

参松养心胶囊联合胺碘酮预防房颤复发及对心功能的影响

周庆国, 朱志勇

(平煤医疗集团总医院心内科, 河南 平顶山 467000)

[摘要] 目的:观察参松养心胶囊联合胺碘酮预防房颤复发及对心功能的影响。方法:对 83 例转复窦律的房颤患者,随机分为对照组 41 例,治疗组 42 例;对照组单用胺碘酮治疗,治疗组应用参松养心胶囊联合胺碘酮;观察治疗 6 个月后房颤及阵发性房颤发生率、左室舒张末期径及左室射血分数、血清脑钠肽(BNP)及动态心电图的变化。结果:治疗组房颤发生率明显低于对照组($P < 0.05$);2 组患者左室舒张末期径,左室射血分数无显著性差异,但治疗组血清 BNP 显著优于对照组($P < 0.05$)。结论:参松养心胶囊联合胺碘酮能有效预防房颤复发,且能改善心功能。

[关键词] 参松养心胶囊;心房颤动;复发率

[中图分类号] R287 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1005-9903(2011)10-0251-02

心房颤动(atrial fibrillation, AF)是临床最常见的心律失常之一。Framingham 的研究提示,60 岁以上的人群中,其发病率可高达 6% 以上^[1]。房颤反复复发导致患者的病死率明显升高,预防房颤复发是临床研究热点和难点。参松养心胶囊是应用现代制药工艺研制而成的抗心律失常中成药,具有益气养阴、活血通络、清心安神之功效。本研究旨在探讨参松养心胶囊联合胺碘酮用于预防房颤复发的临床疗效及安全性。

1 资料与方法

1.1 病例选取 自 2007 年 3 月至 2009 年 3 月我院收治的心房颤动转复窦律的住院患者 83 例,纳入标准:无心脏瓣膜病,房颤病史小于 2 年,左室射血分数 $> 35\%$,左心房内径小于 50 mm,随机分为 2 组:参松养心胶囊联合胺碘酮(简称治疗组)与单纯胺碘酮对照组。其中,治疗组 42 例,男 24 例,女 18 例,平均年龄(53.5 ± 7.2)岁,合并冠心病 12 例,糖尿病 17 例,高血压 31 例,心功能不全 13 例;对照组 41 例,男 22 例,女 19 例,平均年龄(56.7 ± 9.1)岁,合并冠心病 13 例,糖尿病 12 例,高血压 28 例,心功能不全 11 例。2 组间年龄、性别、伴随心脏疾病等临床特征无显著性差异。

1.2 干预措施

1.2.1 治疗组 治疗组患者服用胺碘酮,方法为第

1 周 $600 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$,分 3 次口服,第 2 周 $400 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$,分 2 次口服,第 3 周 $200 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$,顿服,第 4 周后为 $200 \text{ mg} \cdot \text{d}^{-1}$,顿服,患者在以上方法用药同时加服参松养心胶囊 12 粒/d,分 3 次口服。

1.2.2 对照组 单用胺碘酮,使用方法同上。

1.3 观察指标 所有病人经胸壁心脏超声(美国 GE 公司的 Vivid7 彩色多普勒仪)测量左心室舒张末期径(LVEDd),计算左室射血分数(LVEF)。每次均由同一名医师检查,取胸骨旁左心室长轴切面检测。

1.4 血清脑利尿钠多肽(brain natriuretic polypeptide, BNP)水平检测 患者 24 h 内未进行中度以上体力活动,静坐 30 min 以上,取肘静脉外周血 2 mL,应用酶联免疫吸附(ELISA)法检测血清 BNP,采用美国伯乐 BIO-RAD680 型全自动酶标仪。

1.5 房颤的评估 房颤诊断标准:根据“中药新药治疗心悸的临床研究指导原则”^[2],参照 1979 年全国中西医结合防治冠心病、心绞痛、心律失常研究座谈会修订的《常见心律失常病因、严重程度及疗效判断标准》^[3]拟定。常规 4 周检查 1 次动态心电图,患者有不适症状随时做心电图,如果动态心电图或心电图发现为房颤,争取 48 h 内静推胺碘酮转复窦律,记 1 次阵发性房颤,无症状房颤,不转复窦律,连续观察一周,如仍为房颤则认定为持续性房颤,自行转复窦律,记 1 次阵发性房颤。

1.6 统计分析 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,2 组间计量资料比较用 t 检验, $P < 0.05$ 有统计学意义。

[收稿日期] 20101214(012)

[第一作者] 周庆国,副主任医师, Tel: 022-60362980, E-mail: wgyih@126.com

2 结果

治疗组 6 个月后,阵发性房颤 33 次,持续性房颤 12 例(28.6%)。对照组起 6 个月后,阵发性房颤 67 次,持续性房颤 27 例(21.9%)。两者比较有统计学

差异($P < 0.05$)。心脏彩超情况结果显示:治疗组与对照组比较后 LVDD, LVEF 无统计学差异,但 BNP 下降有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 治疗 6 个月后治疗组和对照组间房颤复发及心功能比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	阵发性心颤/次	持续性房颤/例	LVDD/mm	LVEF/%	BNP/ $\mu\text{g} \cdot \text{mL}^{-1}$
治疗	42	33 ¹⁾	12 ¹⁾	52.8 ± 9.4	39.3 ± 12 ¹⁾	80.8 ± 38.8 ¹⁾
对照	41	67	27	59.5 ± 9.2	42.4 ± 15.6	142.4 ± 47.9

注:与对照组比较¹⁾ $P < 0.05$ 。

3 讨论

房颤患者若能复律并长期维持窦性心律,是最理想的治疗结果。维持窦性心律的益处有消除症状、改善血流动力学、减少血栓栓塞性事件和消除或减轻心房电重构^[4]。药物、导管消融及电复律是常用的治疗方法。新近发生的房颤用药物转复为窦性心律的成功率可达 70% 以上,无论是阵发性还是持续性房颤,大多数房颤在复律成功后都会复发^[5]。

因而,通常需要应用抗心律失常药物预防房颤复发。但现有的抗心律失常药物在维持窦性心律中,由于存在有效性、安全性及耐受性问题^[6],限制了它的应用。目前胺碘酮对于房颤的疗效已得到公认,胺碘酮具有 Ca^{2+} , Na^+ , K^+ 通道阻滞特性防治 AF 有独特的疗效^[7]。但胺碘酮单药治疗房颤仍有一定的复发率,且不能有效改善心功能,开发新药和/或联合用药减少房颤复发并能改善心功能成为研究热点。参松养心胶囊是应用现代制药工艺研制而成的抗心律失常中成药,具有益气养阴、活血通络、清心安神之功效。参松养心胶囊抗心律失常作用的基础研究显示^[8]:人参、麦冬、五味子具有改善心肌细胞代谢,降低自律性,抑制心肌细胞膜 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - \text{ATP}$ 酶活性,黄连有类似胺碘酮经动作用延长心肌 APD(动作电位时程)及 ERP(有效不应期),增加 ERP/APD。黄连素对细胞水平的作用机制,与促进(Ca^{2+})跨膜内流有关,抑制窦房结传导。甘松主要成分缬草酮,与心肌细胞膜上离子通道中的特异蛋白相结合,摄制钠离子的内流,促进钾离子的外流,降低心肌细胞的自律性,并能延长心房肌、心室肌及传导系统的动作电位时程,打断折返激动,治疗心律失常。桑寄生具有类似异搏定样作用,参松养心胶囊具有多靶点、多途径、多离子通道融合调节作用,能起到更有效抗心律失常作用;山茱萸、酸枣仁养血安神,黄连清心安神,龙骨镇静安神,可治疗失

眠多梦、心悸不安、气短乏力,从而大大增加了患者的依从性。本研究通大剂量参松养心胶囊与小剂量胺碘酮 6 个月后疗效观察,在治疗原发病基础上如能有效维持窦性心律可改善患者症状及减轻心肌重构,参松养心胶囊能起到常规治疗方法类似效果,同时还有不良反应少,患者可长期服用,依从性好的特点。

[参考文献]

- [1] Prystowsky E N, Beson D W Jr, Fuster V, et al. Management of patients with atrial fibrillation; a statement for healthcare professionals from the subcommittee on electrocardiography and electrophysiology [J]. Am Heart Assoc Circulation, 1996, 93: 1262.
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 22.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行) [S]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 105.
- [4] Prystowsky E N. Management of atrial fibrillation; therapeutic options and clinical decisions [J]. Am J Cardiol, 2000, 85: 3D.
- [5] Ewy G A, Horan G Q, Piepoli M F, et al. The role of oral IC antiarrhythmic drugs in terminating atrial fibrillation [J]. Curr Opin Cardiol, 1999, 14: 4.
- [6] Reiffel J A. Drug choices in the treatment of atrial fibrillation [J]. AM J Cardiol, 2003, 85: 12D.
- [7] Shinagawa K, Shiroshita-Takeshita A, Schram G, et al. Effects of antiarrhythmic drugs on fibrillation in the remodelled atrial insights into the mechanism of the superior efficacy of amiodarone [J]. Circulation, 2003, 107(10): 1440.
- [8] 李宁, 马克娟, 蒲介麟. 参松养心胶囊对心室肌细胞钾通道的影响 [J]. 疑难病杂志, 2007, 3(6): 133.

[责任编辑 邹晓翠]