0.97 $\pm$ 0.04
(n=43)	治疗后	0.44 $\pm$ 0.05	7.85 $\pm$ 1.12	1.69 $\pm$ 0.16	4.70 $\pm$ 0.49	0.88 $\pm$ 0.05

## 3 讨论

不稳定型心绞痛通常是因为冠状动脉内产生血栓,致使心脏出现严重性缺血症状的一种内科急症<sup>[4]</sup>。研究发现<sup>[5]</sup>,该病的发生、发展一般与冠状动脉粥样斑块出血、破裂等因素有关,血小板黏附聚集,同时分泌血小板因子,使凝血系统被激活,进而导致血小板纤维蛋白血栓的产生。若是得不到及时的控制,特别容易出现急性心肌梗死,或是心源性猝死。现阶段,对不稳定型心绞痛的治疗建议在常规方法治疗的同时,积极改善心肌能量代谢,加强抗凝、抗血小板的治疗<sup>[6]</sup>。本次研究常规治疗采用了

抗血小板聚集、抗凝、 $\beta$ 受体阻断剂、硝酸酯类等综合治疗,但是并未取得理想的临床疗效。

疏血通注射液属于传统中药地龙、水蛭的萃取液,该药的主要成分为蚓激酶样物质、水蛭素。现代药物研究表明<sup>[7-9]</sup>,水蛭内的水蛭素是目前世界上特别强的凝血酶特异抑制,能够对血小板聚集、凝血酶起到有效的抑制作用。与此同时,地龙内蚓激酶样物质还具有良好的纤溶效果。左卡尼汀也就是肉毒碱,或L-卡尼汀,是能量运转、心肌氧化代谢的一种重要控制因素。左卡尼汀能够让淤积的脂酰CoA进入到线粒体中<sup>[10-12]</sup>,让心肌氧化磷酸酶可以顺利的

# 大黄、芒硝外用在妇产科中应用进展

宋尚晋<sup>1</sup>, 阮亦<sup>1</sup>, 苏维铎<sup>1</sup>, 杨延龙<sup>2</sup>

(1. 第二军医大学中医系学员队, 上海 200433; 2. 第二军医大学附属长海医院, 上海 200433)

**摘要:** 该文就近年来大黄、芒硝外敷在妇产科疾病中的应用现状, 进行了梳理、归纳与分析, 主要从妇产科术后并发症、妇科炎症性疾病和其他杂病的治疗等方面, 进行了较为系统的阐述, 以求归纳总结大黄、芒硝外用在妇产科的适应范围与规律, 为进一步临床推广应用提供参考。

**关键词:** 大黄; 芒硝; 妇科; 产科; 外治

**中图分类号:** R282.7 **文献标志码:** A **文章编号:** 1673-842X(2015)09-0106-04

## External Application Progress of Rhubarb and Glauber's salt in Obstetrics and Gynecology

SONG Shangjin<sup>1</sup>, RUN Yi<sup>1</sup>, SU Weiduo<sup>1</sup>, YANG Yanlong<sup>2</sup>

(1. The Department of Traditional Chinese Medicine in Second Military Medical University, Shanghai 200433, China; 2. Changhai Hospital of Traditional Chinese Medicine, Second Military Medical University, Shanghai 200433, China)

**Abstract:** This paper is about the recent progress of the external application of rhubarb and glauber's salt in obstetrics and gynecology, which analyzed from three aspects including the postoperative complication, inflammatory diseases and other miscellaneous diseases, so as to summarize its effective range and provide reference for its clinical application and popularization.

**Key words:** rhubarb; glauber's salt; gynecology; obstetrics; external therapy

酸化, 进而让缺血的心肌由糖酵解变为脂肪酸氧化, 让心肌细胞中的能量代谢失去平衡得到纠正。同时, 还可以降低脂肪酸代谢产物过多的在心肌细胞中淤积, 减少心肌受到的损伤。左卡尼汀还可以提高脂代谢, 利用减少血清中 TC 水平, 升高 HDL 水平, 加强冠状动脉的微循环血管内皮舒张因子的大量释放, 提高心肌的血流灌注, 进而降低心绞痛症状的发作次数, 减少硝酸甘油药物的使用剂量, 获得满意的临床疗效。

通过本次试验结果不难看出, 观察组患者的总有效率约为 93.02% 明显大于对照组的 81.40%; 并且 CRP 水平、血液流变学指标水平的改善程度均明显优于对照组。由此我们可以推断, 疏血通与左卡尼汀联合用于不稳定型心绞痛的治疗, 既可以让心绞痛发作的次数减少, 延长了间隔时间, 减小了持续时间, 并且心电图检查显示缺血性 ST-T 段与对照组患者常规治疗相比改善程度更显著, 可以明显减少患者血浆内的 C-反应蛋白含量, 增强患者的血液流变学, 而且没有发现严重性不良反应。总之, 输血注射液与左卡尼汀联合治疗不稳定型心绞痛取得了确切的疗效, 能够有效改善 CRP、血液流变学指标水平, 具有非常高的临床应用价值。◆

### 参考文献

[1] 李学远, 杜芬, 程文林. 疏血通治疗不稳定型心绞痛随机对照

试验的系统评价[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(18): 2232-2233.

- [2] 张峻博, 李红斌, 邓智文. 左卡尼汀联合疏血通注射液治疗不稳定型心绞痛的临床疗效观察[J]. 西部医学, 2010, 22(7): 1250-1251.
- [3] 王咏梅, 殷仁富, 张家友, 等. 国产左旋卡尼汀治疗冠心病心肌缺血的疗效观察[J]. 第二军医大学学报, 2011, 23(5): 848-850.
- [4] 马淑玲, 皱德玲, 孙志军, 等. 不稳定型心绞痛病人冠状动脉粥样斑块的稳定性与血栓形成关系的探讨[J]. 中华心血管病杂志, 2011, 33(4): 312-314.
- [5] 陶登保, 况佩君, 程文林. 疏血通联合低分子肝素钠治疗不稳定型心绞痛的临床观察[J]. 中国医药导报, 2011, 4(10): 46-47.
- [6] 杨敬尧, 朴春花. 疏血通注射液治疗不稳定型心绞痛 40 例疗效观察[J]. 中华临床医学, 2011, 20(1): 27-28.
- [7] 万素芹, 李艳琴. 左卡尼汀治疗不稳定型心绞痛临床疗效观察[J]. 中国医药导报, 2011, 6(13): 85-86.
- [8] 李奕宏, 李莉, 王桂珍, 等. 疏血通注射液治疗冠心病心绞痛疗效观察[J]. 心血管康复医学杂志, 2010, 9(5): 80-81.
- [9] 李辉, 王兆宏. 银杏达莫注射液治疗急性脑梗死临床观察[J]. Chinese Journal of Information on Traditional Chinese Medicine, 2005, 12(9): 76.
- [10] 李跃. 加味柴胡疏肝散治疗冠心病心绞痛 41 例临床观察[J]. 北京中医, 2006, 25(1): 27-29.
- [11] 陈志勇. 从肝失疏泄论治胸痹[J]. 江西中医药, 2009, 1(1): 14-15.
- [12] 周桃元. 疏肝解郁法治疗冠心病心绞痛 86 例总结[J]. 中国医药导报, 2006, 12(12): 28-29.

收稿日期: 2015-01-19

基金项目: 第二军医大学创新能力培养计划项目(MS2013064); 第二军医大学创新能力培养计划项目(MS2014044)

作者简介: 宋尚晋(1992-), 男, 山东淄博人, 本科学生, 研究方向: 中医临床及经典理论研究。

通讯作者: 杨延龙(1980-), 男, 甘肃会宁人, 讲师、主治医师, 博士, 研究方向: 中药药理学研究。E-mail: yangyanlongzy@163.com。