

我们在制药专家(本院药学部)帮助下制成静脉注射液。作为不稳定性心绞痛的现代医学主要病理生理基础为冠脉痉挛,血液高凝状态,心肌耗氧增加,以及冠状动脉痉挛后的缺血及缺血再灌注损伤,目前治疗本病的药物多只针对其中某一环节,疗效局限,且难持久,为此发挥中西医结合优势,探索新的治疗药物,是近日临床心血管病的重要课题。从实验入手,我们首先证实大蒜素有钙拮抗,扩张冠状动脉,降压,减少心肌耗氧量,以及降低血浆内皮素(ET),清除自由基,改善血液流变性(包括红细胞及白细胞流变性)及微循环,减少心脏缺血再灌注损伤。经临床观察不稳定性心绞痛 60 例(其中大蒜素静脉注射治疗组 39 例,硝酸甘油对照组 21 例)结果证实大蒜素治疗不稳定性心绞痛有效率为 87%,总有效率为 89%,明显优于硝酸甘油,如为寒凝血瘀型其疗效更佳。我们还证实大蒜素可抑制不稳定型心绞痛患者中性粒细胞表面 CD11/CD18 的表达,抑制血小板中性粒细胞的相互作用,从而抑制中性粒细胞与内皮细胞粘附、游走及各种活性物质释放,减缓粥样硬化斑块的活动、发展、破裂或出血,从而减少心肌损伤。另外还证实,大蒜素能模拟缺血预处理的心脏保护作用,缩小心肌梗死面积范

围,其作用与缺血预处理对照组无差异。

急性脑血管病在我国死因调查中已居首位,其中急性脑梗塞占总发病率的 56.6%~88.0%,且致残率高,对社会危害大,目前尚无特效治疗药物;有鉴上述大蒜素的基础研究,我们临床又以大蒜素治疗急性脑梗塞 101 例,结果神经系统功能评分(采用国际标准 Mathew's 法)总有效率 89.36%,并可使患者血清丙二醛含量明显下降,脑血流量明显增加,治疗后患者红细胞及白细胞血液流变性明显改善,证实可以通过血脑屏障而发挥治疗作用。

血瘀证辨证诊断的重要体征为紫舌,涩脉,瘀血腹征,在系统整理基础上,采用生物物理分光定量、Doppler 血流速度、流量以及脉腔内径测定、红外热图像等方法对上述体征进行量化,改变传统以肉眼、触觉、感知难以定量、比较的困难局面,为血瘀证诊断辨证以及血瘀证的研究提供参考。

中西医结合事业,任重道远,应是几代人的大业,我们艰涉的几步,虽成效甚微,如对年青一代,有所参考,已为甚幸。还是那句老话,道路虽曲折,但前景广阔而辉煌。

(收稿 2001-03-30)

脂必妥与舒降之治疗原发性高脂血症疗效比较

毛丽¹ 尹培生¹ 朱今芝¹ 张煜林²

1999 年 1~12 月,我们用脂必妥、舒降之治疗原发性高脂血症,并进行疗效比较,现报告如下。

临床资料 34 例均系我院干部病房住院患者,均符合《实用内科学》(陈灏珠主编,第 10 版,北京:人民卫生出版社,1998:877)高脂血症诊断标准,按抽签法随机分成 2 组。脂必妥组 15 例,男 10 例,女 5 例;年龄 46~87 岁,平均 66.2 岁;病程 1 个月~21 年,平均 5.9 年;并发冠心病 11 例,脑血管病 10 例,高血压病 10 例,2 型糖尿病 5 例。舒降之组 19 例,男 13 例,女 6 例;年龄 51~84 岁,平均 68.3 岁;病程 1 个月~17 年,平均 4.5 年;并发冠心病 15 例,脑血管病 12 例,高血压病 12 例,2 型糖尿病 4 例。两组资料比较差异无显著性,有可比性。

治疗方法 脂必妥组予脂必妥(含红曲、山楂、泽泻等,每片 0.35g,成都地奥九泓制药厂生产)每次 3 片,每天 3 次饭后服,舒降之组予舒降之(商品名为辛伐他丁,每片舒降之 5mg,默沙东公司美国默克分公司生产)每晚 1 片口服。两组均未再用其他调脂药,临床其他用药无特殊差异,均 4 周为 1 个疗程,

观察治疗前后血脂、血尿素氮、肌酐、肝功能、血液分析、尿常规等。计量资料采用 *t* 检验。

结果 总胆固醇(mmol/L):脂必妥组治疗前为 5.59 ± 1.19 ,治疗后为 4.53 ± 0.77 ;舒降之组分别为 5.51 ± 0.82 及 4.84 ± 0.68 ,两组治疗前后比较差异均有显著性($P < 0.01$)。低密度脂蛋白胆固醇(mmol/L):脂必妥组治疗前为 3.74 ± 1.03 ,治疗后为 2.75 ± 0.64 ;舒降之组分别为 3.58 ± 0.70 及 3.02 ± 0.70 ,两组治疗前后比较差异均有显著性($P < 0.01$)。其他各项指标治疗前后比较差异无显著性。

脂必妥组治疗后血尿素氮、肌酐、肝功能、血液分析、尿常规均未见异常,舒降之组有 2 例血尿素氮增高至异常,5 例白细胞下降至异常,6 例血小板下降至异常,1 例红细胞下降至异常,1 例血红蛋白下降至异常。

体会 我们观察结果说明脂必妥与舒降之降低血脂疗效基本相同,从用药安全考虑优于舒降之,从药费上比较不到舒降之的 1/3。两药对降低甘油三酯、极低密度脂蛋白胆固醇以及升高高密度脂蛋白胆固醇均疗效不明显。

(收稿 2000-03-24 修回 2001-04-09)

1. 湖南省马王堆疗养院(长沙 410001);2. 湖南中医学院药学院