

表3 两组患者治疗前后血液动力学指标变化 ( $\bar{x} \pm s$ )

组 别	例数	PAP (mmHg)	PCWP (mmHg)	CO (L/min)	CI (L · min <sup>-1</sup> /m <sup>2</sup> )	EF (%)
治疗	34	34.4±6.1	34.8±9.1	2.81±0.4	3.47±1.1	76±11
		27.4±8.8**△△	24.3±6.7**△△	4.64±1.1***△△	3.89±0.3**	84±16*△
对照	30	34.8±5.1	32.6±8.1	3.51±1.1	3.51±1.1	77±14
		33.9±6.6	31.1±5.1	3.58±1.6	3.58±1.6	78±11

注：与本组治疗前比较，\*P<0.05，\*\*P<0.01；与对照组治疗后比较，△P<0.05，△△P<0.01

间由269.3±40.1 min减至118.3±2.1 min(P均<0.01)。对照组ST段压低总次数由103.1±1.2次减至98±10.1次，ST段压低持续时间由265.3±18.2 min减至198.8±11.1 min(P均<0.05)。治疗组与对照组比较，差异有显著性(P<0.01)。

6 血液生化方面的变化 治疗后，治疗组血液粘稠度有所降低，但与治疗前相比，差异不明显(P>0.05)。两组患者血脂、血糖、肝肾功能等，治疗前后亦无明显变化。

7 药物剂量与不良反应 对照组有15例患者在治疗中药量用15 mg，每日3次，其中9例因头痛、头晕等不良反应中止治疗。治疗组无不良反应出现。

## 讨 论

复方丹参滴丸是在复方丹参片的基础上，根据中医理论，采用现代药学高科技新技术研制而成的新型纯中药滴丸剂。与原片剂相比，具有疗效高、作用迅速、用量小、无胃肠道刺激等优点；具有活血化瘀、理气止痛之功效。本组34例稳定型心绞痛，经复方丹参滴丸治疗后，心脏泵血功能和血液动力学指标均有不同程度改善，表现在运动持续时间、诱发心绞痛发作时间、ST段压低≥1 mm所需时间均显著延长(P<0.01)，运动耐力增加(P<0.05)；每日心绞痛发作次数及硝酸甘油用量均减少(P<0.01)；无症状心肌缺血程度得到了显著改善(P<0.01)。值得注意

的是，经消心痛治疗的30例，上述各项指标的改善远不如复方丹参滴丸显著(P<0.01)。由此可见，在治疗稳定型心绞痛方面，复方丹参滴丸的疗效优于消心痛，更适合长期服用。

复方丹参滴丸改善心肌缺血的机理，与下列因素有关：扩张冠状动脉，降低血管阻力，增加冠脉血流量及心肌营养血流量，从而使损伤心肌得以修复，弹性恢复，顺应性增加，舒张功能改善<sup>(2, 3)</sup>。复方丹参滴丸有明显改变血液粘稠度的作用，通过降低血液粘滞性使血流加速，血管阻力降低；抑制血小板聚集、释放；改善前列腺代谢等作用<sup>(3, 4)</sup>。此外，复方丹参滴丸对心肌缺血时脂质过氧化酶的影响，尚有助于防止动脉粥样硬化之进展<sup>(5)</sup>。

## 参 考 文 献

- 陈灏珠主编. 内科学. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 263—265.
- 金惠铭. 丹参制剂的临床应用及其活血化瘀原理的研究. 中华医学杂志 1978; 58(3): 180—182.
- 张照, 朱伟君, 阮鸿刚, 等. 丹参注射液对心脏微循环的影响. 病理生理学报 1985; 1(2): 19—22.
- 包铭. 复方丹参对冠心病患者血液流变学的影响. 实用中西结合杂志 1992; 5(1): 14—15.
- 赵国昌, 张国义, 王孝铭, 等. 丹参对心肌缺血时脂质过氧化酶的影响. 中国病理生理学杂志 1987; 3: 187—200.

(收稿: 1996—07—12 修回: 1996—09—15)

## 上海市第一届西医离职学习中医研究班入学四十周年纪念会

1996年10月11~12日，上海市第一届西医离职学习中医研究班入学40周年纪念会在上海中医药大学召开，到会的有施杞校长、市卫生局中医处施志峻处长，三个附属医院领导以及各界来宾等50余人。当年的学员如今都已年过古稀。大家回到母校，欢聚一堂。会上由王大增教授代表学员作“四十年来工作回顾和展望”，施杞校长作了总结发言，指出上海中医药大学有目前如此好的声誉，与西学中医师的开创工作分不开。大家认为，西医学习中医、中西医结合和用现代科学继承发扬祖国医学，是一种开创性事业，是当代中国医学发展的重要特点。40年前有4省1市的59位西医响应党的中医政策的号召，来到上海脱产学习中医，毕业后学员们在不同的工作岗位上做出了不少的成绩，为祖国医学事业作出重要贡献。

(王大增)