

参附舒心汤对老年心衰患者血清中脑利钠肽的影响

杨蕊琳*, 翟海英, 郭蕾, 吴文宇

(贵阳中医学院第一附院老年病科, 贵阳 550001)

[摘要] **目的:**探讨参附舒心汤治疗老年冠心病舒张性心力衰竭的疗效,关注其对血清中脑利钠肽(BNP)的影响,探讨其临床意义。**方法:**收集我院诊治的 65 例冠心病舒张性心力衰竭的老年患者,依入院顺序分为治疗组和对照组,对照组(32 例)应用常规治疗(贝那普利 10 mg,每日 1 次,酒石酸美托洛尔 6.25~12.5 mg,每日 2 次,1 周后加倍);治疗组(33 例)在常规治疗基础上加用参附舒心汤(人参 9 g,制附片 12 g_(先煎 0.5 h),黄芪 30 g,红花 9 g,川芎 12 g,三七 6 g,瓜蒌壳 12 g,郁金 15 g,桂枝 6 g,葶苈子 12 g,泽泻 12 g,制甘草 15 g),观察两组的疗效及对患者血清中 BNP 的影响。**结果:**治疗组的疗效明显优于对照组。治疗组与对照组治疗后血清中 BNP 的表达明显低于治疗前,但治疗组治疗前、后 BNP 的减少值明显高于对照组。**结论:**冠心病舒张性心力衰竭的老年患者在常规治疗基础上加用参附舒心汤治疗,临床效果明显,且能有效调节血清中的 BNP 水平,进而有效调节机体内环境,临床治疗中可以积极应用。

[关键词] 冠心病;心力衰竭;参附舒心汤;脑利钠肽;临床观察

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2012)06-0249-03

Influence of Senfu Shuxin Decoction on Serum Brain Natriuretic Peptide in Elderly Heart Failure Patients

YANG Rui-lin*, ZHAI Hai-ying, GUO Lei, WU Wen-yu
(First Hospital of Guiyang College of Traditional Chinese
Medicine Department of Geriatrics, Guiyang 550001, China)

[Abstract] **Objective:** To observe effect of of Shenfu Shexin decoction on Brain Natriuretic Peptide (BNP) in elderly patients with coronary heart disease and heart failure. **Method:** Sixty-five elderly patients with coronary heart disease and heart failure were divided into two groups. The control group and the observation group. Thirty-two cases in control group were treated by routine treatment, thirty-three cases in observation group were treated by combined routine treatment and Shenfu Shuxin decoction. The effect of BNP were observed in two groups. **Result:** The curative efficacy was obviously higher in the observation group than in the control group. The expression of BNP was obviously decreased after treatment. But the decrease value of BNP was higher in the observation group than in the control group. **Conclusion:** The treatment of Senfu Shuxin decoction can improve the curative effect, and decrease the expression of BNP in patients, therefore it is helpful to elderly patients with

[收稿日期] 20111026(003)

[通讯作者] * 杨蕊琳,副主任医师,从事老年心血管病的中医研究, Tel:13811700178, E-mail:yy-5858@163.com

[参考文献]

- [1] 陈可冀. 中医内科学[M]. 北京:中国协和医科大学出版社,2001:201,460,386.
- [2] 宋文阁,傅志俭. 疼痛诊断治疗手册[M]. 郑州:郑州大学出版社,2003:35.
- [3] 张治国,谈发金,曹臣,等. 历代成方制剂及现代临床

- 处方中细辛用量的调查与分析[J]. 中国实验方剂学杂志,2003,9(6):55.
- [4] 芦殿荣,芦殿香,冯利. 中药治疗恶性肿瘤骨转移疼痛临床应用概述[J]. 中国实验方剂学杂志,2012,18(2):251.

[责任编辑 邹晓翠]

coronary heart disease and heart failure.

[Key words] coronary heart disease; heart failure; Senfu Shuxin decoction; BNP; clinical observation

老年冠心病舒张性心力衰竭是在老年冠心病的基础上并发具有心力衰竭症状及体征、心脏收缩功能正常而舒张功能异常为特征的临床综合征,严重影响老年患者的生活质量,有研究显示患者血清中脑利钠肽(BNP)的表达明显增高,且在疾病进展中具有重要作用^[1]。目前西药在药物治疗上有局限性。本实验关注参附舒心汤治疗老年冠心病舒张性心力衰竭的疗效,探讨其对血清中BNP的影响,以为临床工作提供理论支持。

1 材料和方法

1.1 一般资料 本研究病例均来自2008年1月至2009年3月期间于贵阳中医学院附属第一医院老年病科住院和门诊的患者。纳入标准:参照2007年《慢性心力衰竭诊断治疗指南》^[2]。本组共观察65例,其中男38例,女27例,年龄60~90岁,平均76.5岁。本组患者收缩压90~150 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa),舒张压70~110 mmHg,体重57~90 kg,血钠120~160 mmol·(24 h)⁻¹,尿钠60~100 mmol/24 h。依随机的原则分为两组,治疗组33例,其中男18例,女15例,平均年龄77.5岁;对照组共32例,其中男20例,女12例,平均年龄75.8岁。两组患者在性别、年龄、血压、体重、血钠、尿钠等一般临床特征比较中,无明显差别,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组予常规西药治疗贝那普利(偌华公司)10 mg,每日1次,酒石酸美托洛尔(阿斯利康公司,批号060106)6.25~12.5 mg,每日2次,1周后加倍。若心衰症状较严重,根据病情给予扩管利尿等相应处理。治疗组在对照组用药基础上,加服参附舒心汤(饭前口服中药,每剂1袋,每袋100 mL。早晚2次服用。方药组成:人参9 g,制附片12 g(先煎0.5 h),黄芪30 g,红花9 g,川芎12 g,三七6 g,瓜蒌壳12 g,郁金15 g,桂枝6 g,葶苈子12 g,泽泻12 g,制甘草15 g。两组均为治疗28 d后观察疗效。

1.3 BNP的检测 两组患者均于确诊后(治疗前)及治疗28 d后(治疗后)次日早晨空腹抽取静脉血5 mL,尽快分离血清,放于-20℃冰箱中待检,并于1周内测定。BNP检测应用酶联免疫吸附实验,严格按说明书进行操作。

1.4 疗效判断 显效:临床症状、体征基本消失,能

进行一般生活活动或主症消失、次症明显好转者;有效:临床症状明显好转或减少1/2以上,肺部湿罗音、肺水肿或肺瘀血减少1/2以上,相当于心功能提高1~2级者;无效:临床症状和体征较前减轻不足1/2但相当于心功能提高不足1级者^[3]。

1.5 统计学方法 数据应用SAS 6.12统计软件进行统计分析,定性资料的分析采用卡方检验,定量资料的比较采用t检验,数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较 患者均完成28 d的治疗及随访,结果显示治疗组总有效率明显高于对照组,见表1。

表1 治疗组与对照组治疗效果比较

分组	例数	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
治疗	33	13	17	3	91.91 ¹⁾
对照	32	5	16	11	65.63

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.2 两组治疗前后左室射血分数改善比较 两组患者在治疗前左室射血分数的差别无统计学意义。两组患者在治疗后左室射血分数均改变,但是治疗组治疗前、治疗后的改善值明显高于对照组。见表2。

表2 治疗组与对照组患者治疗前后左室射血分数改善值的比较($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	治疗前	治疗后
治疗	33	44.21 ± 2.74	51.31 ± 3.35 ¹⁾
对照	32	43.13 ± 2.14	46.47 ± 2.37 ¹⁾

注:与本组治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

2.3 两组治疗前、后血清中BNP的比较 治疗组与对照组患者治疗后血清中BNP值均较治疗前明显下降,但是治疗组的下降值明显高于对照组。见表3。

表3 治疗组与对照组治疗前后BNP比较($\bar{x} \pm s$) $\mu\text{g} \cdot \text{L}^{-1}$

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗	33	1 589.86 ± 235.80	967.81 ± 295.28 ¹⁾
对照	32	1 478.54 ± 265.90	1 216.41 ± 274.34 ¹⁾

注:与本组治疗前比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

3 讨论

老年人冠心病患者并发舒张性心力衰竭是由于心肌梗死、缺血、肥厚、心肌纤维化等所引起,临床主要表现为进行性心肌肥大、心功能减退、心律失常及猝死等。目前的治疗药物包括 β 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂、利尿剂及钙通道拮抗剂等药物,主要作用为血流动力学效应,通过增加冠状动脉的血流量、改善心室的舒缩功能、减少心肌耗氧等发挥抗心力衰竭的作用^[4]。但是临床显示治疗效果并不完全理想。心力衰竭的中医学理论认为多与饮食不节、脏腑虚弱、情志内伤和外感邪气有关,其中本为心气不足、心阳亏虚,标为水饮,痰浊,寒凝,血瘀。病位涉及心、肾、脾、肺,治疗宜益气温阳、活血化瘀及利水化饮、标本兼治。BNP是利钠肽系统成员之一,主要由心室和脑分泌,由32个氨基酸残基组成,其分泌与心腔的容量负荷及压力负荷密切相关^[5]。BNP在人体血浆中以特异性环状结构的形式存在,当心房压升高,心房间肌细胞肥大,纤维化和炎症浸润时,激活心房肌细胞合成BNP,导致血浆BNP水平升高。

本研究以中医辨证论治为原则,辨证与辨病相结合,密切联系现代医学,根据老年冠心病舒张性心力衰竭的临床表现,心肾同治,标本兼顾,运用益气温阳、活血利水之功效的参附舒心汤进行治疗,结果显示疗效和左室射血分数明显优于对照组,且对血清中BNP可以有效下调,进而调节机体功能,临床治疗中可以积极应用。参附舒心汤方中人参可以大补元气,补脾益肺,无气得补,脾肺气旺,则心气充沛,行血有力,无凝痰停血之患^[6-7];并能改善血管内皮功能^[8];附子补火助阳、振奋心阳;三七具有化瘀止痛,与其他药合用,共奏益气温阳、活血化瘀之功而为君药。黄芪具有调节免疫、减轻心肌炎症反应、增加心排量、扩张血管、改善血管通透性、减轻肺瘀血的作用。川芎具有改善心肌微循环、减轻心室重塑、扩张血管、减轻组织瘀血的作用^[9-10]。此方的应用具有益气温阳、活血通脉的功效,主治心肾阳虚及气虚血瘀,同时可以有效扩张外周血管,增加冠脉血流量,改善症状均有明显作用,还可以为其他药物发挥作用赢得时间。本方可以有效地降低血清中BNP的表达,更有效地抑制由BNP引起的级联反应,从机体微环境角度进行有效调节^[11]。参附舒心

汤可以有效降低BNP的水平,这也可能是改善舒张性心力衰竭患者症状的作用机制之一。

总之,冠心病舒张性心力衰竭的老年患者在常规治疗基础上加用参附舒心汤治疗,临床效果明显,且能有效调节血清中的BNP水平,进而有效调节机体内环境,临床治疗中可以积极使用。

[参考文献]

- [1] 张瑜,张会永,杨美林. BNP诊断与中医证型的相关性研究[J]. 辽宁中医药大学学报, 2008, 10(6): 125.
- [2] 中华医学会心血管病学分会中华心血管病杂志编辑委员会. 慢性心力衰竭诊断治疗指南[J]. 中华心血管病杂志, 2007, 35(12): 35.
- [3] 李禾花,张洁,赵立新,等. 黄羊白鹿饮治疗冠心病心力衰竭的临床研究[J]. 四川中医, 2008, 26(1): 56.
- [4] 滕玉莲,吕晓云. 舒心合方治疗舒张功能不全心力衰竭60例临床观察[J]. 中国中医急症, 2003, 12(2): 103.
- [5] 朱剑,洪小苏,徐卫亭,等. 血浆BNP水平在心房颤动复律前后的变化[J]. 苏州大学学报:医学版, 2006, 26(3): 415.
- [6] 钟尚贞,黎鹏程,黄政德. 三参舒心汤治疗不稳定型心绞痛的疗效及对白介素-6、黏附分子的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2008, 28(6): 65.
- [7] 钟尚贞,李鑫辉,黄政德. 三参舒心汤治疗冠心病不稳定性心绞痛40例临床观察[J]. 中医药导报, 2008, 14(1): 27.
- [8] Sung J, Han K H, Zo J H, et al. Effects of red ginseng upon vascular endothelial function in patients with essential hypertension [J]. Am J Chin Med, 2000, 28: 205.
- [9] 张铁铭,邵正斌,戴小华,等. 舒心汤对舒张性心力衰竭患者超声心动图及脑钠肽的影响[J]. 中国中医急症, 2010, 19(5): 741.
- [10] 陈伟强,赵华云,王文会,等. 益气舒心丸对慢性心衰疗效的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2011, 31(6): 15.
- [11] 吕文涛,杨晓晖,张兴旺,等. 老年慢性心力衰竭患者血浆基质金属蛋白酶-9和脑钠肽浓度检测的意义[J]. 兰州大学学报:医学版, 2009, 35(2): 60.

[责任编辑 邹晓翠]