

• 短篇论著 •

阿魏酸钠治疗不稳定型心绞痛临床观察

王晓君,张守焰,夏剑清,王君武

【关键词】 心绞痛,不稳定型;阿魏酸钠

【中图分类号】 R453;R541

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-5403(2010)01-0081-02

不稳定型心绞痛(unstable angina,UA)是临床常见的急性冠状动脉综合征,易发展为急性心肌梗死。阿魏酸钠(sodium ferulate)用于辅助治疗 UA,临床报道甚少。为此,笔者于2005年3月至2006年9月间应用阿魏酸钠联合常规疗法治疗 UA,取得较好疗效。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 60例 UA均为首次发病,按入院登记顺序,随机、单盲分为2组。治疗组30例,其中男20例,女10例,年龄42~67(53±8)岁;对照组30例,其中男21例,女9例,年龄43~68(53±8)岁。上述病例均诊断为初发劳力性心绞痛,符合国家卫生部统编内科学第6版拟定的缺血性心脏病的命名及诊断标准^[1],且排除非冠心病心绞痛,无急性心肌梗死酶学和心电图改变,无糖代谢紊乱,无出血倾向,亦无心动过缓及哮喘病史。2组间性别、年龄及心绞痛发作情况(表1)均具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组给予常规治疗,观察组同时静脉点滴阿魏酸钠注射液 0.4g+5%葡萄糖 250 ml,1次/d,连续2周。

1.3 观察指标 密切观察2组治疗前、治疗后2周后心绞痛每天发作次数、持续时间及常规12导联心电图变化,同时测量血压、心率。

1.4 心电图疗效判定 按中华人民共和国卫生部药政局

制定的《心血管系统药物指导原则》,显效:心电图示原有缺血性 ST段恢复>0.1 mV或 ST段恢复正常;有效:心电图示原有缺血性 ST段恢复0.05~0.1 mV;无效:心电图与治疗前比较 ST段无变化或缺血性 ST段恢复<0.05 mV。

1.5 统计学处理 数据以%和 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间及自身比较用 t 检验,心电图疗效比较用秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学显著意义。

2 结果

2.1 两组治疗前、后心绞痛缓解情况比较 两组治疗前、后心绞痛发作次数及持续时间之差异均具有统计学显著性,且2组治疗后上述2项间亦有显著性差异(表1)。

2.2 两组治疗前、后心电图疗效比较 两组治疗后之心电图显效率比较具有显著性差异。观察组总有效率100%,而对照组有2例(6.7%)无效(表2)。

2.3 药物不良反应 整个治疗过程中未见药物不良反应发生,2组治疗前、后血压、心率亦无明显变化。

3 讨论

研究证实,冠状动脉粥样硬化始发于内皮损伤,UA患者粥样硬化斑块破裂出血,使得血小板在损伤、溃破的内皮表面黏附、聚集,导致内皮细胞进一步损伤,继而产生一氧化

表1 两组心绞痛缓解情况比较($\bar{x}\pm s$)

组别	心绞痛发作次数(次/d)		心绞痛持续时间(min)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	4.9±2.6	1.4±2.1* [#]	14.2±5.1	4.7±2.8* [#]
对照组	4.8±2.3	2.3±1.8*	14.4±4.9	7.2±3.3*

注:与治疗前比较,* $P<0.01$;与对照组比较,* $P<0.05$

表2 两组心电图疗效比较[n(%)]

组别	n	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
观察组	30	17(56.7)*	13(43.3)	0(0)	100.0
对照组	30	11(36.7)	17(56.7)	2(6.7)	93.3

注:与对照组比较,* $P<0.05$

(下转第92页)

作者单位:430070 武汉市,湖北省妇幼保健院内科(王晓君,夏剑清);430022 武汉市,华中科技大学同济医学院附属协和医院内科(张守焰);

430015 武汉市,新洲区红十字会医院(王君武)

通讯作者:王晓君,Tel:027-62625080

- [5] Pothineni KR, Inamdar V, Miller AP, *et al.* Initial experience with live/real time three-dimensional transesophageal echocardiography [J]. *Echocardiography*, 2007, 24(10): 1099-1104.
- [6] Jiang L, Siu SC, Handschumacher MD, *et al.* Three-dimensional echocardiography. *In vivo* validation for right ventricular volume and function[J]. *Circulation*, 1994, 89(5): 2342-2350.
- [7] Ahmed S, Nanda NC, Miller AP, *et al.* Usefulness of transesophageal three-dimensional echocardiography in the identification of individual segment/scallop prolapse of the mitral valve[J]. *Echocardiography*, 2003, 20(2): 203-209.
- [8] 陈庆伟, Roelandt Jrte, Vletter WB, 等. 多平面经食管三维超声心动图对二尖瓣狭窄的诊断价值[J]. *中华超声影像学杂志*, 1997, 6(5): 24-27.
- [9] Jean WH, Kang TJ, Liu CM, *et al.* Transcatheter occlusion of ruptured sinus of Valsalva aneurysm guided by three-dimensional transesophageal echocardiography [J]. *J Formos Med Assoc*, 2004, 103(12): 948-951.
- [10] Muller S, Feuchtnr G, Bonatti J, *et al.* Value of transesophageal 3D echocardiography as an adjunct to conventional 2D imaging in preoperative evaluation of cardiac masses[J]. *Echocardiography*, 2008, 25(6): 624-631.
- [11] 王勇, 张运, 杨印楼, 等. 经胸二维和多平面经食管三维超声心动图测量慢性肺心病右室收缩功能的对比研究[J]. *中华超声影像学杂志*, 1999, 8(3): 3-5.
- [12] 郑昭伦, 张运, 张薇, 等. 多平面经食管三维超声心动图测量心肌梗塞患者左室功能准确性的研究[J]. *中华心血管病杂志*, 1998, 5(5): 56-57.
- [13] Abdel-Massih T, Dulac Y, Taktak A, *et al.* Assessment of atrial septal defect size with 3D-transesophageal echocardiography: comparison with balloon method[J]. *Echocardiography*, 2005, 22(2): 121-127.
- [14] Mehmood F, Vengala S, Nandan NC, *et al.* Usefulness of live three-dimensional transthoracic echocardiography in the characterization of atrial septal defects in adults[J]. *Echocardiography*, 2004, 21(8): 707-713.

(收稿日期:2008-08-18;修回日期:2009-04-07)

(上接第81页)

氮减少,内皮素-1增加,冠状动脉血管张力调节机能受损,冠状动脉严重收缩,局部血流动力学异常,并可促发凝血过程形成血栓加重,甚至阻塞冠状动脉管腔^[2]。心肌供血减少是UA主要的病理生理机制。以现代工艺技术合成的阿魏酸钠注射液中的阿魏酸钠是中药川芎的主要有效活性物质,具有传统活血化瘀之功效,但临床尚未见其用于治疗UA的初发劳力性心绞痛报道。本观察结果表明:静滴阿魏酸钠有助于缓解UA,改善心肌缺血,疗效满意。阿魏酸钠作用机理^[3,4]:拮抗冠状动脉血管内皮素受体和内皮素效应,增加一氧化氮合成,从而扩张血管,降低外周阻力;减少血栓素A₂生成和促进前列环素产生,抑制血小板聚集,从而降低血黏度,改善微循环。可见阿魏酸钠对冠状动脉血管内皮具有良好保护作用,可显著改善冠状动脉供血(有助逆转UA的病理生理),作为UA的辅助用药,符合当前心血管疾病治疗的新趋势^[6],且应用方便、安全。阿魏酸钠的远期疗效及分子生物学机制有待进一步研究。

【参考文献】

- [1] 叶任高,陆再英. 内科学[M]. 北京:北京人民卫生出版社, 2003. 813-814.
- [2] Langer A, Constance C, Fodor JG, *et al.* Statin therapy and the management of acute coronary syndromes[J]. *Can J Cardiol*, 2003, 19(8): 921-927.
- [3] 吴建龙,王大元. 阿魏酸钠的药理研究进展[J]. *中国药理学杂志*, 1993, 28: 267-269.
- [4] 刘梦琼,郑义. 阿魏酸钠对氧化低密度脂蛋白所致的内皮细胞释放NO的影响[J]. *华中医学杂志*, 2002, 33(1): 15-16.
- [5] 胡大一. ASCOT试验的最新结果[J]. *临床荟萃*, 2006, 21: 153-154.

(收稿日期:2008-12-11;修回日期:2009-05-04)