维普资讯 http://www.cqvip.com

中国局解手术学杂志 2002年第11卷第1期
Chin J Regional Anat & Operative Surg,2002,Vol.11,No.1

葛根素治疗冠心病心绞痛56例

赵延新*

自1999年6月至2000年9月，笔者用葛根素治疗冠心病心绞痛56例，并与能量合剂对照，效果满意，现报告如下。

一、资料与方法

1.临床资料：随机将86例冠心病心绞痛患者分为治疗组和对照组。治疗组56例中，男36例，女20例；年龄45～80岁，病程4个月～11年。对照组30例中，男18例，女12例；年龄44～78岁，病程5个月～12年。依据1979年国际心脏病学会和协会及世界卫生组织临床命名标准化联合专题组制定的"缺血性心脏病"的命名和诊断标准[1]，治疗组劳累性心绞痛38例，自发性心绞痛18例；对照组劳累性心绞痛22例，自发性心绞痛8例。

2.治疗方法：治疗组采用葛根素注射液（商品名：普乐林注射液，每支含葛根素100mg，山东省烟台中策药业有限公司生产，批号9410241）300mg，加入5%葡萄糖注射液500ml中静脉滴注，每日1次，14天为1疗程。对照组应用ATP40mg，辅酶A100U，加入10%葡萄糖注射液500ml中静滴，每日1次，14天为1疗程；两组均给予必要的一般治疗，如：镇静、吸氧，心绞痛发作时可给予硝酸甘油或硝苯地平，两组均治疗1个疗程后评定疗效。

3.疗效观察：(1)临床疗效标准。根据1993年中华人民共和国卫生部药政局制订的《心血管系统药物临床研究指导原则》评定。显效：同等劳累程度不引起心绞痛或心绞痛发作次数减少80%以上，硝酸甘油消耗量减少80%以上；有效：心绞痛发作次数及硝酸甘油消耗量均减少50%～80%。无效：心绞痛发作次数及硝酸甘油消耗量减少均不到50%。(2)心电图疗效评定标准。显效：静息心电图恢复正常，次极限量运动试验心电图由阳性转为阴性，或运动耐量上升2级；有效：静息心电图或次极限量运动试验心电图缺血性ST段下降，治疗后回升1.5mm以上，但未正常；或主要导联倒置T波变浅达50%以上，或T波由平坦转为直立，或运动耐量上升1级；无效：静息或次极限量运动试验心电图与治疗前基本相同。

二、结果

1.临床疗效：治疗组56例，显效25例，有效26例，无效5例，总有效率为91.1%；对照组30例，显效6例，有效13例，无效11例，总有效率为63.3%，组间比较有显著差别（$P<0.05$）。

2.心电图疗效：治疗组显效20例，有效29例，无效7例，总有效率为87.5%；对照组显效4例，有效14例，无效12例，总有效率为60.0%。组间比较有显著性差异（$P<0.05$）。

3.不良反应：治疗组用药后出现皮肤瘙痒2例，头晕1例，患者能耐受，未停药；对照组未出现不良反应。两组对血、尿常规、肝肾功能均无特殊影响。

三、讨论

葛根素是从豆科植物野葛的干燥根中提取的单体－异黄酮化合物，能扩张血管，扩张冠状动脉，增加冠脉血流量，改善缺血区的血液供应，调节交感神经活动，可使血浆儿茶酚胺含量明显下降，并有调整前列腺环素（PGI2）和血栓烷A2（TXA2）的作用，且可对抗垂体后叶素引起的冠状动脉痉挛，有治疗高粘血症和改善微循环的作用[2]，因而可用于治疗冠心病心绞痛。本文结果表明葛根素治疗组临床总有效率达91.1%，心电图总有效率为87.5%，均明显优于对照组；此结果同文献报道一致[3]。心电图观察还提示，在静滴葛根素前ST段明显压低，T波倒置，待静滴2小时后心电图即显示ST段压低减轻，T波深倒变浅或恢复至直立。且临床应用未出现明显副作用，故葛根素治疗冠心病心绞痛疗效较好。

参 考 文 献

1.陈灏珠.关于冠心病心绞痛的分类.中华内科杂志，1994，33(8)：507.
2.徐济民，郑慧君.葛根素静脉输注治疗冠心病.新药与临床，1996，15(4)：207.
3.贺凤义，陈焕春，王书民，等.葛根素治疗心绞痛.新药与临床，1996，15(3)：148.

（收稿日期：2001-10-08）

* 作者单位：064309 河北省唐山市潘家口水库管理局职工医院内科

第三军医大学应用解剖标本制作中心

承接各种人体标本制作、软体标本、骨骼标本、铸型标本、断面标本、生物工艺品以及有机玻璃标本盒加工，有意者请来电来函联系。联系人：张天飞、张集建同志。

地址：重庆市第三军医大学应用解剖教研室 邮编：400038

联系电话：(023)68752251 68752250