

- [11] Feig SA. Ductal carcinoma in situ: implication for screening mamography[J]. Radiol Clin North Am, 2000, 38(4): 653-668.
- [12] 顾雅佳, 王玖华, 涂小予, 等. 乳腺导管原位癌的钼靶 X 线表现与病理对照研究[J]. 中华放射学杂志, 2002, 36(4): 240-244.
- [13] Hilleren DJ, Andersson IT, Lindholm, et al. Invasive lobular carcinoma: mammographic findings in a 10-year experience[J]. Radiology, 1991, 178(1): 149-154.
- [14] 顾雅佳, 张廷琛. 提高对乳腺浸润性小叶癌 X 线表现的认识[J]. 实用放射学杂志, 2003, 19(10): 871-872.
- [15] Frberg ER. Lobular Carcinoma In situ of the breast [J]. Breast J, 1999, 5(5): 296-303.

(收稿日期: 2008-06-12)

作者简介: 王晓华(1970-), 女, 山东威海人, 主治医师。

心达康胶囊治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病 120 例的临床疗效分析

旷英华, 朱 勇, 戴宏勋, 熊 明

(成都市第五人民医院, 四川 成都 611130)

[摘要] 目的: 评价心达康胶囊治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病的临床疗效。方法: 选取 180 例冠状动脉粥样硬化性心脏病患者随机分为两组: 心达康胶囊组(10 mg, 3 次/d, 90 例); 心血康胶囊(0.2 g, 3 次/d, 90 例)。疗程 28 d, 对治疗前后患者的临床症状和心电图进行观察。结果: 心达康胶囊组治疗总有效率达 84.4%, 心血康组总有效率为 80.0%, 两组间无显著差异($P>0.05$)。结论: 心达康胶囊是治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病的有效药物。

[关键词] 心达康胶囊; 冠状动脉粥样硬化性心脏病; 疗效

[中图分类号] R541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-5098(2008)26-3513-02

Efficacy of SINDACON Capsules in Treatment of Coronary Atherosclerotic Heart Disease

KUANG Ying-hua, ZHU Yong, DAI Hong-xun, et al

(The Fifth People's Hospital of Chengdu, Sichuan 611130, China)

Abstract: **Objective** To evaluate the efficacy of SINDACON capsules in patients with Coronary atherosclerotic heart disease. **Methods** 180 patients with Coronary atherosclerotic heart disease were divided randomly into two groups: SINDACON capsules group (10 mg, tid, n=90); DP capsules group (0.2, tid, n=90). Treatment lasted for twenty-eight days. The clinical symptoms and electrocardiograms were observed before and after treatment. **Results** Significant difference was found between the total effective rates of SINDACON capsules and DP capsules (84.4% vs 80.0% $P>0.05$). **Conclusion** SINDACON capsules is an effective medicine for patients with Coronary Heart Disease

Key words: SINDACON capsules; Coronary atherosclerotic heart disease; Efficacy

心达康胶囊是从沙棘果中提取的总黄酮加工而成一种纯天然药物, 其主要成分为异鼠李素和槲皮素。临床药理实验显示, 心达康胶囊能降低心肌耗氧量, 增加心肌对缺氧的耐受力, 抗心肌缺血, 增加心肌营养血流量, 并有降脂作用。我们采用随机对照的方法, 将心达康胶囊、复方丹参片治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病的疗效进行观察对照, 评价心达康胶囊治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 研究对象 选择我院 2000 年 1 月至 2004 年 1 月之间的住院病人, 符合世界卫生组织(WHO)专家委员会 1980 年制定的“缺血性心脏病的命名和诊断标准”和中国 1979 年制定的“心绞痛与疗效判断标准”的冠心病患者。随机分为心达康组和复方丹参片组。心达康组 90 例, 其中男 49 例, 女 41 例, 年龄 40 岁~75 岁, 平均 62.8 岁, 病程 1 a~26 a, 平均病程 12 a。复方丹参片组 90 例, 其中男 47 例, 女 43 例, 年龄 41 岁~74 岁, 平均 61.8 岁, 病程 1 a~25 a, 平均病程 10 a。180 例冠心病患者, 其中高血压病 62 例(34.4%)、高血脂 69 例(38.3%)、糖尿病 17 例(9.4%)、陈旧性心肌梗塞 5 例(2.7%)、有心力衰竭及

心律失常 20 例(11.1%)、脑血管意外 18 例(10%), 其中有两项疾病者以原发病为主。两组均有冠心病症状和缺血性心电图改变。从临床症状、病史、心电图、性别、年龄、发病时间长短和合并症来看, 两者差异均无显著性($P>0.05$)。

1.2 方法 观察 180 例冠心病患者, 随机分为治疗组 90 例, 对照组 90 例。治疗组服用心达康胶囊(四川美大康药业股份有限公司生产的国药准字(1998)Z-221 号)10 mg, 3 次/d。对照组服用心血康胶囊(成都地奥制药集团有限公司国药准字 Z10910051)0.2 g, 3 次/d。治疗组与对照组疗程均为 4 周, 停药后观察 4 周。根据有无合并症给予常规治疗, 服药前 7 d 和治疗期间停用抗血小板聚集及长效硝酸酯类药物, 但必要时可服用短效硝酸甘油。并分别于 7 d、14 d、28 d、56 d 各做一次心电图, 从临床症状、心电图以及 4 周内有无复发等方面进行临床观察。

1.3 疗效判定

1.3.1 临床症状判断标准 治疗 4 周内胸闷、胸痛完全消失, 再观察 4 周无复发者为显效。4 周内胸闷、胸痛发作持续时间和发作次数明显减少, 但未完全消失, 观察 4 周内无复发者为

有效。经治疗胸闷、胸痛发作次数和持续时间无改变,观察 4 周有复发者为无效。

1.3.2 心电图判断标准 心电图恢复正常或大致正常,心律失常消失为显效。ST 段下移经治疗回升 0.05 mV 以上,但未达到正常水平,在主要导联倒置 T 波变浅达 50%以上或 T 波由平坦变为直立,心律失常明显减少为有效。心电图治疗前后无明显改变为无效。

1.4 观察指标 以治疗前后一般体格检查、血常规、尿常规、大便常规、肝肾功能检查(ALT、BUN、Cr)作为安全性观察指标,以治疗前后每周临床症状、胸闷、胸痛发作的次数、持续时间和程度、硝酸甘油用量、心电图变化、血脂(TC、TG、HDL-C、LDL-C)及血液流变学改变作为疗效性观察指标。并观察可能出现的不良反应。

1.5 统计学处理 数据以平均值±标准差表示,计量资料采用 t 检查,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 治疗前后两组患者临床症状改善情况(见表 1,表 2)。

表 1 两组患者临床症状疗效比较

| 组别 | n | 显效(%) | 有效(%) | 无效加重(%) | 总有效率(%) |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 治疗组 | 90 | 10(11.11) | 66(73.33) | 14(15.56) | 76(84.44) |
| 对照组 | 90 | 3(3.33) | 69(76.67) | 18(20.00) | 72(80.00) |

注:治疗组与对照组比较:治疗组总有效率(84.44%)高于对照

组总有效率(80%),但经统计学处理 $P>0.05$,差异无显著性。

表 2 两组患者心绞痛发作次数和持续时间比较

| 项目 | 组别 | n | 治疗前 | 治疗后 |
|-------------|-----|----|-----------|-------------|
| 发作次数(次/周) | 治疗组 | 90 | 6.19±4.85 | 3.28±2.94** |
| | 对照组 | 90 | 4.42±2.14 | 2.64±1.84 |
| 持续时间(min/次) | 治疗组 | 90 | 2.32±1.75 | 1.37±0.97** |
| | 对照组 | 90 | 3.14±1.42 | 1.24±1.00 |

注:治疗组治疗前后心绞痛发作次数、持续时间明显下降, $P<0.05$,治疗前后组间比较 ** $P<0.05$ 。

2.2 治疗前后两组患者硝酸甘油用量情况(见表 3)。

表 3 两组患者硝酸甘油用量比较

| 组别 | n | 治疗前(mg) | 治疗后(mg) |
|-----|----|-----------|------------|
| 治疗组 | 89 | 7.78±5.98 | 4.28±3.68* |
| 对照组 | 84 | 4.39±1.02 | 1.03±0.94 |

注:治疗后硝酸甘油用量明显减少,* $P>0.05$ 。

2.3 治疗前后两组患者心电图改善情况(见表 4)。

表 4 两组患者心电图改善情况比较

| 组别 | n | 显效(%) | 有效(%) | 无效加重(%) | 总有效率(%) |
|-----|----|---------|-----------|-----------|-----------|
| 治疗组 | 90 | 8(8.89) | 42(46.67) | 40(44.44) | 50(55.56) |
| 对照组 | 90 | 6(6.67) | 45(50.0) | 39(43.33) | 51(56.67) |

注:治疗组与对照组比较总有效率相当,但经统计学处理 $P>0.05$,差异无显著性。

2.4 两组患者血液流变学改善情况比较(见表 5)。

表 5 两组患者治疗前后血液流变学指标比较

| 项目 | 组别 | n | 治疗前 | 治疗后 |
|----------|-----|----|-----------|------------|
| 全血黏度(高切) | 治疗组 | 90 | 4.88±1.85 | 3.97±1.79 |
| | 对照组 | 90 | 4.75±0.82 | 3.78±0.76 |
| 全血黏度(低切) | 治疗组 | 90 | 9.31±2.34 | 8.48±2.48 |
| | 对照组 | 90 | 9.03±1.73 | 8.22±1.73 |
| 血浆黏度 | 治疗组 | 90 | 1.89±0.23 | 1.55±0.35 |
| | 对照组 | 90 | 1.85±0.38 | 1.56±0.29 |
| 红细胞压积 | 治疗组 | 90 | 45.9±2.44 | 42.08±1.95 |
| | 对照组 | 90 | 47.8±1.35 | 44.02±1.42 |
| 纤维蛋白原 | 治疗组 | 90 | 3.24±2.64 | 3.05±2.74 |
| | 对照组 | 90 | 4.78±1.08 | 4.62±1.22 |

注:治疗组患者血液流变学指标中全血黏率(高切、低切变率)、血浆黏度、红细胞压积均治疗前下降($P<0.05$),对照组亦下降($P<0.05$),但治疗组下降更明显。两组纤维蛋白原无明显下降($P>0.05$)。

2.5 安全性观察 两组患者治疗过程中未出现明显不良反应,治疗后血常规、尿常规及大便常规、肝肾功能检查未发现明显异常。

3 讨论

冠状动脉粥样硬化性心脏病是指冠状动脉粥样硬化使血管腔阻塞,导致心肌缺血、缺氧而引起的心脏病。沙棘黄总酮可扩张冠状动脉,增加冠脉血流量,降低心肌耗氧量,提高心肌对缺血缺氧的耐受力,改善血液动力学和微循环,降低血黏度,对动脉粥样硬化斑块有消退作用。心达康胶囊是从沙棘果中提取的纯天然药物。本实验结果表明,心达康胶囊治疗冠心病缓解症状疗效为 84.44%,能减少心绞痛的发作次数、持续时间和程度并减少硝酸甘油的用量。治疗心电图总有效率为 55.56%。用心达康胶囊治疗后患者的全血黏度、血浆黏度、红细胞明显降低压积($P<0.05$)。本次临床观察未发现不良反应。所以我们认为心达康胶囊对冠心病患者的治疗有明显疗效,且安全可靠,无明显不良反应,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 夏宏器.心达康片治疗冠心病心绞痛的疗效分析[J].中国心血管杂志,1996,1(1):53-54.
- [2] 邓开伯,崔超英.心达康治疗作用的临床研究[J].中国心血管杂志,1997,2(1):36-37.

(收稿日期:2008-06-14)

论著稿要求

摘要

论著请附 300 字左右中英文摘要。论著类文章若采用结构式摘要,必须包括目的、方法、结果、结论(Objective, Methods, Results, Conclusion)四部分,采用第三人称撰写。

关键词

摘要下标引关键词 3~8 个。如果最新版 MeSH 中尚无相应的词,处理办法有:(1)可选用直接相关的几个主题词进行组配。(2)可根据树状结构表选用最直接的上位主题词。(3)

必要时,可采用习用的自由词并排列于最后。关键词中的缩写词应按 MeSH 表还原为全称,如“HBsAg”应标引为“乙型肝炎表面抗原”。每个英文关键词第一个字母大写。

参考文献

将参考文献按在文中出现的先后顺序排列编号,并用方括号标注在文中引用处的右上角。参考文献应为正式出版物发表的作品,所引文献务必与原著核实,内容、版本、卷期、页码、年份应准确无误。