

## 参 考 文 献

1. 关曾文, 杨锦明. 乳腺癌. 第1版. 上海: 上海科学技术出版社, 1985: 12.
2. 赵汝洪译. 针刺与癌. 新中医 1977; (2): 55.
3. 陈维养整理. 台湾针灸研究发展与临床应用研讨会简介. 中西医结合杂志 1989; 9(9): 568.
4. 孙文义, 马克韶, 关景芳. 可移植性小鼠乳腺癌(MA-737)的实验研究. 中华肿瘤杂志 1980; 2(3): 168.
5. 俞永平, 叶玲仙, 李修兰, 等. 用比色法测定 POYI: C 和 CP 菌苗对小鼠 NK 活性作用的增强作用. 中华微生物学和免疫学杂志 1988; 8(3): 193.
6. D. 施梅尔(西德). 恶性肿瘤的发生、生长与化疗. 北京: 科学出版社, 1984: 445.
7. 吕丽娜, 徐惠群, 于尔辛, 等. 荷瘤小鼠自然杀伤细胞活性变化. 肿瘤 1989; 6(3): 228.
8. 陆汉明, 陈启沅, 施祥华, 等. 消化系恶性肿瘤与非肿瘤患者的自然杀伤细胞活性观察. 上海免疫学杂志 1989; 9(4): 22.
9. 王 刚. 肿瘤细胞的去恶化. 国外医学·肿瘤学分册 1986; (1): 25.
10. 裴廷辅. 阴阳调衡, 针刺补泻与环核苷酸. 中国针灸 1985; 5(2): 32.
11. 高凤鸣, 于雁南, 蒋涵英. 雌激素和<sup>60</sup>Co-γ线诱发小鼠肿瘤实验研究. 中华病理杂志 1985; 14(4): 295.
12. 高凤鸣, 李新兰, 祁凤琴, 等. 雌激素体外诱发小鼠胚胎细胞恶性转化. 中华肿瘤杂志 1986; 8(2): 93.
13. 郭诚杰, 张卫华. 针刺治疗乳腺增生病近远期疗效观察及其机理探讨. 中医杂志 1987; 28(1): 47.

(收稿: 1994-05-27 修回: 1995-06-20)

## 川芎嗪治疗冠心病不稳定型心绞痛的短期疗效观察

齐华阁<sup>1</sup> 刘建国<sup>1</sup> 万国新<sup>1</sup> 郭东琴<sup>2</sup> 李桂萍<sup>2</sup> 李仁忠<sup>2</sup>

1992年1月~1995年1月, 我们用川芎嗪静脉滴注治疗冠心病不稳定型心绞痛(unstable angina, UA), 取得一定疗效。现报告如下。

## 临床资料

59例UA患者的诊断均符合1979年国际心脏病学会的协会及世界卫生组织冠心病心绞痛的诊断标准。经常规抗心绞痛(包括阿斯匹林、肝素)治疗10天, 心绞痛未控制, 心电图仍有缺血性ST段偏移者。男44例, 女15例, 年龄 $53.4 \pm 6.8$ 岁(38~76岁), 病程 $2.1 \pm 1.5$ 年(1.3~4.2年)。其中初发型劳累性心绞痛21例, 恶化劳累性心绞痛23例, 自发性心绞痛9例, 变异性心绞痛2例, 梗塞后心绞痛4例。均经酶学检查除外急性心肌梗塞(AMI)。

**治疗方法** 常规抗心绞痛(硝酸酯类、β阻滞剂和钙拮抗剂)治疗10天未见好转者加用川芎嗪(北京第四制药厂生产)120mg静脉滴注, 每日1次, 共10天。于治疗前后每3天描记相同导联心电图1次, 共6次。统一由专人分别计算治疗前后10天心电图ST段偏移总和, T波倒置总和, 累计心绞痛发作次数和时间, 累计硝酸甘油消耗量。统计学处理采用t检验。

## 结 果

**疗效判定** 按1979年全国中西医结合防治冠心病心绞痛心律失常研讨会修订的标准进行评定。临床

疗效: 显效26例, 有效19例, 无效12例, 加重2例, 临床总有效率76.3%。心电图疗效: 显效17例, 改善19例, 无改善19例, 加重4例, 心电图总有效率61.0%。治疗前后各项参数比较, 见附表。

附表 川芎嗪治疗前后的参数比较 ( $\bar{x} \pm S$ )

| 参数           | 治疗前                | 治疗后                    |
|--------------|--------------------|------------------------|
| 总ST段下降(mm)   | $3.34 \pm 2.10$    | $1.88 \pm 1.19^*$      |
| 总T波下降(mm)    | $3.38 \pm 3.05$    | $2.65 \pm 3.66^*$      |
| 心绞痛总次数(次)    | $20.56 \pm 10.50$  | $5.24 \pm 2.50^{**}$   |
| 总心绞痛时间(min)  | $100.50 \pm 38.85$ | $20.15 \pm 12.08^{**}$ |
| 总硝酸甘油消耗量(mg) | $9.85 \pm 4.80$    | $1.65 \pm 1.08^{**}$   |

注: 与治疗前比, \* $P < 0.05$ , \*\* $P < 0.01$

**副作用** 头痛8例(13.5%), 头晕6例(10.1%), 静脉炎1例。均为一过性。

## 体 会

冠心病心绞痛属于中医“心痹”、“胸痹”、“真心痛”范畴, 其主要发病病机为血瘀。川芎嗪为中药川芎提取物, 具有活血化瘀、疏通血脉功效。有报道川芎嗪除有明显扩血管作用外, 尚能降低血浆粘度和红细胞压积, 减少血浆纤维蛋白原、降低血小板聚集和抑制血栓形成。国内已广泛用于治疗缺血性脑血管病。本文观察结果表明, 川芎嗪对控制心绞痛发作和改善心肌缺血有较好疗效, 且在近期内防止有急性心肌梗塞和猝死发生, 但因观察例数少, 时间有限, 其确切疗效、疗程、剂量及副作用, 有待进一步研究。

(收稿: 1994-09-20 修回: 1995-07-10)

1. 河北医学院第二附属医院(石家庄 050000); 2. 河北省内邱县人民医院