4.2.2 治疗过程中检查项目 ①生化学指标:治疗开始后每月 1次、连续 3次,以后随病情改善可每 3个月 1次;②病毒学标志:治疗开始后每 3个月 1次检测;③根据病情需要检测血常规、血清磷酸肌酸激酶、肌酐等。

4.3 患者的长期随访 治疗结束后,不论有无治疗应答,建议停药后 6个月内每 2个月检测 1次生化学指标、病毒学标志,以后每 3～6个月检测 1次,至少随访 12个月。如随访中有病情变化,应缩短随访间隔。

对于 ALT正常且 HBV DNA阴性者,建议每 6个月检测一次 HBV DNA、ALT、甲胎蛋白 (AFP)及 B超。对于 ALT正常但 HBV DNA阳性者,建议每 3个月检测一次 HBV DNA和 ALT,每 6个月进行 AFP和 B超检查。

(收稿日期:2008-06-10 编辑:庄晓文)

灯盏生脉胶囊预防稳定型心绞痛患者再次发作 100例观察

李虹

唐山工人医院干部一科 (河北唐山 063000)

在常规应用阿司匹林、倍他乐克、调脂药的情况下,冠心病心绞痛患者仍不能完全控制心绞痛发作,仍会因心绞痛心衰反复发作入院,给患者本人造成了很大痛苦和经济负担。本研究选择 100例稳定型心绞痛患者,给予灯盏生脉胶囊口服 12个月,观察其在 1年内因心血管事件入院的情况及临床疗效和心电图改善情况。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究选择 2006年 6月至 2007年 6月于我院住院的 100例稳定型心绞痛患者,均符合 1979年 WHO的有关标准,心电图及动态心电图均提示 ST-T改变,心功能均正常。并除外其他原因所致的疾病,年龄在 48～76岁,平均年龄 (66.5±6.7)岁,男 62例,女 38例,以上病例随机分成两组,每组 50例,观察组年龄 48～72岁,平均年龄 (64.7±8.2)岁,男 32例,女 18例;对照组年龄 51～76岁,平均年龄 (66.8±9.5)岁,男 30例,女 20例。两组在年龄、性别、病程、合并症 (高血压、糖尿病、高脂血症)、吸烟等方面差异无显著性。

1.2 方法 两组均给予基础治疗,包括拜阿司匹林,血压的控制,血脂的控制,血糖的控制,行为干预 (吸烟,肥胖,运动的健康教育)。观察组除基础治疗外,给予口服灯盏生脉胶囊 (云南生物谷制药,国药准字 Z20026439)每次 2粒,3次/d,连服 12个月。患者在治疗过程中出现心绞痛、心肌梗死、心衰、猝死,或出现严重副作用者即终止试验。观察 12个月内心血管事件复发的例数。用药前后常规检查心电图,动态心电图,超声心动图,血常规、血脂、尿常规,肝功能、肾功能。

1.3 疗效判断标准 显效:临床症状、体征有明显改善,心电图的 ST回升 1mm以上,T波改变基本恢复,应用硝酸甘油次数明显减少;有效:临床症状、体征有部分改善,心电图的 ST段回升 0.5～1mm,T波倒置变浅 50%以上,硝酸甘油用量及次数有所减少;无效:未达到以上标准者。

1.4 统计学方法 计量资料采用 t检验,计数资料采用 χ^2检验。

表 1 观察组与对照组复发率与再发心血管事件情况比较 例

组别	例数	复发				复发率 (%)
		心绞痛	心肌梗死	心衰	猝死	
观察组	50	6	2	3	2	26*
对照组	50	10	4	7	3	48

*与对照组比较 $P<0.05$

2 结果

2.1 两组患者再发心血管事件情况比较 见表 1。

2.2 两组患者临床疗效的比较 见表 2。

表 2 两组患者临床疗效比较 例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	50	12(24.0)	33(66.0)	5(10.0)	90.0*
对照组	50	4(8.0)	30(60.0)	16(32.0)	68.0

*与对照组比较 $P<0.05$

2.3 两组患者心电图改善的比较 见表 3。

表 3 两组患者心电图改善情况比较 例 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	50	12(24.0)	32(64.0)	6(12.00)	88.0*
对照组	50	5(10.0)	30(60.0)	15(30.0)	70.0

*与对照组比较 $P<0.05$

2.4 副作用 两组均无明显副作用。

3 讨论

中医学认为冠心病的发生机制为瘀血内阻,血行不畅,心胸痹阻,脉络不通所致。故"活血化瘀通洛"为其治疗原则[1]。灯盏生脉胶囊的主要药理作用是"活血化瘀"。灯盏生脉胶囊以灯盏细辛为主药,辅以人参、五味子、麦冬,其有效化学成分为二咖啡奎宁酸及灯盏花乙素,芹菜素、高黄芹菜素等酮类化合物,可抑制血小板及红细胞凝聚,降低血液黏滞度,促进纤溶活性,抑制血管内凝血,扩张血管,改善微循环和细胞代谢,增加动脉血流量,降低外周血管阻力[2-3],提高心肌功能及心脑供血,减轻缺氧期心肌细胞的损伤[4]。实验证明在临床症状消失或减轻的同时冠脉血流量增加,保护了动脉血管内壁,从而防止病灶粥样硬化斑块发生发展,最终使动脉管腔狭窄程度降低到较正常范围内。

本观察显示,灯盏生脉胶囊对冠心病患者的临床症状有明显的缓解作用,可以减少心绞痛的发作,延长心绞痛发作间歇,预防心衰的发生,减少猝死的发生,并经心电图观察得以证实。且患者耐受良好,安全有效,可以作为稳定型心绞痛患者的长期预防用药。

参考文献

[1] 杨新玲. 中医治疗冠心病心绞痛 72例疗效观察 [J]. 长春中医学院学报, 2002, 18(2): 16-17.

[2] 陈新谦, 金有豫, 汤光. 新编药物学 [M]. 15版. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 363.

[3] 何蔚, 曾繁典. 灯盏花素治疗缺血性脑血管病的药理作用和临床研究 [J]. 中国临床药理学杂志, 2002, 18(6): 458-461.

[4] 李文, 范洁, 张翔, 等. 灯盏花对急性心肌梗死再灌注治疗后左心功能的影响 [J]. 临床心血管病杂志, 2000, 16(1): 46.

(收稿日期:2007-12-18 编辑:庄晓文)

© 1994-2008 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net