

芪参益气滴丸联合美托洛尔治疗原发性高血压病合并慢性心衰的疗效

桑明敏, 朱芳一, 祝存奎, 马生龙, 马旭莲

(青海省心脑血管病专科医院心律失常二科, 青海 西宁 810000)

摘要:目的 评价芪参益气滴丸联合美托洛尔治疗原发性高血压病合并慢性心衰(CHF)的临床疗效。方法 收集 2019 年 1~12 月于我科就诊的 100 例原发性高血压病合并 CHF 患者作为研究对象,按照治疗方案分为对照组和观察组,各 50 例;对照组给予美托洛尔治疗,观察组在对照组基础上联合芪参益气滴丸治疗。采用 Yaeger 心肺功能测试系统评估患者运动耐量,治疗 3 个月后,比较两组临床疗效、心功能指标、运动耐量及不良反应发生情况。结果 观察组总有效率高于对照组(94.00% vs 80.00%),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组左室舒张末期内径(LVEDD)、E 峰流速/A 峰流速(E/A)、左室射血分数(LVEF)、运动时间、最大心率及最大摄氧量改善均优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);两组不良反应发生率比较(8.00% vs 16.00%),差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 芪参益气滴丸联合美托洛尔在原发性高血压病合并 CHF 患者的临床效果良好,能够有效改善患者心功能和运动耐量,且不增加不良反应,值得应用。

关键词:芪参益气滴丸;美托洛尔;原发性高血压病;慢性心力衰竭;心功能;运动耐量

中图分类号:R541.6

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.21.049

文章编号:1006-1959(2020)21-0157-03

Effect of Qishen Yiqi Dropping Pills and Metoprolol in the Treatment of Essential Hypertension with Chronic Heart Failure

SANG Ming-min, ZHU Fang-yi, ZHU Cun-kui, MA Sheng-long, MA Xu-lian

(Department of Arrhythmia, Subject Two, Qinghai Cardiovascular and Cerebrovascular Disease Hospital, Xining 810000, Qinghai, China)

Abstract: Objective To evaluate the clinical efficacy of Qishen Yiqi Dripping Pills combined with Metoprolol in the treatment of essential hypertension with chronic heart failure (CHF). Methods A total of 100 patients with primary hypertension and CHF who were treated in our department from January to December 2019 were collected as the research object. According to the treatment plan, they were divided into a control group and an observation group, each with 50 cases; the control group was given metoprolol for treatment, the observation group was combined with Qishen Yiqi dripping pills on the basis of the control group. The Yaeger cardiopulmonary function test system was used to assess the patient's exercise tolerance. After 3 months of treatment, the clinical efficacy, cardiac function indicators, exercise tolerance and adverse reactions were compared between the two groups. Results The total effective rate of the observation group was higher than that of the control group (94.00% vs 80.00%), the difference was statistically significant ($P<0.05$); the observation group left ventricular end diastolic diameter (LVEDD), peak E flow rate/peak flow rate A (E/A), left ventricular ejection fraction (LVEF), exercise time, maximum heart rate and maximum oxygen uptake were better than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of adverse reactions between the two groups was compared (8.00% vs. 16.00%), the difference was not statistically significant ($P>0.05$). Conclusion Qishen Yiqi dripping pill combined with metoprolol had a good clinical effect in patients with essential hypertension complicated with CHF. It could effectively improve the patient's cardiac function and exercise tolerance without increasing adverse reactions. It was worthy of application.

Key words: Qishen Yiqi dripping pills; Metoprolol; Essential hypertension; Chronic heart failure; Heart function; Exercise tolerance

高血压病(hypertension)是常见的心血管系统疾病,其中原发性高血压病占据多数^[1]。随着疾病进展,原发性高血压病患者可能会出现慢性心力衰竭(chronic heart failure, CHF)并发症,出现乏力、活动耐量降低等表现,严重者甚至危及生命^[2]。研究表明^[3],神经内分泌紊乱是导致 CHF 发生发展的重要危险因素,持续存在的神经内分泌紊乱会加速心力衰竭。美托洛尔是一种 β 受体阻滞剂,除了降压作用,该药物还具有拮抗神经内分泌激活的作用,在 CHF 药物治疗中具有重要地位^[4]。芪参益气滴丸是由黄芪、丹参、三七和降香组成的复方中药制剂,具有显著的益气活血功效,而且具有改善心功能的作用,在原发性高血压病合并 CHF 患者中应用具有良好的理论

基础^[5]。为此,本研究应用芪参益气滴丸联合美托洛尔在原发性高血压病合并 CHF 患者,旨在评估其效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 1~12 月于青海省心脑血管病专科医院就诊的 100 例原发性高血压病合并 CHF 患者作为研究对象。纳入标准:符合高血压病^[6]和 CHF 的相关诊断标准^[7]。排除标准:继发性高血压病、其他病因导致的 CHF、合并恶性心律失常、血液系统疾病、自身免疫系统疾病、存在药物禁忌症、依从差等患者。按照治疗方案分为对照组和观察组,每组 50 例,对照组中男 28 例,女 22 例,年龄 52~78 岁,平均年龄(68.25 ± 10.31)岁;高血压病程 10~20 年,平均病程(12.72 ± 6.53)年;心功能分级:Ⅲ级 40 例,Ⅳ级 10 例。观察组中男 30 例,女 20 例,年龄 50~76 岁,平均年龄(67.74 ± 10.61)岁;高血压病程

基金项目:青海省卫生健康系统指导性计划课题(编号:2019-wjzdx-82)

作者简介:桑明敏(1983.10-),女,甘肃秦安人,硕士研究生,副主任医师,主要从事慢性心力衰竭合并房颤的诊治工作

10~18 年,平均病程(12.45±6.12)年;心功能分级:Ⅲ级 39 例,Ⅳ级 11 例。两组性别、年龄、病程及心功能分级比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 两组患者均给予控制血压、利尿、改善心肌重构等常规治疗。在此基础上,对照组给予酒石酸美托洛尔(江苏美通制药有限公司,国药准字 H32025117,规格 50 mg/片)治疗,初始剂量 6.25 mg,口服,2 次/d,每 2~4 周根据情况调整剂量,最大量为 100 mg/d,当患者静息心率为 55~66 次/min 为宜。观察组给予芪参益气滴丸(天力士医药集团股份有限公司,国药准字 Z20030139,规格 0.5 g/袋)联合酒石酸美托洛尔治疗,给药方案:芪参益气滴丸 0.5 g,口服,3 次/d,酒石酸美托洛尔给药方案同对照组。连续治疗 3 个月。

1.3 观察指标 比较两组临床疗效、心功能指标、运动耐量及不良反应发生情况。参考患者临床症状和心功能改善情况,进行 CHF 的临床疗效评价:显效:患者临床症状基本消失,心功能改善至少 2 级;有效:患者临床症状较治疗前有所改善,心功能改善 1 级;无效:患者临床症状及心功能均无改善甚至恶化

加重。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。分别于治疗前和治疗后 3 个月行心脏 B 超检查,检测患者左室舒张末期内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF)和 E/A 等指标;采用 Yaeger 心肺功能测试系统评估患者运动耐量,包括运动时间、最大心率及最大摄氧量等。在治疗过程中,观察两组患者不良反应发生情况。

1.4 统计学方法 实验数据均采用 SPSS 19.0 软件分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料采用(%)表示,行 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组治疗总有效率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组心功能指标比较 治疗后,观察组 LVEDD、E/A 小于对照组,LVEF 高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组运动耐量比较 治疗后,观察组运动时间、最大心率及最大摄氧量均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 3。

表 1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	25(50.00)	15(30.00)	10(20.00)	40(80.00)
观察组	50	30(60.00)	17(34.00)	3(6.00)	47(94.00)*

注:*与对照组比较, $\chi^2=4.332$, $P=0.037$

表 2 两组心功能指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	LVEDD(mm)	LVEF(%)	E/A
对照组	50	治疗前	58.91±4.13	48.27±5.23	1.01±0.14
		治疗后	44.52±3.90*	69.45±6.36*	0.73±0.09*
观察组	50	治疗前	59.26±4.35	49.01±5.38	1.04±0.12
		治疗后	38.84±3.67*#	75.06±6.29*#	0.47±0.05*#

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,# $P<0.05$

表 3 两组运动耐量比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	运动时间(min)	最大心率(次/min)	最大摄氧量[ml/(kg·min)]
对照组	50	治疗前	6.15±1.36	116.23±12.41	18.22±2.16
		治疗后	8.50±1.58*	125.05±10.39*	20.59±2.40*
观察组	50	治疗前	6.06±1.24	117.01±12.83	17.83±2.25
		治疗后	9.21±1.63*#	129.91±11.35*#	22.62±2.57*#

注:与治疗前比较,* $P<0.05$;与对照组比较,# $P<0.05$

2.4 两组不良反应比较 对照组出现胃肠道反应 2 例,头痛 1 例,失眠 1 例,不良反应发生率为 8.00%;观察组出现胃肠道反应 4 例,头痛 3 例,失眠 1 例,不良反应发生率为 16.00%,观察组不良反应发生率高于对照组,但差异无统计学意义($\chi^2=1.515$, $P=0.218$)。

3 讨论

CHF 是多种心脏疾病导致的心脏终末期阶段,

严重影响心脏的结构、代谢,甚至神经内分泌功能^[8,9]。原发性高血压病是导致 CHF 的重要病因,对于原发性高血压病合并 CHF 患者,迅速缓解临床症状、延缓疾病进展是其主要治疗目标。目前,CHF 的药物治疗有了显著进展,但如何提高原发性高血压病合并 CHF 的治疗效果仍然是值得探讨的课题。

研究发现^[10,11],神经内分泌过度激活会激活机体多种炎症因子和内分泌物质,加重心肌损害,促进

了 CHF 的发生发展。因此,拮抗神经内分泌过度激活是 CHF 治疗过程中的重要环节。美托洛尔是一种 β 受体阻滞剂,除了降低血管阻力、减慢心率的药理作用^[12,13],该药物还具有抑制血管紧张素 II 等神经物质分泌的作用,由此能够拮抗神经内分泌过度激活,改善血管紧张素-醛固酮系统对心肌细胞的纤维化作用,延缓 CHF 的进程^[14,15]。随着研究的深入,中医药逐渐在 CHF 患者中应用。中医学认为^[16],原发性高血压病合并 CHF 的病机为气虚血瘀,治疗在于益气活血。芪参益气滴丸是由黄芪、丹参、三七和降香组成的复方中药制剂,益气活血功效显著^[17],在 CHF 患者中应用具有良好的理论基础。而且,现代药理学证实^[18],芪参益气滴丸具有抗炎、抗心肌细胞凋亡等作用,进一步为该药物应用于 CHF 中提供了理论依据。本研究中,美托洛尔联合芪参益气滴丸治疗原发性高血压病合并 CHF 患者治疗总有效率高,治疗后 LVEDD、LVEF、E/A 等心功能指标及运动时间、最大心率、最大摄氧量等运动耐量指标改善优于单用美托洛尔,且不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),结果表明该联合方案在改善原发性高血压病合并 CHF 患者心功能和运动耐量方面优势更显著,且具有良好的药物安全性。分析原因,主要与芪参益气滴丸益气活血功效有关,该药物中的黄芪具有益气固表功效,丹参能够活血化瘀,养血安神,三七和降香则具有活血化瘀功效,诸药合用,发挥益气活血之效^[19],由此能够进一步改善 CHF 患者的临床症状,并改善患者心功能和运动耐量。

综上所述,芪参益气滴丸联合美托洛尔在原发性高血压病合并 CHF 患者中应用效果良好,具有较高的治疗有效率,能够有效改善患者心功能和运动耐量,且不增加不良反应发生,值得应用。

参考文献:

- [1]周坤,郑遵荣,周玉珍,等.高血压五项激素水平与原发性高血压的相关性研究[J].中国医师进修杂志,2020,43(3):231-235.
- [2]Nina A,Fatimeh H.Spectrophotometric method for the determination of amlodipine besylate in pure and dosage forms using 7,7,8,8-tetracyanoquinodimethane and tetracyanoethylene [J]. Bulletin of Faculty of Pharmacy,Cairo University,2014,52 (1): 109-114.
- [3]刘敏,孙波.拉贝洛尔对老年女性慢性心力衰竭患者神经内分泌激素激活的影响[J].中国老年学杂志,2016,36(22):5601-5602.

- [4]吉训恋,陆士娟.脑心通胶囊联合美托洛尔对老年缺血性心脏病心力衰竭患者的临床疗效[J].中成药,2020,42(1):254-256.
- [5]张杰,赖润民,鞠建庆,等.芪参益气滴丸治疗射血分数保留心力衰竭的网络药理学研究[J].中国医药导报,2020,17(1):21-24.
- [6]赵文君,郭艺芳.国内外新版高血压指南要点与解读[J].中国心血管杂志,2019,24(2):99-101.
- [7]中华医学会,中华医学会杂志社,中华医学会全科医学分会,等.慢性心力衰竭基层诊疗指南(2019 年)[J].中华全科医师杂志,2019,18(10):936-947.
- [8]Fritz B.Relevant effects of beta sub 1, sub-adrenoceptor autoantibodies in chronic heart failure [J].Frontiers in Bioscience, 2018,23(11):2146-2156.
- [9]卢乃棉,周建松.老年慢性心力衰竭患者血清 D-二聚体含量与心力衰竭程度关系的临床研究 [J]. 国际老年医学杂志, 2019,40(6):344-346.
- [10]许笑雯,李益萍,阮小芬,等.慢性心力衰竭与淋巴细胞和细胞因子相关性的研究进展[J].中国医药导报,2019,16(20):41-44.
- [11]董蕾,田颖,刘肆仁,等.沙库巴曲缬沙坦钠片对慢性心力衰竭患者的疗效及对神经内分泌激素活性的影响[J].中国医药, 2019,14(5):655-658.
- [12]范艳梅,刘佰学.沙库巴曲缬沙坦联合酒石酸美托洛尔对老年慢性心力衰竭患者的应用效果[J].中国医学前沿杂志(电子版),2019,11(11):120-124.
- [13]陈良平.美托洛尔用于慢性充血性心力衰竭的效果分析[J].中国基层医药,2019,26(20):2437-2441.
- [14]夏勇,张建卿,王少霞,等.沙库巴曲缬沙坦联合琥珀酸美托洛尔缓释片治疗冠状动脉粥样硬化性心脏病并慢性心力衰竭的效果观察[J].首都医科大学学报,2020,41(1):113-118.
- [15]苏凤婷,严沛元,夏清.美托洛尔在心房纤颤合并慢性心力衰竭治疗中的应用效果[J].中国基层医药,2019,26(20):2442-2445.
- [16]彭玉霞,卢桂林,张斌霞.中医药治疗慢性心力衰竭的研究进展[J].中国中医急症,2020,29(2):373-376.
- [17]王曙光,王霞.芪参益气滴丸联合尿激酶对心肌梗死患者血脂水平和左心室功能的影响[J].药物评价研究,2019,42(7): 1403-1406.
- [18]张凯旋,耿巍,姜一鸣,等.芪参益气滴丸对射血分数保留心力衰竭的疗效观察[J].临床荟萃,2019,34(11):995-998.
- [19]陈伟国,朱萧玲,常盼,等.芪参益气滴丸对急性心肌梗死 PCI 术后患者血清学指标及预后的影响[J].陕西中医,2020,41 (1):20-23.

收稿日期:2020-05-08;修回日期:2020-05-27

编辑/钱洪飞