

# 参松养心胶囊治疗慢性心力衰竭疗效观察

陈维云 王 禹

**摘要** [目的] 观察参松养心胶囊在慢性心力衰竭(CHF)治疗中的疗效。[方法] 将100例病因不同的CHF患者,按随机数字表法随机分为两组,对照组48例给予正规抗心力衰竭治疗,参松养心胶囊组52例在对照组常规治疗的基础上口服参松养心胶囊。疗程均为3个月。观察两组治疗前后临床疗效、左室舒张末内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF)、血清B型尿钠肽(BNP)、6 min步行距离等。[结果] 治疗3个月后,参松养心组的总有效率显著高于对照组( $P<0.05$ )。参松养心组的LVEDD及BNP比治疗前及对照组显著减少( $P<0.01$ 及 $P<0.05$ )。参松养心组的LVEF、6 min步行距离比治疗前及对照组显著增加( $P<0.01$ 及 $P<0.05$ )。[结论] 参松养心胶囊可明显改善CHF患者左室功能,提高运动耐力,降低BNP的浓度,且安全性好。

**关键词** 慢性心力衰竭;参松养心胶囊;左室功能;运动耐力

**中图分类号** R541.6 **文献标识码** A **文章编号** 1672-1519(2011)03-0148-02

慢性心力衰竭(CHF)是各种器质性心脏病的终末阶段,以心室充盈和射血能力受损而引起的一组临床综合症。笔者从2009年2月—2010年10月观察口服参松养心胶囊治疗慢性心力衰竭临床疗效,并对符合条件的患者进行3个月追踪调查,现报告如下。

## 1 临床资料

选择本科2009年2月—2010年10月收治的CHF患者100例,其中男52例,女48例,年龄50~70,平均年龄(60±5)岁。均符合中华医学会心血管病分会推荐的CHF临床评定标准<sup>[1]</sup>。按纽约心脏病协会(NYHA)心功能分级,Ⅱ、Ⅲ级入选。将全部患者按随机数字表法随机分为对照组(48例),参松养心胶囊组(52例)。两组年龄、性别、临床表现、实验室检查、心功能分级、心力衰竭等方面均相似,无统计学意义( $P>0.05$ )。

## 2 治疗方法

本组案例均按美国成人慢性心力衰竭诊断与治疗指南给予标准抗心力衰竭治疗。两组均在控制(或无)急性心力衰竭后,心功能相对稳定期开始。对照组给予正规抗心力衰竭治疗[常规应用达到靶计

量/最大耐受剂量(ACEI/ARB)和 $\beta$ 受体阻滞剂,合理应用利尿剂、地高辛等治疗],治疗组在对照组治疗的基础上加服参松养心胶囊,每次4粒,每日3次。两组均连续治疗3个月。观察治疗前后临床疗效、左室舒张末内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF)、血清B型尿钠肽(BNP)、6 min步行距离等。

## 3 治疗效果

**3.1 观察指标及疗效标准评定** 治疗前及治疗后3个月分别进行NYHA心功能分级,评定参照《中药新药临床研究指导原则》。显效:心功能改善 $\geq 2$ 级。有效:心功能改善1级。无效:心功能改善不足2级或心力衰竭加重或死亡。应用多普勒超声显像仪测定左室功能指标,探头频率2.5 MHz。测定左室舒张末内径(LVEDD)、左室射血分数(LVEF)。运动耐量的评估:采用6 min步行试验<sup>[2]</sup>,对患者6 min内最大步行距离进行测量。监测血清B型尿钠肽(BNP),采用快速荧光免疫法,正常值5~80 pg/mL。同时监测肝肾功能、血常规、尿常规、心电图、电解质及不良反应。

**3.2 统计学方法** 计量资料以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,采用 $t$ 检验;计数资料以率表示,采用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 为差异有显著意义。

## 3.3 结果

**3.3.1 两组临床疗效比较** 见表1。

**3.3.2 两组心功能指标比较** 见表2。

作者单位 300181 天津市河东区中山门街社区卫生服务中心(陈维云)

300171 天津市第三中心医院(王 禹)

作者简介 陈维云(1968-),女,副主任医师,主要从事临床医疗工作。

表1 治疗3个月后两组临床疗效比较 例(%)

| 组别  | 例数 | 显效       | 有效       | 无效       | 总有效率      |
|-----|----|----------|----------|----------|-----------|
| 对照组 | 48 | 12(25.0) | 15(31.3) | 21(43.7) | 27(56.3)  |
| 治疗组 | 52 | 18(34.6) | 24(46.2) | 10(19.2) | 42(80.8)* |

注:与对照组比较,\* $P<0.05$ 。

表2 两组治疗前后心功能指标比较( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别                | 时间  | LVEF (%)              | LVEDD (mm)            | BNP (mg/L)               | 6 min 步行距离 (m)          |
|-------------------|-----|-----------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------|
| 对照组<br>( $n=48$ ) | 治疗前 | 33.3±8.4              | 66.7±6.7              | 455.9±233.2              | 334.3±51.3              |
|                   | 治疗后 | 42.9±6.3*             | 60.5±5.3*             | 375.3±143.8*             | 367.1±50.8*             |
| 治疗组<br>( $n=52$ ) | 治疗前 | 33.8±7.2              | 66.8±6.3              | 459.6±207.7              | 334.8±50.0              |
|                   | 治疗后 | 49.7±5.8 <sup>#</sup> | 54.5±4.9 <sup>#</sup> | 259.9±134.0 <sup>#</sup> | 411.2±47.7 <sup>#</sup> |

注:与治疗前比较,\* $P<0.05$ ,<sup>#</sup> $P<0.01$ 。

#### 4 讨论

参松养心胶囊是由麦门冬、山茱萸、丹参、炒酸枣仁、桑寄生、赤芍、土鳖虫组成的中药复方制剂,参松养心胶囊具有益气养身、活血通络、清心安神等功能。人参可增强心肌收缩力,增加心排出量,扩张血管,增加心肌抗缺血能力;丹参的脂溶性有效单体丹参酮A硫酸钠可影响线粒体呼吸功能,阻滞钙超载,减轻还原性辅酶Q的堆积,在抑制糖酵解过程,抑制三羧酸循环,氧自由基的过量产生以及乳酸钠堆积等环节上保护了心肌,并可促进缺血心肌三磷酸腺苷(ATP)的合成,改善侧枝循环,降低心

肌耗氧量<sup>[3]</sup>。同时,丹参可活血化瘀,降低冠状动脉阻力,增加冠脉血流,减轻心肌耗氧量,改善心肌缺血缺氧状态<sup>[4]</sup>。

通过此项临床观察,结合基础研究,参松养心胶囊具有提高心肌细胞 $\text{Na}^+-\text{K}^+-\text{ATP}$ 酶活性,能增强心肌收缩力,提高心输出量,降低冠脉阻力,降低心肌耗氧,拮抗血管活性物质对心肌的毒性作用等起到减轻心肌损伤,改善心肌缺血,保护心脏的作用。从而使心功能得到明显的改变,加之其毒性低,作用安全,对血、尿、便及肝肾功能无不良反应,治疗的依从性良好,具有广泛的应用前景,值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1] 中华医学会心血管分会,中华心血管病杂志编辑委员会.慢性收缩性心力衰竭治疗建议[J].中华心血管病杂志,2002,30(1):17-23.
- [2] Guyatt G, Sullivan M, Thompson P, et al. The 6-minute walk test: a new measure of exercise capacity in patients with chronic heart failure[J]. Can Med Assoc J, 1985, 132(2): 919-923.
- [3] 田岳凤,李雷勇,王荣,等.丹参酮、丹参素对心脏保护作用的比较分析[J].中医药学刊,2005,23(11):47-48.
- [4] 付东平.参松养心胶囊的疗效观察[J].疑难病杂志,2006,5(6):431-433.

(收稿日期 2011-04-12)

### Observation on curative effect of Shensong Yangxin capsules in chronic heart failure

CHEN Wei-yun<sup>1</sup>, WANG Yu<sup>2</sup>

(1.Zhongshanmen Community Medical Care Center, Tianjin 300181, China;

2.Tianjin Third Central Hospital, Tianjin 300171, China)

**Abstract:** [Objective] To investigate the curative effect of Shensong Yangxin capsules in treating chronic heart failure (CHF). [Methods] The 100 CHF patients due to different causes were randomly divided into two groups: the control group (48 cases) treated with the conventional therapies including digitalis, diuretics, angiotensin-converting enzyme inhibitors and so on; Shensong Yangxin capsules group (52 cases) treated with Shensong Yangxin capsules and the conventional therapies described above. The course of treatment was 3 months. The curative effect, left ventricular end-diastolic dimension (LVEDD), left ventricular ejection fraction (LVEF), B-type natriuretic peptide (BNP), walking distance in 6 minutes and so on were observed. [Results] After treatment, the total effective rate of Shensong Yangxin capsules group was obviously higher than that in the control group ( $P<0.05$ ). LVEDD and BNP of Shensong Yangxin capsules group were obviously lower than those in the control group as well as before treatment, showing a significant difference ( $P<0.05$  or  $P<0.01$ ). LVEF and walking distance in 6 minutes of Shensong Yangxin capsules group were obviously increased, and there was a significant difference as compared with the control group as well as before treatment ( $P<0.05$  or  $P<0.01$ ). [Conclusion] It is suggested that Shensong Yangxin capsules can obviously improve the function of left ventricle, increase the exercise tolerance, decrease the concentration of BNP, and they are safety for the CHF patients.

**Key words:** chronic heart failure (CHF); Shensong Yangxin capsules; the function of left ventricle sinister; exercise tolerance