

管性抑郁症无效,阿米替林治疗有效,HAMD 评分有差异( $P < 0.05$ )。而治疗 3 个月和 6 个月时银杏叶制剂及阿米替林对血管性抑郁症均有效,HAMD 评分差异均有显著性( $P < 0.05$ )。从临床效果观察,治疗组总有效率为 73.53%,而对照组总有效率为 81.25%,两组总有效率比较差异无显著性( $P > 0.05$ )。说明临床效果与三环类抗抑郁药无明显差别,表明银杏叶制剂对改善卒中后抑郁有较好效果,但需要较长的治疗时间,治疗过程中应该向患者家属说明,以配合治疗。传统的三环类抗抑郁药疗效肯定,但由于心脏的副反应明显,限制了临床应用,所以,银杏叶制剂可以替代三环类抗抑郁药治疗血管性抑郁症。银杏叶制剂能改善微循环,抗自由基,抗血小板活化因子,稳定细胞生物膜,改善细胞代谢及提高机体免疫力,对脑血管病有很好疗效,促进患者原发病的恢复,使患者减轻对原发病的忧虑和恐惧感,从而减轻了抑郁症状。目前,对银杏叶制剂治疗血管性抑郁症,原发病的改善及对抑郁症的直接治疗究竟在其中起多大作用,现在国内外尚无定论,还需要在以后的研究中进一步观察。

(收稿 2002-10-18 修回 2003-01-27)

## 地奥脂必妥胶囊的调脂效果

上海市长海医院心内科(上海 200433)

陈凌 秦永文 郑兴

上海第二医科大学附属新华医院内科 郭若冰

2000 年 3 月—2002 年 9 月间,笔者以血脂康胶囊作为对照药物,观察地奥脂必妥胶囊的调脂治疗效果。现报道如下。

### 资料和方法

1 病例选择 入选条件(1)空腹血浆总胆固醇(TC) $\geq 6.0\text{mmol/L}$ 或低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C) $\geq 3.2\text{mmol/L}$ ,但甘油三酯(TG) $\leq 4.49\text{mmol/L}$ (2)无肝、肾、甲状腺功能异常;(3)无糖尿病病史(4)年龄介于 30~75 岁之间的异常脂蛋白血症患者。

选择门诊首次就诊测定血胆固醇水平达到入选标准或停用其他调脂药物 1 个月以上、复测血脂水平又达到上述入选标准者共 117 例。采用单盲随机法分为两组:地奥脂必妥胶囊组 62 例,男 34 例,女 28 例,年龄( $56 \pm 15$ )岁。血脂康胶囊组 55 例,男 29 例,女 26 例,年龄( $53 \pm 18$ )岁。两组病例服药前的血脂水平(见表 1)与年龄及性别构成经统计学分析,差异无显著性,具有齐同对比性。

2 治疗方法 地奥脂必妥胶囊组予早、晚餐后口服地奥脂必妥胶囊(由四川成都地奥九泓制药厂研制生产,由特制红曲、山楂、白术、泽泻组成,0.24g/粒)各 1 粒;血脂康胶囊组予早、晚餐后口服血脂康胶囊(由北大维信生物科技有限公司生产,由特制红曲组成,0.3g/粒)各 2 粒。总服药时间为 30 天。服药观察期间饮食与服药前保持一致。

服药前及服药后第 30 天分别禁食 12h,肘静脉采血。血清 TC、TG 和高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)采用酶学方法测定。血清 LDL-C 由 Friedwald 公式:LDL-C=TC-HDL-C-TG/2.2

计算获得。并于服药前及服药后第 30 天检测肝、肾功能,同时观察服药期间不良反应。

3 统计学方法 采用 SPSS 9.0 for windows 软件进行  $t$  检验。

### 结果

1 两组治疗前后血脂的变化 见表 1。服药 30 天后,两组血清 TC、LDL-C、TG 均显著降低( $P < 0.01$ )。其中,地奥脂必妥胶囊组甘油三酯的降低幅度(17.9%)大于血脂康组(11.2%)。两组 HDL-C 则较服药前明显升高( $P < 0.05$ )。提示地奥脂必妥胶囊和血脂康胶囊均既可降低血清 TC、LDL-C、TG 的水平,同时又能升高 HDL-C。

表 1 血脂康胶囊与地奥脂必妥胶囊调脂效果比较 (mmol/L,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	TC	TG	LDL-C	HDL-C
地奥脂必妥胶囊	62 治疗前	6.34±0.62	2.12±0.32	4.02±0.24	1.05±0.18
	治疗后	5.82±0.53**	1.74±0.22**	3.23±0.31**	1.12±0.16*
	变化幅度(%)	-8.2	-17.9	-19.7	+6.6
血脂康胶囊	55 治疗前	6.41±0.54	2.06±0.32	3.98±0.39	1.03±0.20
	治疗后	5.78±0.42**	1.83±0.19**	3.12±0.32**	1.11±0.12*
	变化幅度(%)	-9.8	-11.2	-21.6	+7.8

注:与本组治疗前比较,\* $P < 0.05$ ,\*\* $P < 0.01$

2 不良反应 服药 30 天后,两组的肝、肾功能均无明显改变。服药期间,地奥脂必妥胶囊组有 7 例感轻微腹胀,2 例大便次数增多,血脂康胶囊组有 5 例感轻微腹胀不适,3 例大便变稀与便次增多。表明本观察所用口服剂量的地奥脂必妥胶囊、血脂康胶囊副反应轻、服用安全。

讨论 本临床观察结果显示,每天口服 2 粒地奥脂必妥胶囊与每天口服 4 粒血脂康胶囊,持续服用 30 天均能显著降低血脂患者血清 TC、LDL-C 和 TG 水平,并升高血清 HDL-C 水平,显示出优良的调脂效果。

地奥脂必妥胶囊与血脂康胶囊均主要由特制红曲精制而成。此特制红曲与普通食用红曲不同,它含有大量的 Monacolin(即 Monacolic J、K、L 混合物)物质(张茂良,段震文,谢申猛,中国新药杂志 1998;7(8):213—214)。Monacolin K 即为酸式洛伐他汀(Lovastatin),是肝内胆固醇合成酶(HMG-CoA 还原酶)的特异性抑制剂,抑制肝内胆固醇合成从而阻止内源性胆固醇的生成。此外,地奥脂必妥胶囊尚含有山楂、白术、泽泻中药成分,能抑制肠道黏膜刷状缘上皮细胞对食物内脂质的吸收,这可能与其显著的降低 TG 作用有关。

本观察所选用的口服治疗剂量无明显不良反应发生,服用简单、安全,可应用于临床异常脂蛋白血症患者的调脂治疗。

(收稿 2002-10-14 修回 2003-02-10)

## 醒脑静注射液治疗高血压脑出血术后的疗效评价

温州医学院附属第二医院神经外科(浙江 325027)

林坚 张弩 周伟鹤 林露阳

为了探讨醒脑静注射液治疗高血压脑出血术后的疗效及