1998;19:55-72.

- 3 Writing Group for the Women 's Health Initiative Investigators. Risk and benefits of estrogen plus progestin in healthy postmenopausal women: principal results from the Women 's Health Initiative randomized controlled trial. JAMA 2002;288 (3):321—333.
- 4 Ross R. Atherosclerosis—an inflammatory disease. N Engl J Med 1999 340(2):115—126.
- 5 Lusis AJ. Atherosclerosis. Nature 2000 ;407(6801): 233—

241.

- 6 黄帝内经素问. 北京:人民卫生出版社,1979:334—336.
 - Plain Quections · the Yellow Emperor 's Internal Classic. Beijing : People 's Medical Publishing House 1979: 334—336.
- 7 沈自尹. 肾的研究(续集). 上海:上海科学技术出版社, 1990:102—108.

Shen ZY. Study of Kidney (continued). Shanghai: Shanghai Science-Technology Publishing House 1990:102—108.

(收稿 2003-07-05 修回 2004-03-10)

生脉注射液对充血性心力衰竭患者血浆 B 型钠尿肽的影响

励伟芬 栾 军 柳 茵 徐 翠 陈玉林 黄洪章

生脉注射液在充血性心力衰竭(CHF)治疗中起着重要作用。B型钠尿肽(B-type natriuretic peptide,BNP)是心功能紊乱时敏感和特异的指标之一。本研究用生脉注射液治疗 CHF 患者 并观察治疗前后血浆 BNP 水平的变化 从而阐明生脉注射液改善心功能的作用。

临床资料

- 1 病例选择 选择 2003 年 5—11 月在本院心内科住院的 CHF 患者 57 例 均符合 WHO 充血性心力衰竭的命名及诊断标准。排除:急性炎症、急性心肌梗死、慢性支气管炎、慢性肝病、肾功能不全及其他器质性心脏病。
- 2 一般资料 57 例患者按入院前后顺序随机分成两组,治疗组29 例,男 16 例,女 13 例,年龄 50~89 岁,平均(72.96 ± 7.52)岁病程2~12 年,平均 7.5 年;心功能(按纽约心脏病学会标准进行分级): III 级 11 例,IV 级 18 例;原发病:冠心病 18 例。高血压性心脏病 10 例,老年性心脏病 1 例;合并症:高血压 10 例,糖尿病 10 例。高脂血症 2 例。对照组 28 例,男 16 例,女 12 例,年龄 52~87 岁,平均(73.79 ± 7.15)岁;病程 3~13 年,平均 7.9 年;心功能:III 级 8 例,IV 级 20 例;原发病:冠心病 19 例,高血压性心脏病 8 例,扩张型心肌病 1 例;合并症:高血压 9 例,糖尿病 11 例,高脂血症 1 例。两组资料比较差异无显著性 具有可比性。

方 法

- 1 治疗方法 两组均常规使用强心、利尿、血管紧张素 [[转化酶抑制剂(ACEI)等药物,治疗组在常规治疗的基础上同时加用生脉注射液(每毫升含人参 1g、麦冬 3.12g、北五味子 1.56g,上海和黄药业有限公司生产)60ml 加入 $250\sim500ml$ 液体中静脉滴注,每天 1 次,连续使用 15 天。对照组只用常规治疗,疗程同治疗组。
- 2 BNP测定 于治疗前后采静脉血 2ml ,采用干式快速 免疫荧光法检测 ,用 Triage 诊断仪 ,试剂由美国博适(Biosite)公

司提供。治疗期间监测心率、呼吸、血压等生命体征、心电图变化及不良反应。

3 统计学方法 采用 t 检验。

结 果

1 两组患者治疗前后血浆 BNP 含量测定结果 见表 1。 两组治疗前血浆 BNP 含量比较差异无显著性 治疗后均显著下降(P < 0.01),两组差值比较差异有显著性(P < 0.05),提示加用生脉注射液治疗 CHF 疗效更显著。

表 1 两组患者治疗前后血浆 BNP 含量测定结果 比较 $(ng/L \bar{x} \pm s)$

组别	例数	治疗前	治疗后	差值
治疗	29	928.17 ± 534.46	167.56 ± 96.88 *	$760.61 \pm 433.12^{\triangle}$
对照	28	934.35 ± 570.54	383.83 ± 226.69 *	550.52 ± 304.37

注:与本组治疗前比较,*P<0.01;与对照组差值比较, $^{\triangle}P$ <0.05

2 不良反应情况 治疗组治疗期间未见明显不良反应发生。

讨 论 血浆 BNP 是一种心脏神经激素 ,只在血容量增加和压力负荷增加时反应性的从心室分泌 ,BNP 含量的升高可反映左室舒张末压的升高 ,不论是收缩功能不全和舒张功能减低引起的心力衰竭均有此改变 ,是目前 CHF 检测唯一的实验室指标 ,有助于 CHF 诊断、治疗疗效的判断。生脉注射液由人参、麦冬、北五味子组成 ,三药合用 ,一补一清一敛 ,增加心脏泵血功能 ,降低外周阻力 ,增加心肌收缩强度 ,提高心输出量 ,调节并稳定血压 ,减慢心率 ,降低心肌耗氧量 ,改善心肌代谢 ,改善微循环 ,提高心肌耐缺血缺氧的能力。本研究通过在常规抗心衰的基础上加用生脉注射液治疗 CHF ,在治疗前后测定BNP值 ,评定其改善心功能的程度 ,并与常规抗心衰治疗的疗效相对比 ,认为生脉注射液在 CHF 治疗过程中 ,BNP 值下降更明显 ,有助于改善心功能 ,并未见不良反应发生。

(收稿 2004-01-03 修回 2004-03-26)