· 胸部疾病 ·

依达拉奉联合前列地尔治疗不稳定型心绞痛的临床研究

河南省商丘市中心医院药剂科 (河南 商丘 476000)

胡序武

【摘要】目的 观察依达拉奉联合前列地尔治疗不稳定型心绞痛的临床疗效。**方法** 将90例不稳定型心绞痛患者随机分为对照组和观察组, 每组45例。对照组给予常规监护及常规药物治疗; 观察组在对照基础上给予依达拉奉联合前列地尔静脉滴注治疗, 两组患者均持续治疗2周。观察比较两组临床疗效, 治疗前、治疗7天后、治疗14天后血清hs-CRP水平, 出院1个月后患者24h内缺血发作次数、总缺血时间、心肌缺血总负荷时间。**结果** 观察组较对照组治疗有效率明显提高($P < 0.05$)。治疗第7天、14天, 观察组较对照组血清hs-CRP水平均明显降低($P < 0.05$)。出院1个月后, 观察组缺血发作次数、总缺血时间、心肌缺血总负荷均明显少于对照组($P < 0.05$)。**结论** 依达拉奉联合前列地尔治疗不稳定型心绞痛疗效肯定, 可降低患者血清hs-CRP水平, 改善心肌缺血状况, 提高治疗有效率, 值得临床推广。

【关键词】 依达拉奉; 前列地尔; 不稳定型心绞痛

【中图分类号】 R541.4

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.03.006

Clinical Research on Edaravone Combined with Alprostadil in Treating Unstable Angina Pectoris

HU Xu-wu. Department of Pharmacy, Center Hospital of Shangqiu, Shangqiu 476000, Henan Province, China

[Abstract] Objective To observe the clinical curative effects of edaravone combined with alprostadil in treating unstable angina pectoris. **Methods** 90 cases of patients with unstable angina pectoris were randomly divided into contrast group and observation group with each group 45 cases. Patients in the contrast group were given conventional custody and conventional drug therapy, while patients in the observation group were given edaravone combined with alprostadil intravenous drip treatment based on the treatment that contrast group were conducted. Patients in both groups were given continuous treatment for 2 weeks. Observe and compare the clinical curative effects as well as the serum hs-CRP level of before treatment, 7d after treatment and 14d after treatment. 1 month after discharging hospital, all the patients were given 24h dynamic ECG. Compare the frequency of transient ischemia attack, total ischemia time and total load time of myocardial ischemia between both groups. **Results** The total effective rate in the observation group was significantly higher than the contrast group($P < 0.05$). 7d and 14d after treatment, the serum hs-CRP levels in the observation group were respectively significantly decreased than the contrast group($P < 0.05$). 1 month after discharging hospital, the frequency of transient ischemia attack, total ischemia time and total load time of myocardial ischemia in the observation group were all significantly decreased than the contrast group($P < 0.05$). **Conclusion** Edaravone combined with alprostadil is proved to be effective in treating unstable angina pectoris, which helps to decrease the serum hs-CRP level, improve the myocardial ischemia condition and increase the total effective rate. Thus, it deserves to be widely promoted in clinical field.

[Key words] Edaravone; Alprostadil; Unstable Angina Pectoris

不稳定型心绞痛(unstable angina pectoris, UA)是一种严重冠状动脉粥样硬化心脏疾病, 临床症状介于劳累性稳定型心绞痛与心肌梗死之间, 若不及时进行治疗, 病情易恶化而引发急性心肌梗死^[1]。近年来, UA发病呈逐年上升趋势, 且中年患者比例增加, 对家庭和社会都造成了不良影响^[2]。为探寻高效治疗UA临床方法, 本文以90例UA患者为研究对象, 观察依达拉奉联合前列地尔治疗不稳定型心绞

痛的临床疗效, 取得满意结果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病例选自2013年5月~2015年6月我院心内科不稳定型心绞痛患者, 共90例, 按随机法分为对照组45例和观察组45例。对照组: 男25例, 女20例; 年龄(63.2±10.1)岁; 病程(3.4±1.3)年。观

察组：男26例，女19例；年龄(63.4±10.4)岁；病程(3.3±1.5)年。两组患者在年龄、性别、病程等一般资料比较上，差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法 对照组给予卧床休息、低钠饮食、呼吸支持等常规监护，并给予抗血小板药物、阿司匹林、低分子肝素、β受体阻断药等常规药物治疗；观察组患者在对照组基础上，给予依达拉奉联合前列地尔静脉滴注治疗。依达拉奉注射液(国药准字H20080056，规格20mL：30mg，国药集团国瑞药业有限公司)30mg，以100mL 0.9%NaCl溶解，1次/天；前列地尔注射液(国药准字H20100179，规格2mL：10ug，蓬莱诺康药业有限公司)10ug，以10mL 0.9%NaCl溶解，每天一次。两组患者均持续治疗2周。分别于治疗前、治疗第7天、治疗第14天检测患者血清超敏C-反应蛋白(hs-CRP)水平。出院1个月后观察两组患者24h动态心电图，比较监测结果。

1.3 显效 与治疗前比，总缺血负荷减少80%以上；有效：与治疗前，治疗后总缺血负荷减少在50%~80%之间(包含两 endpoint)；无效：与治疗前比，治疗后总缺血负荷减少低于50%。其中，心肌缺血总负荷=(ST段压低幅度)max×压低总时间；总有效例数=显效例数+有效例数。

1.4 统计学方法 采用SPSS19.0软件进行分析处理，以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料，t检验进行组间比较；计数资料采用 χ^2 检验，以P<0.05为差异有统计学意义。

表1 两组临床疗效比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	45	25	16	4	41 (91.1)
对照组	45	14	19	12	33 (73.3)
χ^2					4.86
P					<0.05

表2 两组患者治疗前后血清hs-CRP水平比较($\bar{x} \pm s$, mg/L)

组别	例数	治疗前	治疗第7天	治疗第14天
观察组	45	9.76±4.52	5.11±2.16	3.01±1.18
对照组	45	10.18±4.79	6.98±3.09	4.61±2.10
t		0.428	3.327	4.456
P		>0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者24h内缺血发作次数、总缺血时间、心肌缺血总负荷时间比较

组别	例数	缺血发作次数	总缺血时间(min)	心肌缺血总负荷(min/mV)
观察组	45	4.58±0.76	20.16±5.14	1.92±0.76
对照组	45	6.37±1.42	30.36±5.12	2.82±0.82
t		7.455	9.431	5.400
P		<0.05	<0.05	<0.05

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 见表1。

2.2 治疗前后两组患者血清hs-CRP水平比较 见表2。

2.3 两组患者24h内缺血发作次数、总缺血时间、心肌缺血总负荷时间比较 出院1个月后，对所有患者均行十二导联24h动态心电图检查，结果见表3。

3 讨论

不稳定型心绞痛是常见心脏疾病，发病机制主要为冠状动脉粥样硬化引起冠状动脉狭窄和血管内膜损伤，进而导致血小板聚集、血栓形成，并可引起冠状动脉痉挛^[4]。目前临床主要治疗方法仍为扩张冠脉、抗凝的药物治疗^[5]。前列地尔对心肌收缩力有增强作用，并可扩张支气管，同时减少去甲肾上腺素释放，从而发挥扩张心脏动脉、全身静脉作用；此外，还可改善血流动力学和对抗血栓形成^[6]。依达拉奉属于氧化自由基清除剂，其因可作为电子供体，而对血管内羟自由基有清除作用，并能通过减弱黄嘌呤氧化酶等活性，促进心脏器官生成前列腺素，抑制血管壁炎症介质释放，总之其可抑制氧化反应，保护血管内皮功能，并对因冠脉动脉痉挛等引起的心脏损伤有修复作用^[7]。本研究结果显示，观察组有效率为91.1%明显高于对照组的73.3%，说明依达拉奉联合前列地尔治疗不稳定型心绞痛可增强临床疗效。相关研究表明，血管内皮炎症反应是引起粥样斑块形成与脱落的重要原因，而hs-CRP是一种急性时相蛋白，参与炎症反应过程，因此，可作为体内炎症反应临床标志物^[8]。本研究结果显示，与治疗前比较，治疗后两组患者血清hs-CRP均降低，且观察组较对照组血清hs-CRP降低更显著。说明依达拉奉联合前列地尔治疗不稳定型心绞痛可改善血管炎症反应，从而改善症状。出院1个月后，对所有患者均行十二导联24h动态心电图检查，结果显示，观察

组较对照组缺血发作次数、总缺血时间、心机缺血总负荷均明显减少。说明两药联用,明显改善心肌缺血,减少病症发生。

综上所述,对UA患者给予依达拉奉联合前列地尔治疗,可降低患者血清hs-CRP水平,改善心肌缺血状况,提高治疗有效率,具有较高推广价值。

参考文献

- [1] 李淑玲,朱成朔,刘国安.不稳定型心绞痛的发病机制及药物治疗进展[J].世界中西医结合杂志,2013,8(2):210-212.
- [2] 乔艳丽.不稳定型心绞痛的诊断与治疗[J].中国继续医学教育,2016,8(5):72-73.

- [3] 王少玲.不稳定型心绞痛和非ST段抬高心肌梗死的诊断与治疗研究[J].中国医药指南,2016,14(11):188-188.
- [4] 陈兴,钟赞,徐米清,等.辅助性T细胞因子在不稳定型心绞痛发病机制中的作用[J].中国医学创新,2016,13(13):17-20.
- [5] 王晋华.浅析抗凝治疗在不稳定型心绞痛治疗中的影响效果[J].中国实用医药,2016,11(20):196-197.
- [6] 周蓉,张伟,方文宾.前列地尔治疗不稳定型心绞痛的临床疗效[J].山西医药杂志,2016,45(8):876-878.
- [7] 鲁锋,刘涛.依达拉奉对不稳定型心绞痛血清超敏C反应蛋白的影响[J].实用心脑血管病杂志,2014,22(1):66-67.
- [8] 温亮仙.依达拉奉治疗急性脑梗死的疗效观察[J].中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(11):1311-1312.

【收稿日期】2017-05-23

(上接第11页)

刷牙习惯及口腔卫生护理意愿较低,当菌斑附着牙面48h后,牙齿表面可出现釉质晶体溶解,形成釉白斑,约8d后所有牙齿均可出现不同程度的脱矿现象,严重者出现缺损、龋齿,严重影响患者生活质量,因此在正畸治疗过程中预防患者釉白斑是医师关注的焦点^[7-8]。

目前临床较为常用的抑制釉质脱矿制剂包括GC护牙素、多乐氟等、Clinpro TM XT Varnish等,本研究选用较为常见的两种:GC护牙素和多乐氟^[9]。GC护牙素是从牛奶中提出的新产品,涂布牙齿表面后可与牙釉质表面生物膜融合并吸收,从而降低釉质脱矿,同时还可促进龋齿区域的再矿化;多乐氟是(Duraphat)主要成分是氟化钠,关于氟化钠如何保护釉质脱矿的具体动力学目前尚不清楚,临床多认为多乐氟与釉质表面接触时间延长至24h,釉质氟的摄入量随之上升,但多乐氟在牙面固化后会形成一层淡黄色涂层,会有部分患者认为影响美观而过度刷牙。导致部分清漆提前脱落。本次研究显示,矫正6个月时C组的平均釉质脱矿指数明显高于A、B两组,差异显著($P < 0.05$),但A、B两组无显著差异($P > 0.05$),说明GC护牙素与多乐氟对釉质脱矿具有相当疗效,但本研究具有一定的不足之处:①未进行远期疗效,仅分析矫正6个月的釉质脱矿现象;②患者在日常生活中使用不同的刷牙技巧、漱口水,均可影响患者清漆保存时间;③所用材料的不同及应用频率均有一定的影响,且未分析两种制剂联合使用情况,如改变制剂材料或治疗方案,预防效果是否显著等问题还需进一步

证实。

综上,在固定正畸治疗过程中,GC护牙素、多乐氟两种制剂对釉质脱矿现象均有较好的预防及治疗作用,临床可根据患者具体情况选择合适方案。

参考文献

- [1] 陈万军,王晨青,殷忠平,等.氟保护漆预防正畸治疗中牙釉质脱矿的临床研究[J].广东牙病防治,2015,23(1):41-43.
- [2] 管玮,龚士强,张智星,等.不同制剂在固定正畸治疗中抑制釉质脱矿的临床效果比较[J].临床口腔医学杂志,2016,32(9):539-542.
- [3] 王毅,张志常,曹顺顺,等.正畸治疗中GC护牙素与氟保护漆抑制牙釉质脱矿临床效果研究[J].中国实用口腔科杂志,2014,7(6):353-356.
- [4] Carvalho T S, B?necker M, Altenburger M J, et al. Fluoride varnishes containing calcium glycerophosphate: fluoride uptake and the effect on in vitro enamel erosion[J]. Clinical Oral Investigations, 2014, 19(6):1429-1436.
- [5] 米君国,吴丽萍,冯靳秋.氟保护漆与含氟自酸蚀光固化粘结剂抑制正畸牙釉质脱矿的临床比较研究[J].口腔医学,2012,32(6):347-350.
- [6] 张春波,孙新华,侯旭,等.酪蛋白磷酸肽-非结晶型磷酸钙与含氟制剂抑制牙釉质脱矿的比较研究[J].中华口腔医学杂志,2012,47(8):490-494.
- [7] Suri I, Singh P, Shakir Q J, et al. A comparative evaluation to assess the efficacy of 5% sodium fluoride varnish and diode laser and their combined application in the treatment of dentin hypersensitivity[J]. Journal of Indian Society of Periodontology, 2016, 20(3):307-314.
- [8] 招顺秀,李业荣,许碧晖.多乐氟预防固定正畸矫治中牙釉质脱矿的临床研究[J].广东牙病防治,2013,21(8):441-443.
- [9] 李培光,张雷,樊哲,等.多乐氟在固定矫治中预防牙釉质脱矿的临床研究[J].中国煤炭工业医学杂志,2015,18(12):2029-2031.

【收稿日期】2017-05-23