

美托洛尔联合心脉通胶囊对老年冠心病患者血脂、心功能及血液流变学的影响分析

孙 慧,花继平

(淮北市中医医院心病科,安徽 淮北 235000)

摘 要: 分析美托洛尔联合心脉通胶囊对老年冠心病患者血脂、心功能及血液流变学的影响。将 80 例老年冠心病患者按接受不同药物治疗方式分为对照组($n=40$)和观察组($n=40$)。对照组患者接受美托洛尔治疗,观察组患者接受美托洛尔联合心脉通胶囊治疗。分析两组患者的临床治疗效果,检测治疗前后患者血脂、心功能及血液流变学的变化。结果显示美托洛尔联合心脉通胶囊治疗老年冠心病的总有效率明显高于对照组($P<0.05$),两组患者治疗后血脂、心功能、血浆黏度等指标均较治疗前改善,而观察组的改善程度优于对照组($P<0.05$)。美托洛尔联合心脉通胶囊治疗后上述指标的变化程度比单独使用美托洛尔治疗更明显($P<0.05$)。因此,美托洛尔联合心脉通胶囊对老年冠心病患者异常的血脂、心功能及血液流变学均有明显的治疗作用。

关键词: 美托洛尔; 心脉通胶囊; 冠心病; 血脂; 心功能; 血液流变学

中图分类号:R541.4

文献标识码:A

Effect of metoprolol combined with Xinmaitong Capsule on blood lipid, cardiac function and hemorheology in elderly patients with coronary heart disease

SUN Hui, HUA Jiping

(Department of Cardiology, Huaibei Traditional Chinese Medicine Hospital, Huaibei 235000, Anhui, China)

Abstract: To study the effects of metoprolol combined with Xinmaitong capsule on blood lipid, cardiac function and hemorheology in elderly patients with coronary heart disease. 80 patients were randomly divided into control group ($n=40$) and observation group ($n=40$). Patients in the control group were treated with metoprolol. The patients in the observation group were treated with metoprolol combined with xinmaitong capsule. The clinical effects of the two groups were analyzed. The changes of blood lipid, cardiac function and hemorheology were detected before and after treatment. The results showed that the total effective rate of metoprolol combined with Xinmaitong capsule in the treatment of senile coronary heart disease was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). Blood lipids, cardiac function, and plasma viscosity after treatment improved were compared with those before the treatment, and the improvement in the observation group was better than that in the control group ($P<0.05$). The changes of above indexes after metoprolol combined with Xinmaitong capsule treatment were more obvious than that of metoprolol alone ($P<0.05$). So metoprolol combined with Xinmaitong capsule has obvious therapeutic effect on abnormal blood lipid, cardiac function and hemorheology in elderly patients with coronary heart disease.

Key words: metoprolol; Xinmaitong capsule; coronary heart disease; blood lipid; cardiac function; hemorheology

冠心病已成为威胁人类健康的最常见疾病之一,尤其多发于中老年人群^[1]。随着人口老龄化的加剧及饮食和生活习惯的改变,冠心病的发病率有

逐年升高的趋势^[2]。动脉粥样硬化是冠心病发病的病理基础,其可能与吸烟、运动量不足和暴饮暴食等有关^[3]。血脂水平异常导致的血液黏度增加是动脉粥样硬化的病理基础之一^[4]。心脉通胶囊具有养心通脉、活血化痰和降压降脂的药理活性,能够稳定冠状动脉硬化性斑块、改善心肌缺氧缺血

状态,在多种心血管疾病的治疗中具有明显的临床效果^[5-6]。本文分析美托洛尔联合心脉通胶囊对老年冠心病患者血脂、心功能及血液流变学的影响。为临床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 研究对象

以本院 2017 年 1 月至 2018 年 8 月期间住院及门诊诊治的老年冠心病患者为研究对象。纳入标准:年龄>60 岁;均符合冠心病中医诊断标准;胸闷胸痛、神倦乏力、心悸气短、面色黯淡、舌质黯淡、脉涩且弱。所有患者均符合世界卫生组织(WHO)关于缺血性心脏病的诊断标准;并经冠脉造影确认为冠心病;临床资料完整、同意本研究且符合医院伦理委员会要求。排除标准:严重感染患者;并发恶性肿瘤患者;严重的肾脏或心脏器质性病变或功能异常患者;对本研究药物过敏患者;认知功能障碍及神经系统疾病患者;临床治疗不完整或中途退出患者。将 80 例患者按照不同用药方式分为两组:对照组 40 例,其中男 22 例,女 18 例,年龄 63~78 岁,平均(71.8±9.0)岁;观察组 40 例,其中男 21 例,女 19 例,年龄 62~76 岁,平均(71.5±8.4)岁。对照组患者心功能Ⅱ级 13 例,Ⅲ级 20 例,Ⅳ级 7 例,合并高血压患者 21 例,糖尿病患者 10 例,高脂血症 9 例;观察组患者心功能Ⅱ级 12 例,Ⅲ级 19 例,Ⅳ级 9 例,合并高血压患者 22 例,糖尿病患者 8 例,高脂血症 10 例。两组研究对象在年龄分布、性别比例、合并症和药物使用等一般资料方面比较差异无显著性($P>0.05$)。

1.2 治疗方法

两组研究对象均接受抗血小板和抗缺血治疗常规治疗。对照组进行常规治疗的基础上接受美托洛尔治疗:每日一次,连续用药 2 周,初始剂量 1/4 片,其后根据患者病情递增剂量。美托洛尔缓释片为阿斯利康制药公司生产,批准文号为国药准字 J20150044,规格为 47.5 mg/片。观察组患者接受美托洛尔(每日一次,连续用药 2 周,初始剂量 1/4 片,其后根据患者病情递增剂量。美托洛尔缓释片为阿斯利康制药公司生产,批准文号为国药准字 J20150044,规格为 47.5 mg/片)联合心脉通胶囊(每日三次,每次三粒,连续用药 2 周,心脉通胶囊为贵州益佰制药股份有限公司生产,批准文号为国药准字 Z20060448,规格为 0.48 g/片)治疗。

1.3 观察指标及分析方法

1.3.1 临床治疗效果 治疗效果分为显效、有效和无效。显效为患者经治疗后心电图恢复正常;有效为患者经治疗后虽然未正常,但 ST 段回升 ≥ 0.05 mV;无效为患者经治疗后 ST 段回升 <0.05 mV 甚至未改善。总有效率=显效率+有效率。

1.3.2 血脂、心功能及血液流变学分析 采用生化分析仪(日立 7600-030 型)进行检测患者治疗前后高密度脂蛋白(HDL-C)、总胆固醇(TC)、低密度脂蛋白(LDL-C)和甘油三酯(TG)等血脂指标的变化,分析患者治疗前后心功能指标左室舒张末期内径(LVDD)、左室收缩末期内径(LVSD)和左室射血分数(LVEF)的变化,BV-100 型血液流变仪(泰诺德公司生产)分析血浆黏度、全血高切黏度及全血低切黏度等血液流变学指标。

1.4 统计分析

数据统计采用 SPSS21.0 统计软件完成,计量资料用均数±标准差表示,计数资料采用百分比(%)表示,计量资料组间比较采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 分析。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床效果

美托洛尔联合心脉通胶囊治疗老年冠心病的总有效率为 95.0%,明显高于对照组患者的总有效率 80.00% ($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组临床效果比较 (例,%)

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组	18(45.0)	14(35.0)	8(20.0)	32(80.0)
观察组	26(65.0)	12(30.0)	2(5.0)	38(95.0)
χ^2				2.333
P				0.000

($n=40$)

2.2 两组患者治疗后血脂水平变化

治疗后两组患者的血脂水平均得到有效的改善($P<0.05$),且观察组的改善程度优于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组患者治疗后心功能变化

治疗后两组患者的心功能均得到有效的改善($P<0.05$),且观察组的改善程度优于对照组($P<0.05$),见表 3。

表2 两组患者治疗后血脂水平变化

(mmol/L)

组别		TC	TG	LDL	HDL
对照组	治疗前	6.36±0.58	3.11±0.45	5.33±1.02	0.94±0.15
	治疗后	5.05±0.75 ^a	2.33±0.49 ^a	3.86±0.45 ^a	1.39±0.39 ^a
观察组	治疗前	6.41±0.96	3.20±0.59	5.45±1.20	0.95±0.21
	治疗后	4.06±0.55 ^{ab}	1.78±0.44 ^{ab}	2.45±0.49 ^{ab}	1.88±0.54 ^{ab}

与本组治疗前比较,^a $P<0.05$,与对照组治疗后比较,^b $P<0.05$

表3 两组患者治疗后心功能变化

组别	LVEDD (mm)		LVESD (mm)		LVEF (%)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	61.5±5.22	55.5±3.81 ^a	46.0±4.34	41.1±3.02 ^a	41.9±3.66	46.0±3.11 ^a
观察组	61.7±6.33	50.1±3.75 ^{ab}	46.8±3.99	37.5±3.85 ^{ab}	41.4±4.18	50.5±4.66 ^{ab}

与本组治疗前比较,^a $P<0.05$,与对照组治疗后比较,^b $P<0.05$

2.4 两组患者治疗后血液流变学变化

治疗后两组患者的血液流变学均得到有效的改善($P<0.05$),且观察组的改善程度优于对照组($P<0.05$),见表4($P<0.05$)。

表4 两组患者治疗后血液流变学变化

组别		血浆黏度	全血高切黏度	全血低切黏度
对照组	治疗前	2.11±0.38	6.56±1.08	12.0±2.78
	治疗后	1.69±0.44 ^a	5.22±0.77 ^a	9.40±1.76 ^a
观察组	治疗前	2.15±0.50	6.60±1.14	12.1±1.12
	治疗后	1.23±0.44 ^{ab}	3.78±0.55 ^{ab}	7.63±1.01 ^{ab}

与本组治疗前比较,^a $P<0.05$,与对照组治疗后比较,^b $P<0.05$

3 讨 论

老年冠心病已成为公认的隐性杀手,尤其对老年人群的生存产生明显的不利影响。动脉粥样硬化是冠心病的主要病因,其与血液黏度的增加及血脂代谢异常密切相关。因此调控异常的血液黏度及血脂代谢异常是治疗冠心病的关键方面。心脉通胶囊具有活血化瘀、调节血脂的作用,在心血管疾病的治疗中具有广泛的积极作用。本文美托洛尔联合心脉通胶囊治疗老年冠心病患者的TG、TC及LDL、LVEDD、LVESD水平均明显降低而HDL、LVEF水平均明显升高,提示美托洛尔联合心脉通胶囊对老年冠心病患者异常的血脂、心功能及血液流变学均有明显的治疗作用。

中医认为机体胸阳不振、阴邪侵袭为冠心病的主要病机。冠心病的胸痹多是由于气虚血瘀导致,

且神志不遂和机体劳累过度也是冠心病的常见病机。另外,寒邪侵袭、疲倦内伤以及神志失节等也是冠心病发病的因素,但最根本的原因是心气不足导致的血行不畅,进而元气无法到达血管引起气气推行无力,引起淤血。心脉通胶囊主要是由丹参、牛膝、三七、槐米、当归、毛冬青、夏枯草、冬青和决明子及葛根制成的。心脉通胶囊方剂中丹参能够通经止痛、凉血消痈、活血化瘀的药理作用,能够扩张血管、降低血管阻力,提高纤溶酶活性,并改善机体血液流变学。三七能够止血散瘀、消肿定痛,且具有扩张血管、改善微循环、增加冠脉流量的作用;当归能够补血活血、补心益气,其中当归多糖和阿魏酸钠等成分具有改善血液循环和抗血栓的药理作用,并能够增强机体心脏功能、保护血管内皮细胞、降低血小板黏附,改善冠心病的症状。毛冬青能够清热解毒、活血通脉,而钩藤具有清热平肝、息风止痉的药理作用;牛膝能够逐瘀通经。夏枯草能够清泻肝火、祛痰止咳、清热解毒。已有的证据显示心脉通胶囊对血脂代谢异常及血液流变学的病变具有较好的作用;采用心脉通胶囊联合阿托伐他汀钙片治疗高血压病伴Lp-PLA2升高能明显改善患者Lp-PLA2、LDL-C及动脉硬化指数,且心脉通胶囊联合丹参多酚酸盐治疗UAP疗效较好,安全性较高,还可有效改善炎症及血液流变学状态^[7-8]。同时,心脉通胶囊联合阿托伐他汀治疗冠心病患者疗效更佳,且可降低血压及血脂,显著改善血液流变学^[9],且心脉通胶囊联合注射用盐酸川芎嗪治疗不稳定型心绞痛的临床效果也与其调节患者异常的血脂水平有关^[10]。已有的证据表明心脉通胶囊能

够通过调节患者血清中异常的炎症因子水平及血脂代谢的异常发挥治疗不稳定型心绞痛的临床效果^[11-12]。同时,心脉通胶囊治疗高脂血症患者时其效果也与穴位埋线具有积极的协同作用^[13]。另血液流变学参数的异常是冠心病发病的病理基础之一,也是药物干预治疗的重要方面^[14-15],本文证实美托洛尔联合心脉通胶囊治疗老年冠心病后患者后心功能指标明显改善,且血浆黏度、全血高切黏度及全血低切黏度均明显降低,提示美托洛尔联合心脉通胶囊对老年冠心病患者的效果可能与其调控患者的血液流变学参数异常有关。心脉通胶囊的主要药理活性为活血祛瘀、清热平肝、祛痰等功效,而冠心病的病因病机与气虚血瘀、神志不遂和机体劳累有关,诸药合用,对于冠心病的治疗可谓恰到好处。

参考文献:

- [1] 安宁,邹德玲.小而密低密度脂蛋白与冠心病的研究进展[J].中国动脉硬化杂志,2019,1(7):639-44.
- [2] 杨毅宁.冠心病新型生物标志物的研究进展[J].新疆医科大学学报,2019,42(6):725-7.
- [3] 毋淑珍,孙斌,卢革新,等.高龄冠心病患者冠状动脉病变程度与血脂参数及超敏C反应蛋白水平的关系[J].中国老年学杂志,2019,39(11):2586-8.
- [4] 冯思美.常规血脂检测在冠心病患者临床诊断中的价值[J].临床检验杂志(电子版),2019,8(3):168.
- [5] 单霞,苟彩霞,胡克峰.心脉通胶囊治疗缺血性脑中风的疗效及对患者生活质量的影响[J].中外医疗,2017,36(17):1-3.
- [6] 魏停.针刺联合心脉通胶囊配合西药治疗高脂血症的疗效观察[J].浙江中医药大学学报,2016,40(1):63-5.
- [7] 祁兴平,周利民,袁先琢,等.心脉通胶囊联合阿托伐他汀钙片治疗高血压病人血浆脂蛋白磷脂酶A2升高的疗效观察[J].中华全科医学,2019(7):1142-5.
- [8] 刘芬,张鑫,刘淑美.心脉通胶囊联合丹参多酚酸盐治疗不稳定型心绞痛临床研究[J].中国药业,2019,28(12):57-9.
- [9] 丁丽.心脉通胶囊联合阿托伐他汀治疗冠心病患者疗效及对血压、血脂及血液流变学的影响[J].现代中西医结合杂志,2019,28(7):751-4.
- [10] 赵生文.心脉通胶囊联合注射用盐酸川芎嗪治疗不稳定型心绞痛的临床效果分析[J].山西医药杂志,2019,48(2):215-7.
- [11] 张景燕,张兵国,李荣爱.心脉通胶囊治疗不稳定型心绞痛的临床疗效[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(9):53-4.
- [12] 张维龙.心脉通胶囊联合注射用盐酸川芎嗪治疗不稳定型心绞痛的临床研究[J].现代药物与临床,2018,33(2):264-8.
- [13] 魏停.穴位埋线结合心脉通胶囊治疗高脂血症的疗效观察[D].杭州:浙江中医药大学,2017.
- [14] 孙畅,陈勇,黄欢彩.他汀类降脂对冠心病血液流变学改变、冠心病发病相关性研究[J].中国医药科学,2019,9(4):224-6.
- [15] 李秋霞,马欣,苏毅.银杏叶片联合尼可地尔对冠心病心绞痛患者临床效果及血液流变学的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(4):541-2.

(本文编辑:蒋湘莲)

(上接第4页)

- [19] LI EY, ZHAO PJ, JIAN J, et al. Vitamin B1 and B12 mitigates neuron apoptosis in cerebral palsy by augmenting BDNF expression through Malat1/miR-1 axis [J]. Cell Cycle, 2019, 18 (21): 2849-59.
- [20] NARDONE R, VERSACE V, SEBASTIANELLI L, et al. Transcranial magnetic stimulation and bladder function: a systematic review[J]. Clin Neurophysiol, 2019, 3(11):2032-7.
- [21] LIU S, YU G, SONG G, et al. Green tea polyphenols protect PC12 cells against H₂O₂-induced damages by upregulating lncRNA MALAT1 [J]. Int J Immunopathol Pharmacol, 2019, 33 (1): 1-10.
- [22] TOZAKI-SAITOH H, TSUDA M. Microglia-neuron interactions in the models of neuropathic pain [J]. Biochem Pharmacol, 2019, 169 (11): 113614.
- [23] MENG C, YANG X, LIU Y, et al. Decreased expression of lncRNA Malat1 in rat spinal cord contributes to neuropathic pain by increasing neuron excitability after brachial plexus avulsion [J]. J Pain Res, 2019, 12:1297-310.
- [24] CHAI D, CHENG Y, JIANG H. Fundamentals of fetal toxicity relevant to sevoflurane exposures during pregnancy [J]. Int J Dev Neurosci, 2019, (72):31-5.
- [25] HU XY, HU XD, HUANG GR. LncRNA Malat1 is involved in sevoflurane-induced neurotoxicity in developing rats [J]. J Cell Biochem, 2019, 120(10):18209-18.

(本文编辑:秦旭平)