

6. 沈自尹. 中西医结合防治支气管哮喘的探讨. 中国中西医结合杂志 1995;15(7):426—427.
7. 施赛珠, 沈自尹. 某些平喘方药的临床应用和研究的进展. 中医杂志 1995;36(4):74—76.
8. Ohashi Y, Motojima S, Fukuda T, et al. Airway hyperrespon-

siveness, increased intracellular spaces of bronchial epithelium, and increased infiltration of eosinophils and lymphocytes in bronchial mucosa in asthma. Am Rev Respir Dis 1992;145:1469—1476.

(收稿:1997-01-30 修回:1997-08-20)

黄芪对冠心病心绞痛患者左室舒张功能及超氧化物歧化酶的影响

周 丽¹ 黄立武² 刘雪玲²

自 1994 年以来,我们应用黄芪注射液治疗冠心病心绞痛,并对其治疗前后左室舒张功能及超氧化物歧化酶(SOD)的变化情况作了初步观察,现报道如下。

资料与方法

1 临床资料 全部病例均为住院患者,诊断符合冠心病心绞痛诊断标准(全国中西医结合防治冠心病、心律失常研究座谈会修订. 疾病诊疗标准. 第 1 版. 南宁:广西人民出版社,1983:145)。随机分为治疗组 37 例,其中男 29 例,女 8 例,年龄 45~75 岁,平均 57.2 岁,病程 1~15 年,平均 7 年;其中单纯自发性心绞痛 27 例,混合性心绞痛 10 例;轻度 16 例,中度 18 例,重度 3 例。对照组 32 例,其中男 27 例,女 5 例,年龄 47~72 岁,平均 56.9 岁;病程 6 个月~15 年,平均 6.9 年;其中单纯自发性心绞痛 25 例,混合性心绞痛 7 例;轻度 14 例,中度 16 例,重度 2 例。

2 治疗方法 治疗组:采用常规疗法加用黄芪注射液(广西中医学院第一附属医院制剂室生产,每瓶 100ml,含生药 50g)100ml 静脉滴注,每天 1 次,共 14 天。对照组:单纯采用常规疗法,即消心痛 10mg,口服每天 3 次;长效消心痛 20mg,睡前口服 1 次;重者加舌下含硝酸甘油,或静脉滴注硝酸甘油,或加服心痛定,对

症给予安定等疗法。共 14 天。

3 观察项目及方法 左室舒张功能测定采用美国惠普 100CF 型彩色多普勒超声诊断仪,探头频率为 3.5MHz。SOD 测定采用邻苯三酚自氧化法,治疗前后各测定 1 次。统计学方法采用 *t* 检验。

结 果

1 心绞痛疗效标准参照前述文献,治疗组显效 19 例(51.35%),有效 16 例,无效 2 例,总有效率 94.59%。对照组显效 8 例(25.00%),有效 21 例,无效 3 例,总有效率 90.63%,两组总有效率经 χ^2 检验无差异($P > 0.05$),但其显效率有显著性差异($P < 0.05$)。

2 两组治疗前后血流频谱、心率及 SOD 比较 两组治疗前均有左心室顺应性不同程度的下降,表现为 E 峰低, A 峰高尖, $E/A < 1.00$ 。治疗组经治疗后 E 峰明显提高, A 峰高尖状况有所回落, E/A 比值 > 1.00 , 治疗前后比较 $P < 0.01$ 。对照组虽治疗后 E 峰有所提高, A 峰有所回落,但治疗前后比较无统计学意义($P > 0.05$)。治疗组治疗后 SOD 明显提高,与本组治疗前及对照组比较有明显差异($P < 0.01$),见附表。

讨 论 冠心病心绞痛属中医的“胸痹”范畴,其基本病机为本虚标实,气虚血瘀。治疗以温阳益气,活血

附表 两组治疗前后血流频谱、心率及 SOD 比较 ($\bar{x} \pm s$)

组 别		E 峰(cm/s)	A 峰(cm/s)	E/A	HR(次/min)	SOD(u/ml)
治 疗 (37)	治前	60.72 ± 12.87	85.72 ± 16.20	0.71 ± 1.20	64.50 ± 4.70	23.57 ± 6.72
	治后	75.62 ± 12.87*	57.62 ± 10.30*	1.31 ± 0.45*	66.30 ± 3.50	45.61 ± 3.20*
对 照 (32)	治前	58.64 ± 10.75	80.67 ± 12.73	0.73 ± 1.00	64.70 ± 6.50	22.63 ± 5.40
	治后	64.78 ± 11.61	74.56 ± 13.20	0.87 ± 0.56	65.12 ± 5.10	30.60 ± 2.70

注:与本组治疗前比较,* $P < 0.01$; () 内为例数

通脉为主。黄芪益气行血,采用黄芪注射液配合治疗冠心病,能明显改善左室舒张功能, E 峰值升高, A 峰值回落, E/A 比值增大,表明黄芪能增加心肌供血量,保护心

肌细胞,改善心功能。治疗组治疗后, SOD 活力明显提高,说明清除自由基能力加强,提示黄芪具有抗氧自由基的损害,提高 SOD 活力,保护心肌细胞的作用,具有较好的临床应用价值。

(收稿:1996-09-02 修回:1997-06-16)