

核素心肌显像评价麝香保心丸治疗 劳累型心绞痛的疗效

齐华阁 朱永春 许彩茹[△] 郝玉明

内容提要 **目的:**为评价麝香保心丸治疗劳累型心绞痛的疗效。**方法:**对 66 例住院的劳累型心绞痛患者进行常规治疗与常规治疗加用麝香保心丸治疗的对比观察,并采用^{99m}Tc-甲氧异丁基(MIBI)心肌单光子发射计算机断层(SPECT)灌注显像,定量评价缺血心肌面积变化。**结果:**两组临床总有效率分别为 87.8%, 56.0%, $P < 0.05$ 。心电图总有效率分别为 70.7%, 52.0%, $P > 0.05$, 无统计学意义。治疗后核素显像缺血心肌面积分别为 $18.2 \pm 8.2\%$ 、 $23.8 \pm 9.8\%$, $P < 0.05$, 再发性心绞痛和心脏事件亦少于对照组。**结论:**麝香保心丸治疗劳累型心绞痛有显著疗效。

关键词 麝香保心丸 劳累型心绞痛 心肌单光子发射计算机断层

Assessment of Effect of Shexiang Baoxin Pill for Labour Angina Pectoris Patients with Computerized Tomography Myocardial Imaging Qi Huage, Zhu Yongchun, Xu Cairu, et al *Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang (050000)*

Objective: To assess the effect of Shexiang Baoxin Pill (SXBXP) for labour angina pectoris. **Methods:** Effect of 66 patients treated with conventional treatment or conventional treatment plus SXBXP were observed and compared with ^{99m}Tc-MIBI single photon emission computerized tomography (SPECT) target cardiograph to estimate ischemia myocardial area. **Results:** The total effective rate was much higher in patients treated with SXBXP than that in patients treated with conventional treatment only (87.8% vs 56%, $P < 0.05$). The effective rate on ECG in the two groups was 70.7% and 52.0% respectively, without significant statistical difference between them ($P > 0.05$). While significant difference was observed in ischemia area of myocardial image between the two groups after treatment, $18.2 \pm 8.2\%$ vs $23.8 \pm 9.8\%$, $P < 0.05$. Moreover, the recurrence of angina pectoris and cardiac event were also less in the SXBXP group. **Conclusion:** the SXBXP was effective for labour angina pectoris.

Key words Shexiang Baoxin Pill, labour angina pectoris, single photon emission computerized tomograph

本研究对 66 例冠心病劳累型心绞痛患者进行了常规治疗与常规治疗加用麝香保心丸治疗的疗效对比观察,并采用^{99m}Tc-甲氧异丁基(MIBI)心肌单光子发射计算机断层(SPECT)灌注显像,定量评价缺血心肌面积(IMA)变化,以便客观地评价麝香保心丸的疗效。

资料与方法

1 临床资料 66 例冠心病劳累型心绞痛患者的诊断符合 WHO 关于冠心病心绞痛诊断标准⁽¹⁾。治疗组 41 例,其中男 32 例,女 9 例;年龄 49~78 岁,平均

64.2 ± 8.3 岁;病程 1 个月~6 年,平均 1.92 年;稳定型心绞痛 17 例,不稳定型 24 例。对照组 25 例,其中男 20 例,女 5 例;年龄 48~79 岁,平均 64.6 ± 7.5 岁;病程 1 个月~7 年,平均 2.10 年;稳定型心绞痛 11 例,不稳定型 14 例。两组间性别、年龄、病程及病情方面无显著性差异($P > 0.05$)。

2 治疗方法 治疗组应用麝香保心丸(由麝香、冰片、苏合香、檀香、蟾酥、牛黄等组成,上海中药制药一厂出品),2 粒/次,1 日 3 次口服,心绞痛发作时即刻 2 粒舌下含服,其余治疗同对照组的常规治疗,即口服消心痛、肠溶阿斯匹林;静脉滴注极化液加硝酸甘油,不稳定型心绞痛患者加用肝素治疗,均 14 天为 1 个疗程。

3 观察指标 治疗前及治疗后的每周做相同导

河北医科大学第二附属医院心内科(石家庄 050000)

[△]本院进修生

联心电图两份,分别计算治疗前后 ST 段偏移, T 波倒置, 累计心绞痛发作次数和持续时间, 累计硝酸甘油消耗量, 并于治疗后 2 周行静态^{99m}Tc-MIBI SPECT 灌注显像, 放射性计数低于正常平均数 $\pm 2s$ 为缺血心肌, IMA 以其占左室总面积的百分数表示。

4 统计学方法 实验数据均以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 用药前后数据进行配对 t 检验。

结 果

1 疗效标准 按卫生部 1993 年颁布的新药临床研究指导原则进行。观察临床症状和心电图改变, 将临床疗效分为三级, 即显效: 同等劳累程度不引起心绞痛或心绞痛发作次数减少 80% 以上, 硝酸甘油消耗量减少 80% 以上; 有效: 心绞痛发作次数及硝酸甘油消耗量减少 50%~80%; 无效: 上述减少不到 50% 或加重。心电图疗效亦分为三级, 即显效: 心电图恢复正常; 有效: 缺血性 ST 段下降治疗后回升 1.5mm 以上, 但未恢复至正常, 或主要导联倒置 T 波变浅达 50% 以上, 或 T 波由平坦转为直立; 无效: 与治疗前基本相同或加重。

2 治疗结果 (1) 临床疗效: 治疗组显效 12 例, 有效 24 例, 无效 5 例, 总有效率 87.8%; 对照组显效 5 例, 有效 9 例, 无效 11 例, 总有效率 56.0%, 两组比较有显著性差异 ($P < 0.05$)。 (2) 心电图疗效: 治疗组显效 8 例, 有效 21 例, 无效 12 例, 总有效率 70.7%; 对照组显效 3 例, 有效 10 例, 无效 12 例, 总有效率 52.0%, 两组比较无统计学差异 ($P > 0.05$)。但在治疗期间, 对照组有 2 例进展为急性心肌梗塞 (AMI), 并有 6 例心电图示缺血加重, 而治疗组则无加重病例。 (3) 治疗组 32 例, 对照组 19 例患者行^{99m}Tc-MIBI SPECT 灌注显像, 结果治疗组 IMA 均值为 $(18.2 \pm 8.2)\%$, 对照组 IMA 均值为 $(23.8 \pm 9.8)\%$, $P < 0.05$ 。 (4) 不良反应: 本研究未观察到麝香保心丸引起的副作用。

讨 论

应用核素断层显像定量测量 IMA, 直接反映药物治疗后 IMA 的改变, 系从心肌血流灌注水平上来评价

药物对心肌缺血的疗效。心肌细胞对核素的摄取量与局部心肌血流灌注呈线性关系, 它不仅反映心肌血流变化, 还代表心肌微循环与细胞存活状态。因此, 是客观反映治疗冠心病心绞痛药物疗效的可靠方法^[2,3]。本研究结果显示, 麝香保心丸治疗组的 IMA 明显低于对照组。证实其具有改善冠脉循环、增加心肌缺血区血流灌注的作用。中医学认为麝香保心丸中主要成分麝香、冰片、苏合香、檀香、蟾酥、牛黄等, 属芳香温通药, 具有宽胸理气, 芳香开窍和温通等功效^[4,5]。现代医学研究证实^[6,7], 麝香保心丸具有扩张冠脉, 改善冠脉血流, 提高心肌耐缺氧能力, 减少氧耗量, 清除氧自由基, 以及轻度减慢心率、强心等作用。本研究观察到麝香保心丸提高了临床疗效, 减少了再发性心绞痛和心脏事件, 表明在常规治疗基础上应用麝香保心丸治疗劳累型心绞痛是有益的。本试验未作治疗前后 IMA 变化的自身对照研究, 而是在不同治疗的组间进行对比研究, 其结果有待进一步研究证实。

参 考 文 献

1. 国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组报告. 缺血性心脏病的命名及诊断标准. 中华心血管病杂志 1981; 9(2):75—78.
2. AHA/ACC Task Force Report. Guidelines for clinical use of cardiac radionuclide imaging. Circulation 1995; 91:1278—1282.
3. Sinusas AJ, Trautman KA, Bergin JD. Quantification of area at risk during coronary occlusion and degree of myocardial salvage after reperfusion with ^{99m}Tc-Methoxy isobutyl. Circulation 1990; 82:1324—1329.
4. 祝厚刚. 心可宁治疗冠心病无症状心肌缺血的疗效观察. 中国中西医结合杂志 1994; 14(4):213.
5. 郑慧君, 徐济民. 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛 30 例临床观察. 上海医药 1996; 5:12—13.
6. 上海市麝香保心丸协作组. 麝香保心丸治疗冠心病心绞痛疗效观察. 中成药研究 1984; 3(1):21—24.
7. 罗海明, 戴瑞鸿, 王受益, 等. 麝香保心丸改善心肌缺血作用的核心脏影像学. 中国中西医结合杂志 1996; 16(6):323—324.

(收稿:1997-01-22 修回:1997-07-01)

· 征 文 通 知 ·

'98 中华特种针法(含灸法)全国第三届学术交流大会定于 1998 年 7 月 7 日在湖南省张家界市(原大庸市)冶金宾馆召开。论文稿请寄:100025 北京朝外高井甲 1 号民航总医院徐丹、邸燕大夫收。截稿日期:5 月 31 日。