

汤对其影响的实验观察. 天津中医, 2002, 19(2): 38~40.

- [7] 须惠仁. 肝郁证的动物实验研究——激怒刺激对大白鼠血流变学的影响. 中医杂志, 1991, 32(6): 44~47.
- [8] 许岸高, 李绍光, 刘集鸿, 等. 胃癌癌前病变演化与细胞凋亡和增殖的关系. 中华医学杂志, 1999, 79(3): 185~186.
- [9] 刘海峰, 刘为纹, 房殿春. 胃癌及其癌前变中细胞凋亡与细胞增殖的关系的研究. 世界华人消化杂志, 1999, 7(8): 649~651.
- [10] 李灿东, 高碧珍, 兰启防, 等. 慢性胃炎脾胃湿热证患者胃黏膜细胞凋亡及相关蛋白的研究. 中国中西医结合杂志, 2002, 22(9): 667~669.
- [11] 张玲霞, 张沥, 徐俊荣, 等. 热盐水致大鼠萎缩性胃炎胃黏

膜组织细胞凋亡及其调控基因蛋白表达影响的实验研究. 陕西医学杂志, 2003, 32(3): 210~212.

- [12] 林庚金, 范钰, 钱立平, 等. 大鼠胃黏膜癌变过程细胞凋亡及相关癌基因 Bcl-2、c-myc 的动态表达. 上海医学, 2001, 24(7): 417~419.
- [13] 贾百灵, 李继昌, 黄河, 等. 胃腺癌发生过程中 Fas、Bcl-2、Bax 蛋白表达的变化. 中华消化杂志, 1999, 19(4): 267~268.
- [14] 张沥, 张玲霞, 徐俊荣, 等. 热盐水致胃黏膜细胞凋亡及对热休克蛋白表达影响. 世界华人消化杂志, 2003, 11(12): 2038~2040.

(收稿日期: 2006-07-26; 修回日期: 2006-10-12)

通心络胶囊联合西药治疗慢性充血性心力衰竭42例

冯俊平 范 谦 缪国斌 张 麟

(首都医科大学附属北京朝阳医院中医科, 综合内科, 北京市朝阳区白家庄路8号, 100020)

慢性充血性心力衰竭(CHF), 主要归属于中医“心悸”、“喘证”、“水肿”等范畴。我们从2004年6月~2005年7月应用通心络胶囊联合规范的西药治疗 CHF, 现将结果报告如下。

1 临床资料

收集首都医科大学附属北京朝阳医院2004年6月~2005年7月 CHF 患者42例, 均有不同程度的左心室收缩功能不全, 心功能 NYHA 分级 II~IV 级, 左心室射血分数(LVEF) $\leq 45\%$ 。随机分为通心络组和常规治疗组各21例。通心络组男13例, 女8例; 平均年龄(52.29 $\pm$ 11.57)岁。常规治疗组21例, 男11例, 女10例; 平均年龄(54.19 $\pm$ 16.39)岁。排除标准: 严重瓣膜疾病, 活动性心肌炎, 心绞痛发作, 未安装起搏器的 II、III 度房室传导阻滞(AVB), 无法控制的心律失常, 有症状的外周血管疾病, 慢性阻塞性肺气肿, 支气管哮喘, 1型糖尿病和慢性肝、肾疾病者。

2 治疗方法

常规治疗组遵循《心力衰竭治疗指南》原则接受利尿剂(双氢克尿塞每次12.5mg, 每日1次; 安体舒通每次20mg, 每日1次)、血管紧张素转换酶抑制剂(卡托普利每次12.5mg, 每日3次)、 β 受体阻滞剂(倍他乐克每次12.5~25mg, 每日2次)和洋地黄(地高辛每次0.125mg, 每日1次)等规范治疗。通心络组在上述常规治疗的基础上, 加服通心络, 每次4粒, 每日2次。

观察指标: 两组治疗前及治疗1年后, 比较血压、心率的变化, 并比较心脏结构和功能改变的相关指标: 包括左室收缩末内径(LVESD)、左室舒张末内径(LVEDD)、LVEF、心功能 NYHA 分级和6分钟步行试验等。

3 治疗结果

3.1 两组患者治疗前后血压和心率变化的比较

两组治疗1年后, 收缩压及舒张压均无明显变化($P > 0.05$)。常规治疗组治疗前心率为(95.48 $\pm$ 8.65)次/分钟, 治疗后为(67.05 $\pm$ 8.30)次/分钟; 通心络组分别为(96.14 $\pm$ 1.00)次/分钟和(71.71 $\pm$ 5.41)次/分钟, 均明显低于治疗前($P < 0.01$), 两组治疗后心率比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。提

示通心络有提高心率的可能。

3.2 两组患者心脏超声心动图各项相关指标的比较

治疗前 LVESD、LVEDD 和 LVEF 两组间比较差异均无显著性意义($P > 0.05$)。治疗后各组上述相关指标均有明显改善($P < 0.01$)。两组治疗后比较, 通心络组 LVEF 为(45.13 $\pm$ 1.01)%明显高于常规组的(41.51 $\pm$ 1.08)%($P < 0.05$), 其余资料略。

3.3 两组患者心功能 NYHA 分级变化的比较

治疗前心功能 IV 级的患者, 常规组10例, 通心络组12例; 心功能 III 级的患者, 常规治疗组8例, 通心络组7例; 心功能 II 级的患者, 常规治疗组3例, 通心络组2例; 两组间比较心功能分级差异无显著性意义。治疗1年后, 各组的心功能分级均有明显改善; 但两组间比较, 心功能 III 级的患者, 通心络组为3例, 明显低于常规治疗组的10例; 心功能 II 级的患者通心络组为15例, 常规治疗组为11例; 心功能 I 级的患者, 常规组0例, 通心络组3例。提示通心络能更好地改善患者的心功能。

3.4 两组患者6分钟步行试验的比较

通心络组治疗前6分钟步行试验结果: 治疗前为(230.48 $\pm$ 7.22)m, 治疗后为(424.29 $\pm$ 10.05)m, 有明显改善($P < 0.01$); 常规治疗组分别为(239.05 $\pm$ 10.91)m 及(395.24 $\pm$ 9.04)m, 也有明显改善($P < 0.01$)。但通心络组6分钟步行试验结果改善程度平均为213.81m, 而常规治疗组为156.19m, 提示通心络组能更好地提高患者的生活质量。

4 讨论

中医学认为, 心力衰竭多是由于心气亏虚, 运血无力而致血脉瘀阻, 不能温煦全身, 故临床常见心悸气短, 活动后加重, 胸闷憋气, 畏寒肢冷等症。同时气虚又会导致水失健运, 气化失常, 加之血脉瘀滞, 停而为水, 聚而成痰。通心络胶囊中人参能补益心气, 有促进血液循环, 增加心肌收缩力, 减慢心率, 增加心排出量和冠脉血流量的作用。赤芍、土鳖虫活血化瘀通经疏络; 全蝎、蜈蚣搜风涤痰, 解痉通络。临床研究显示, 该药有解除冠脉痉挛, 保护和改善内皮功能的疗效。

(收稿日期: 2006-10-27; 修回日期: 2007-05-08)