• 胸部疾病 •

银杏达莫注射液对急性冠脉综合征患者脂代谢、血小板聚集性的影响

河南省辉县市公费医疗医院内一科 (河南 辉县 453600) 赵志强 郭敬玲

【摘要】目的 分析急性冠脉综合征(ACS)经银杏达莫注射液治疗的效果,并探讨该药物对病患血小板聚集、脂代谢的影响。方法 选择我院收治的90例急性冠脉综合征病患进行研究,随机分为A、B组各45例。A组给予常规西药治疗,B组在此基础上加用银杏达莫注射液治疗,比较两组心绞痛疗效、血小板聚集率、血脂水平、不良反应。结果 ①心绞痛改善有效率:B组为95.56%,A组为80.00%,B组有效率比A组更高,具有差异性(P<0.05);②B组治疗后的血脂水平明显改善,与A组(均低于A组)比较有统计学意义(P<0.05);③B组经治疗后,血小板聚集率下降,低于A组,组别间比较有差异(P<0.05);④不良反应率:B组(4.44%)与A组(2.22%)相比无差异性(P>0.05)。转论ACS患者采用银杏达莫注射液治疗,能缓解心绞痛症状,改善血小板聚集率以及脂代谢,值得临床推广。

【关键词】血小板聚集; 脂代谢; ACS; 银杏达莫

【中图分类号】R331.1+43

【文献标识码】A

DOI: 10. 3969/j. issn. 1009-3257. 2017. 04. 007

Effect of Ginkgo Dipyidamolum Injection on Lipid Metabolism and Platelet Aggregation in Patients with Acute Coronary Syndrome

ZHAO Zhi-qiang, GUO Jing-ling. Department of Medicine, Huixian Public Hospital, Huixian 453600, Henan Province, China

[Abstract] *Objective* To analyze the effect of ginkgo dipyidamolum injection in the treatment of acute coronary syndrome (ACS), and explore its influence on lipid metabolism and platelet aggregation. *Methods* A total of 90 patients with acute coronary syndrome in our hospital were were taken as the clinical research objects, and they were randomly divided into A group (45 cases) and B group (45 cases). Both groups were treated with conventional western medicine, besides, the B group was given additional ginkgo dipyidamolum injection. The improvement of angina pectoris, platelet aggregation rates, lipid levels and adverse reactions in the two groups were compared. *Results* The effective rate of angina pectoris improvement in the B group was 95.56% which was higher than that in the A group 80.00%, and their difference was statistically significant(P<0.05). After treatment, the lipid level in the B group was obviously improved, and it was significantly lower than that in the A group(P<0.05), the platelet aggregation rate in the B group was decreased, and it was significantly lower than that in the A group (P<0.05). The adverse reaction rates in the B and A group were respectively 4.44% and 2.22%, the difference between the two groups was not statistically significant(P>0.05). *Conclusion* Ginkgo dipyidamolum injection can not only relieve angina symptoms in ACS patients, but also improve platelet aggregation rate and lipid metabolism. Thus, it is worthy of application in clinic.

[Key words] Platelet Aggregation; Lipid Metabolism; ACS; Ginkgo Dipyidamolum

ACS是包括ST段抬高急性心肌梗死、非ST段抬高型急性心梗死以及不稳定型心绞痛的一种临床综合征。现阶段,临床认为,ACS发病与多种因素相关,包括附壁血栓形成、内皮功能紊乱等,尽早入院治疗,能缓解病症,提升生活质量^[2]。银杏达莫注射液能消除自由基,可促使细胞膜稳定性增强,改善有氧代谢,使心肌耗氧量得到控制,增加冠脉供血量^[3]。为了探讨ACS病患经银杏达莫注射液治疗的效果,我院选择了90例患者进行研究,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 以2014年10月~2016年10月间于 我院就诊的90例ACS病患为研究对象,根据抽签结果 随机分为两组(A组、B组)。A组(常规西药)女20例, 男25例,年龄45~78岁,均值(54.32±7.15)岁,发 病时间25~78min,均值(45.32±9.76)min,合并疾病: 26例糖尿病、29例高血压。B组(常规西药+银 杏达莫注射液)女19例,男26例,年龄41~79岁,均值(55.26±8.37)岁,发病时间23~79min,均值

作者简介: 赵志强, 男, 中级职称, 本科, 主要研究方向: 心血管

通讯作者: 赵志强

(46.68±9.37)min, 合并疾病: 24例糖尿病、30例高血压。两组病患一般资料无统计学意义(P>0.05)。

- 1.2 入选与排除标准 入选标准:经心电图检查结合临床表现确诊;入院前近3个月未服用其他药物;对研究药物不过敏;沟通无异常;自愿加入研究。排除标准:肝功能、肾功能严重受损;哺乳期、妊娠期女性;合并血液系统疾病;患有恶性肿瘤;患精神病,有沟通障碍;对研究药物有禁忌症;不愿加入研究。
- 1.3 治疗方法 A组:常规治疗包括他汀类药物、低分子肝素、吸氧、硝酸酯类药物、抗血小板制剂等。B组:在A组基础上使用银杏达莫治疗,取20ml银杏达莫注射液(国药准字H52020032贵州益佰制药股份有限公司)+250ml 5%葡萄糖注射液,给予静滴,1次/日,持续2周为1疗程。两组均接受3个疗程的治疗,观察疗效。
- **1.4 观察指标** 观察患者的心绞痛改善效果、血脂水平、血小板聚集率以及不良反应。
- 1.4.1 心绞痛改善^[4]:显效:心绞痛发作降低超过80%;有效:降低50-79%;无效:未达上述标准。
- 1.4.2 血脂水平: 在患者空腹状态下抽取血样 (肘静脉血),利用酶法给予检测,指标包括TG、TC、LDL-C,分别表示甘油三酯、总胆固醇、低密度脂蛋 白胆固醇。
- 1.4.3 血小板聚集率:取血样对血小板聚集率进行测定。
 - 1.4.4 不良反应:包括食欲下降、腹胀、恶心。
- **1.5 统计学方法** 经SPSS20.0统计学软件对研究数据进行处理,计量资料给予t检验,计数资料为 x^2 检验,P<0.05有统计学意义。

表1 患者心绞痛改善疗效

《 私 本 日 心 没 用 以 音 力 次										
组别	例数	显效	有效	无效	有效率					
B组	45	26(57.78%)	17(37.78%)	2(4.44%)	95.56%(43/45)					
A组	45	17(37.78%)	19(42.22%)	9(20.00%)	80.00%(36/45)					
\times ²	/	3.607	0.185	5.075	5.075					
P	/	0.058	0.667	0.024	0.024					

表2 患者的血脂水平分析

组别	TC (mmol/L)		TG (mmol/L)		LDL-C (mmol/L)					
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后				
B组(n=45)	7.23 ± 0.36	4.12±1.58	2.90±0.81	1.32±0.30	3.40±1.64	1.31±1.01				
A组(n=45)	7.20 ± 0.38	5.30 ± 1.82	2.91 ± 0.87	2.02 ± 0.29	3.42 ± 1.37	2.03±1.34				
t	0.384	3.284	0.056	11.254	0.063	2.878				
_P	0.702	0.002	0.955	0.000	0.950	0.005				

2 结 果

- **2.1 心绞痛治疗效果** 表1示,B组、A组有效率分别为95.56%、80.00%,由此可见,B组疗效优于A组,组别间疗效对比有统计学意义(P<0.05)。
- 2.2 血脂水平 治疗前,A、B组的血脂水平 (LDL-C、TG、TC)对比无统计学意义(P>0.05),治 疗后,B组各项血脂水平降低,与A组相比有差异(P<0.05),见表2。
- 2.3 血小板聚集率 A、B组治疗后的血小板聚集率显著降低,与治疗前比较有差异(P<0.05),其中B组下降效果更显著,与A组相比有明显差异性(P<0.05),见表3。
- **2.4 不良反应** B组不良反应率为4.44%, A组为2.22%, 两组的不良反应率对比无差异, 无统计学意义(P>0.05)。患者均为轻度反应, 无需药物治疗, 可自行消失, 见表4。

3 讨 论

ACS是临床中比较常见的一种心血管疾病,在老年群体中患病率较高,危险因素包括高脂血症、吸烟、高血压、腹型肥胖等,临床表现包括胸闷、发作性胸痛,极易诱发心力衰竭、心律失常,对患者生存质量有不良影响^[5]。若患者能及时接受治疗,则可控制死亡率、致残率,降低并发症风险。以往临床给予常规西药治疗,能一定程度使患者病症改善,但总体疗效欠佳,脂代谢、血小板聚集改善效果并不理想。

银杏达莫注射液提取于银杏内,成分主要有两种,分别为银杏内酯类、异黄酮醇类物质。药理研究表明^[6],银杏达莫注射液对细胞膜结构、功能存在保

护作用,对细胞膜脂质过氧化有对抗功能。还有研究显示^[7],该药物能促使 ACS患者心肌缺氧、缺血状态改善,促进血液循环,扩张冠状动脉,使血液集, 度下降,抗血小板聚集, 度下降,抗血小板聚集, 能有效预防微血栓。银有效预防微血栓。银有效预防微血栓。银行维强, 改善者纤态。 (下转第24页)