

· 临床研究论著 ·

## 低分子肝素延长疗程治疗不稳定型心绞痛疗效观察

胡亚力, 苏 珍, 白洪雁, 苏晓燕, 刘 怡

(河北省沧州市人民医院心内科, 河北 沧州 061000)

**摘要:** 目的: 观察低分子肝素延长疗程治疗不稳定型心绞痛的疗效。方法: 同期入院的不稳定型心绞痛患者 168 例, 随机分为 2 组, 均在常规治疗基础上应用低分子肝素(立迈青)皮下注射, 每日 2 次。A 组应用 1 周, B 组应用 3 周, 第 1 周用量 2 组均为每次 120 IU/kg, 第 2~3 周 B 组用量每次 100 IU/kg。结果: 早期(第 7 日)观察 2 组总有效率分别为 75.9%、77.4%, 疗效无显著差异 ( $P > 0.05$ ); 心血管意外事件(急性心肌梗死、心脏性或非心脏性死亡、药物无法控制病情需行急性血运重建术)及出血, 在 2 组的发生率无显著差异 ( $P > 0.05$ )。晚期(第 8~30 日)观察 2 组总有效率分别为 87.2%、97.5%, 有显著性差异 ( $P < 0.05$ ); 心血管意外事件发生率 A 组高于 B 组 ( $P < 0.05$ ); 2 组出血发生率无显著差异 ( $P > 0.05$ )。结论: 低分子肝素延长疗程治疗不稳定型心绞痛疗效较短期应用疗效为好, 且不增加出血发生率。

**关键词:** 肝素, 低分子; 心绞痛, 不稳定型

**中图分类号:** R541.4; R973.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 1008-9691(2001)01-0016-02

**Observation on curative effects of low molecular weight heparin of prolongable curative course on treating unstable angina pectoris** HU Ya-li, SU Zhen, BAI Hong-yan, et al. Cangzhou People's Hospital, Cangzhou Hebei 061000

**Abstract Objective** To observe the curative effect of low molecular weight heparin of prolongable curative course on treating unstable angina pectoris. **Methods** One hundred and sixty-eight cases with unstable angina pectoris who were admitted into hospital at the same period were randomly divided into two groups. Both groups were subcutaneously injected by low molecular weight heparin combined with conventional therapy, two times a day for one week in group A and three weeks in group B respectively. In the first week, the dosage of heparin in group A and B was 120 IU/kg every time, from second to third week, the dosage of heparin in group B was 100 IU/kg every time. **Results** The total effective rates in group A and group B were 75.9% and 77.4% respectively in early stage (seventh day), and the difference was not significant ( $P > 0.05$ ). The incidences of cardiovascular accidental events (acute myocardial infarction, cardiac death, uncardiac death, the illness which could not be controlled by the medicine and should be treated with acute reconstruction of blood circulation) and haemorrhage in both groups had not significantly different ( $P > 0.05$ ). The total effective rates in group A and group B were 87.2% and 97.5% in advanced stage (eighth to 30th days) respectively, there was significantly difference ( $P < 0.05$ ). The incidence of cardiovascular accidental events in group A was higher than that in group B ( $P < 0.05$ ). The incidence of haemorrhage had not significantly different ( $P > 0.05$ ). **Conclusions** The curative effect of low molecular weight heparin prolongable curative course is better than that with short curative course, and haemorrhagic incidence is not increased.

**Key words** low molecular weight heparin; unstable angina pectoris

**CLC number** R541.4; R973.2 **Document code** A **Artical ID** 1008-9691(2001)01-0016-02

不稳定型心绞痛(UAP)患者,有 10%左右近期可发生急性心肌梗死(AMI)所以积极治疗对限制其发生 AMI 或心血管意外事件至关重要<sup>[1]</sup>。除扩张冠状动脉(冠脉)药物、抗凝治疗外,近 2 年来我们观察了 84 例 UAP 接受低分子肝素延长疗程治疗的患者,以评价其疗效

### 1 资料与方法

**1.1 病例:** 1998 年 1 月~2000 年 1 月我院收治 UAP 患者 168 例,诊断符合 WHO 标准<sup>[2]</sup>: 发作时伴有心电图相邻两个导联的 ST 段缺血性偏移  $> 0.1$  mV, T 波压低、倒置或伪改善;用药前 48 小时内心绞痛发作在 1 次以上;入院前后常规应用抗 UAP 治疗仍不能控制发作,排除 AMI 后的心绞痛及抗凝剂禁忌者。168 例患者入院后采用抽签随机分为 A、B 2 组,每组各 84 例。A 组:男 62 例,女 22

获奖项目:河北省沧州市科技进步二等奖(No. 2-38-1)

作者简介:胡亚力(1960-),女(汉族),河北省沧州市人,副主任

医师。获市级科技进步奖 3 项,出版著作 4 部,发表论文 20 篇

例;年龄 38~ 72岁,平均 (59.64± 7.92)岁。B组:男 65例,女 19例;年龄 36~ 73岁,平均 (57.98± 7.74)岁。2组患者性别、年龄及疾病严重程度经统计学处理无显著性差异 ( $P > 0.05$ )

### 1.2 用药方法与观察指标:

1.2.1 用药方法:2组患者住院 24小时内,在常规治疗(硝酸酯类、钙通道拮抗剂、 $\beta$ 受体阻滞剂及阿司匹林等)基础上,加用低分子肝素钙(立迈青),A组应用 1周(7日),B组应用 3周(21日) 第 1周:2组每次均用立迈青 120 IU/kg,每次总量不超过 10 000 IU,12小时 1次,腹壁皮下注射。第 2周:A组停用立迈青,B组剂量减为每次 100 IU/kg,12小时 1次,连续应用 2周(至第 21日)。

1.2.2 疗效标准:①显效:同等负荷不再引起心绞痛或心绞痛发作减少 80%以上,硝酸甘油消耗量减少 80%,心电图恢复正常;②有效:心绞痛发作与硝酸甘油消耗量减少 50%~ 80%,ST段改善 $\geq 50\%$ 或 T波恢复;③无效:心绞痛发作及硝酸甘油消耗量减少  $< 50\%$ ,心电图无改善

1.3 统计学方法:采用  $\chi^2$  检验

## 2 结果

2.1 第 7日结果:A组有 1例用药 1日后出现全身荨麻疹,停止观察。结果见表 1

表 1 第 7日 2组疗效比较 例 (%)

组别	例数(例)	显效	有效	无效	总有效
A组	83	34(41.0)	29(34.9)	20(24.1)	63(75.9)
B组	84	32(38.1)	33(39.3)	19(22.6)	65(77.4)

注:2组总有效率无显著性差异 ( $\chi^2 = 0.068, P > 0.05$ )

2.2 第 30日结果:A组 5例提前出院,失访,总结 78例。B组 4例提前出院,未完成疗程,总结 80例。结果见表 2

表 2 第 30日 2组疗效比较 例 (%)

组别	例数(例)	显效	有效	无效	总有效
A组	78	36(46.2)	32(41.0)	10(12.8)	68(87.2)
B组	80	48(60.0)	30(37.5)	2(2.5)	78(97.5)

注:2组总有效率有显著性差异 ( $\chi^2 = 7.064, P < 0.05$ )

### 2.3 心血管意外事件 (AMI 心脏性或非心脏性死

亡、药物无法控制病情需行急性血运重建术)及严重出血:近期观察(7日)未发现心血管意外事件;轻度出血 A组 4例,B组 5例,2组出血发生率早期无差异 ( $P > 0.05$ )。8~ 30日观察:A组猝死 2例,AMI 4例,B组猝死 1例,晚期心血管意外事件发生率 2组有显著性差异 ( $P < 0.05$ );轻度出血 A组 2例,B组 3例,2组晚期出血发生率无差异 ( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

UAP是一个复杂的病变过程,病理变化为斑块破裂和血栓形成,发病机制包括血小板活化和凝血酶形成,因此凝血酶抑制剂肝素在治疗中显得更为重要。低分子肝素皮下注射吸收完全,半衰期长(约为普通肝素的 2~ 4倍),生物利用度高(98%),抑制活化的 X 因子作用强,对活化部分凝血激酶时间 (APTT)影响小,不需监测 APTT或活化凝血时间 (ACT),可门诊给药,方便患者,其疗效和安全性与持续静滴普通肝素(需根据 APTT或 ACT调整剂量)相同<sup>[3]</sup>。低分子肝素延长抗凝治疗 UAP少见报道,本研究观察延长抗凝治疗总有效率高,心血管意外事件发生减少,未见严重不良反应发生。分析其原因可能与以下因素有关:①在 UAP急性发作后,进行中的复发的缺血危险性仍很高;②短期肝素治疗结束后,疾病过程可能复发;③急性心血管意外事件后几个月中凝血活性和凝血酶的生成均升高。

经上述观察,低分子肝素延长抗凝治疗可以减少心血管意外事件和 AMI 的发生率,如果患者经济条件允许可在临床上应用。

### 参考文献:

[1]彭毅,蒋好,王莎.肌钙蛋白I和肌红蛋白对不稳定型心绞痛患者近期预后评估价值初探.中国危重病急救医学,2000,12(11):685-686.  
 [2]陈在嘉,徐义枢,孔华宇主编.临床冠心病学.第1版.北京:人民军医出版社,1994.260-263.  
 [3]低分子肝素临床研究协作组.不稳定型心绞痛、急性非 Q波心肌梗死不同抗栓疗法的对比研究.中华心血管病杂志,2000,28(1):18-21.

(收稿日期:2000-12-04)  
(本文编辑:李银平)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

### 《中国中西医结合急救杂志》2001年各期重点内容

第 1期 心脑血管疾病急救及研究 (1)

第 4期 消化系统疾病急救及研究

第 2期 心脑血管疾病急救及研究 (2)

第 5期 创伤急救与修复研究及外科手术

第 3期 肾脏及免疫系统疾病急救及研究

第 6期 呼吸系统疾病急救及感染、脏器衰竭研究

注:各期重点仅指系统,各系统疾病包括中西医结合诊断思路与方法学探讨、实验与临床研究、针灸、方剂、单味药、循证医学、老中医经验、讲座、急救必备中成药的应用等各方面内容。