

·专栏·民族医药研究·

参松养心胶囊联合阿托伐他汀治疗对冠心病患者 血脂、动脉粥样硬化的效果[▲]

宋梦莹 林芃 涂荣会

广西医科大学第一附属医院干部门诊,南宁市 530021

【摘要】 目的 探讨参松养心胶囊联合阿托伐他汀治疗对冠心病患者血脂、动脉粥样硬化的效果。方法 选取72例冠心病患者作为研究对象,将其随机分为对照组和研究组,每组36例。对照组行口服阿托伐他汀钙片治疗,研究组在对照组的基础上加用参松养心胶囊治疗,两组均治疗6个月。比较两组治疗前、治疗6个月后的血脂水平、颈动脉内-中膜厚度(IMT)、脉搏波传导速率(PWV),以及治疗期间不良心血管事件的发生情况。结果 治疗6个月后,对照组低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)水平低于治疗前;研究组总胆固醇、甘油三酯、LDL-C水平均低于治疗前,且均低于对照组;研究组颈动脉IMT、PWV均低于对照组(均 $P<0.05$)。治疗期间,两组均无不良心血管事件的发生。结论 参松养心胶囊可以改善冠心病患者的血脂代谢,有效调节血脂,并改善患者的动脉粥样硬化,降低急性心血管事件的发生风险。

【关键词】 参松养心胶囊;冠心病;血脂;动脉粥样硬化

【中图分类号】 R 972.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1673-7768(2024)03-0285-05

Effects of Shensong Yangxin Capsules combined with atorvastatin on blood lipids and atherosclerosis in patients with coronary heart disease

SONG Mengying, LIN Peng, TU Ronghui

Cadre Clinic, the First Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Nanning 530021, Guangxi, China

【Abstract】 Objective To investigate the effects of Shensong Yangxin Capsules combined with atorvastatin on blood lipids and atherosclerosis in patients with coronary heart disease. **Methods** A total of 72 patients with coronary heart disease were selected as research subjects and randomly divided into a control group or a study group, with 36 cases in each group. The control group was treated with oral atorvastatin calcium tablets, on the basis of which the study group was treated with Shensong Yangxin Capsules, and both groups were treated for 6 months. The blood lipids levels, carotid artery intima-media thickness (IMT), and pulse wave velocity (PWV) before treatment and after 6 months of treatment, as well as the occurrence of adverse cardiovascular events during treatment, were compared between the two groups. **Results** After 6 months of treatment, the low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) level in the control group was lower as compared with that before treatment, the total cholesterol, triglycerides, and LDL-C levels in the study group were also lower as compared with those before treatment and those in the control group; the carotid artery IMT and PWV in the study group were lower than those in the control group (all $P<0.05$). During the treatment, there was no adverse cardiovascular event in the two groups. **Conclusion** In the treatment of patients with coronary heart disease, Shensong Yangxin Capsules can improve the blood lipid metabolism, effectively regulate blood lipids, alleviate their atheroscleroses, and reduce the risks of acute cardiovascular events.

【Key words】 Shensong Yangxin Capsules; Coronary heart disease; Blood lipid; Atherosclerosis

▲基金项目:广西中医药管理局自筹经费科研课题(GZZC2020178)

冠状动脉粥样硬化性心脏病[简称冠心病]是因冠状动脉发生粥样硬化,引起管腔狭窄或闭塞,导致心肌缺血、缺氧或坏死而引发的心脏病。冠心病是全球第一位死亡原因,发病率高,危害严重,已逐渐成为全球性的健康问题^[1]。随着老龄化进程的加剧,中国冠心病的发病率和死亡率呈逐年上升趋势,根据《2021中国卫生健康统计年鉴》,2020年我国65岁以上城市人群冠心病的死亡率为184.17/10万,农村人群为216.31/10万,冠心病已成为威胁我国人民群众健康的主要慢性疾病^[2]。冠心病的防治一直是国内外关注热点。传统中医药学博大精深,中医药治疗冠心病具有较好疗效,已成为治疗冠心病时的重要选择。参松养心胶囊治疗心律失常特别是室性早搏的临床疗效好^[3],但在治疗冠心病方面的应用不多,故本文从对血脂、动脉粥样硬化的影响方面,探讨参松养心胶囊治疗冠心病患者的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2020年8月至2022年8月在广西医科大学第一附属医院干部门诊就诊的72例冠心病患者作为研究对象。纳入标准:(1)入选病例均符合缺血性心脏病的诊断标准^[4];(2)经冠状动脉CT血管成像或冠状动脉造影证实至少有1支冠状动脉直径狭窄>50%,确诊为冠心病。排除标准:(1)急性心肌梗死等急性冠脉综合征、Ⅱ度以上房室传导阻滞等缓慢性心律失常、心功能Ⅳ级的严重心衰患者;(2)妊娠及哺乳期妇女;(3)合并有严重肝肾功能损害患者;(4)伴有精神病史或智能障碍者。按照随机数字法将患者分为研究组和对照组,每组36例。研究组中,男性27例,女性9例;年龄53~85岁,平均(70±8)岁;基础疾病:合并高血压25例,合并糖尿病12例,合并慢性阻塞性肺病5例。对照组中,男性26例,女性10例;年龄53~87岁,平均(69±9)岁;基础疾病:合并高血压23例,合并糖尿病14例,合并慢性阻塞性肺病4例。两组性别、年龄、基础疾病差异均无统计学意义(均 $P>0.05$),具有可比性。本研究经广西医科大学第一附属医院伦理委员会审核并批准,所有患者均签署知情同意书。

1.2 治疗方法 给予对照组口服阿托伐他汀钙片(辉瑞制药有限公司,国药准字H20051407,规格:20 mg/片),剂量每次20 mg,每日1次。研究组在对照

组的基础上加用参松养心胶囊(北京以岭药业有限公司,国药准字Z20103032,规格:0.4 g/粒)口服,剂量每次3粒,每日3次。其余根据患者的具体情况给予抗血小板药物、硝酸酯类、血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素受体拮抗剂、 β 受体阻滞剂等常规治疗。两组均治疗6个月。

1.3 观察指标

1.3.1 血脂水平 分别于治疗前、治疗6个月后,抽取患者3 mL静脉血,应用全自动生化分析仪(雅培ARCHITECT c16000)检测总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇(low density lipoprotein-cholesterol, LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(high density lipoprotein-cholesterol, HDL-C)。

1.3.2 动脉粥样硬化指标 颈动脉内-中膜厚度(intima-media thickness, IMT)被认为是动脉粥样硬化和心血管风险的重要标志物^[5];脉搏波传导速率(pulse wave velocity, PWV)是动脉粥样硬化的常用标志物,可以反映动脉粥样硬化和血管壁硬化的程度,并与心血管风险和预后有关^[6-7]。分别于治疗前、治疗6个月后,应用全数字化多功能彩色多普勒超声诊断仪(美国GE, LOGIQ E9型)分别测量患者的左、右侧颈总动脉前后壁IMT并取平均值,同样方法测量双侧颈动脉窦前后壁、两侧颈内动脉近端前后壁IMT并取平均值,将这3个部位IMT平均值汇总取得的平均值即为患者颈动脉的IMT^[8];应用动脉硬化检测仪(日本欧姆龙, BP-203RPE III型)测量踝-臂动脉检测PWV。

1.3.3 不良心血管事件 比较两组治疗期间不良心血管事件的发生情况。

1.4 统计学处理 应用SPSS 25.0软件对数据进行统计学分析。计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组间均数比较采用 t 检验,同组治疗前后比较采用配对 t 检验。计数资料以例数和百分数表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血脂水平的比较 治疗前,两组总胆固醇、甘油三酯、LDL-C、HDL-C水平差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗6个月后,对照组LDL-C水平低于治疗前;研究组总胆固醇、甘油三酯、LDL-C水平均低于治疗前,且均低于对照组(均 $P<0.05$),见表1。

表1 两组血脂水平的比较 ($\bar{x}\pm s$, mmol/L)

组别	n	总胆固醇		甘油三酯	
		治疗前	治疗6个月后	治疗前	治疗6个月后
对照组	36	4.70±0.75	4.43±0.47	1.62±0.64	1.48±0.51
研究组	36	4.97±0.54	4.17±0.31*	1.64±0.48	1.13±0.31*
t		1.753	2.771	0.150	3.519
P		0.084	0.007	0.881	0.001

组别	n	LDL-C		HDL-C	
		治疗前	治疗6个月后	治疗前	治疗6个月后
对照组	36	2.53±0.68	2.19±0.23*	1.50±0.30	1.47±0.26
研究组	36	2.60±0.51	2.07±0.18*	1.42±0.32	1.51±0.28
t		0.494	2.465	1.094	0.628
P		0.623	0.016	0.278	0.532

注:与治疗前相比,*为 $P<0.05$ 。

2.2 两组动脉粥样硬化指标的比较 治疗前,两组颈动脉IMT、PWV差异均无统计学意义(均 $P>0.05$)。治疗6个月后,研究组颈动脉IMT、PWV均低于对照组(均 $P<0.05$),见表2。

表2 两组动脉粥样硬化指标的比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	n	颈动脉IMT(mm)		PWV(m/s)	
		治疗前	治疗6个月后	治疗前	治疗6个月后
对照组	36	1.22±0.19	1.21±0.19	22.30±3.24	22.13±3.42
研究组	36	1.18±0.11	1.13±0.13	21.14±2.64	20.62±2.86
t		1.093	2.085	1.665	2.032
P		>0.05	0.041	0.100	0.046

2.3 两组不良心血管事件的比较 治疗期间,两组均无不良心血管事件的发生。

3 讨论

“阳微阴弦”是张仲景对冠心病的经典阐释,冠心病多属本虚标实、虚实夹杂的复合证型,本虚以气虚为主,标实以血瘀、痰浊为主,同时可兼见阴虚、气滞、阳虚等证候要素,证候类型以气虚血瘀最多见。一项对1986例冠心病患者的中药临床应用情况的调查研究发现^[9],活血化瘀类的参松养心胶囊在治疗冠心病的中成药频次表中,排名第四位。参松养心胶囊由人参、麦冬、山茱萸、丹参、炒酸枣仁、桑寄生、赤芍、土鳖虫、甘松、黄连、南五味子、龙骨等组方而成。其中,人参益心气,通心络,保护血管,增强心肌收缩力;麦冬增强心肌收缩力,预防心肌梗死后心律失常,扩张冠脉,增加梗死后心肌的血流量,改善心肌细胞的缺血、缺氧状态;山茱萸补益肝肾,收敛固脱,固护元气;丹参强心,改善心功能,扩张冠状

脉,增加心肌血流量,还具有抗血栓形成、降血脂等功效;炒酸枣仁安神敛汗,镇静催眠;桑寄生利尿,降压,治疗冠心病、心绞痛、心律失常等;赤芍扩张血管,增加冠脉血流量,改善心肌灌注,减少急性心肌缺血引起的损伤,抑制血小板聚集;土鳖虫具有扩张血管、抑制血小板聚集、抗血栓形成和溶解血栓的作用,还有降脂、增强心肌对缺血缺氧的耐受性、镇痛、延缓动脉粥样硬化等作用;甘松理气止痛,醒脾健胃,助心血运行,具有中枢镇静、抗心律失常等功效;黄连具有降压和扩张冠状动脉等功效用;南五味子可增强心肌收缩力,增加血管张力;龙骨能安神镇惊,使心、肝、肾、大肠诸脉络畅通。以上诸药配伍,共同起到益气养阴、活血通络、清心安神的药理作用^[10]。

陈文忠等^[11]应用参松养心胶囊联合辛伐他汀治疗130例老年冠心病心律失常患者,发现联合治疗组的总胆固醇、甘油三酯、LDL-C水平均明显低于对照

组, HDL-C水平明显高于对照组, 这表明参松养心胶囊具有良好的降脂作用。许彦倩等^[12]研究伊伐布雷定联合参松养心胶囊对老年慢性心力衰竭患者的效果时发现, 治疗3个月后, 两组总胆固醇、甘油三酯、LDL-C水平均明显降低, 且观察组上述指标均高于对照组。李雨真等^[13]和王银环^[14]的研究也发现, 参松养心胶囊具有改善心血管疾病患者血脂水平的作用。本研究结果也显示, 研究组总胆固醇、甘油三酯、LDL-C水平均低于对照组。参松养心胶囊可以改善冠心病患者的血脂代谢, 其降脂作用与成分中的丹参、土鳖虫有关^[10]。

颈动脉IMT是常用的测量动脉粥样硬化程度的标志物, 可以反映心血管动脉粥样硬化事件的发生风险, 其水平与心血管事件的发生风险呈正相关^[15]。吴娟等^[16]在应用参松养心胶囊治疗冠心病PCI术后患者的研究中发现, 治疗6个月后, 两组颈动脉IMT明显低于治疗前, 且观察组低于对照组。本研究结果显示, 治疗6个月后, 研究组颈动脉IMT低于对照组。由此可见, 参松养心胶囊可以减少冠心病患者的颈动脉内膜下脂质沉积, 改善动脉粥样硬化, 降低急性心血管事件的发生风险。

PWV是评估动脉硬化度的主要指标, 而动脉硬化度和动脉粥样硬化相关。通过检测PWV可以发现最早期的动脉结构和功能损伤, 因而PWV作为动脉粥样硬化和心血管风险的标志物被广泛应用^[17]。王好等^[18]的研究发现, 治疗4周后, 应用参松养心胶囊治疗组的PWV低于对照组。本研究中, 治疗6个月后, 研究组PWV低于对照组, 表明参松养心胶囊能有效改善冠心病患者的动脉硬化和粥样硬化水平。原因可能是: 参松养心胶囊中的人参皂苷、麦冬多糖、赤芍总苷等中药活性成分可抑制冠心病患者的动脉血管壁氧自由基的形成, 减轻机体炎症反应和氧化应激水平对血管内皮的损伤, 还可通过促进冠状动脉侧支循环的形成来改善血流动力学状态, 调节机体肾素-血管紧张素系统级联反应, 抑制血管紧张素、儿茶酚胺等缩血管因子的分泌, 增加血管内皮生长因子的合成及释放, 促进血管舒张因子的释放, 调节机体血管舒缩平衡, 纠正内皮功能紊乱, 加速受损的内皮修复, 改善血管弹性。此外, 参松养心胶囊中的酸枣仁总皂苷还可通过降低血小板黏附作用来改

善机体血流动力学, 减少胆固醇在血管壁的黏附风险和对血管内壁的损伤, 保护冠心病患者的血管内皮功能和血管弹性, 从而降低动脉粥样硬化程度和急性心血管事件的发生风险, 改善患者预后^[19]。

综上所述, 参松养心胶囊可以改善冠心病患者的血脂代谢, 有效调理血脂, 并降低患者的动脉粥样硬化程度和急性心血管事件的发生风险, 可作为冠心病的辅助治疗用药推广应用。本研究不足之处在于样本量较少, 今后应增加研究的样本量, 以减少因样本量偏少导致的误差。

参 考 文 献

- [1] Albaratti AM, Alghamdi MSM, Nazer RI, et al. Effectiveness of low to moderate physical exercise training on the level of low-density lipoproteins: a systematic review[J]. Biomed Res Int, 2018, 2018: 5982980.
- [2] 中国老年学和老年医学学会. 老年冠心病慢病管理指南[J]. 中西医结合研究, 2023, 9(6): 374-387.
- [3] 刘琰, 周辉, 王静. 参松养心胶囊治疗老年心律失常的研究进展[J]. 慢性病学杂志, 2024, 25(3): 360-363.
- [4] 徐济民. 缺血性心脏病诊断的命名及标准: 国际心脏病学会和协会/世界卫生组织临床命名标准化专题组的联合报告[J]. 国外医学 心血管疾病分册, 1979, 6(6): 365-366.
- [5] Budoff MJ, Young R, Burke G, et al. Ten-year association of coronary artery calcium with atherosclerotic cardiovascular disease (ASCVD) events: the multi-ethnic study of atherosclerosis (MESA) [J]. Eur Heart J, 2018, 39(25): 2401-2408.
- [6] Joo HJ, Cho SA, Cho JY, et al. Brachial-ankle pulse wave velocity is associated with composite carotid and coronary atherosclerosis in a middle-aged asymptomatic population [J]. J Atheroscler Thromb, 2016, 23(9): 1033-1046.
- [7] Ninomiya T, Kojima I, Doi Y, et al. Brachial-ankle pulse wave velocity predicts the development of cardiovascular disease in a general Japanese population: the Hisayama Study [J]. J Hypertens, 2013, 31(3): 477-483.
- [8] Polak JF, Person SD, Wei GS, et al. Segment-specific associations of carotid intima-media thickness with cardiovascular risk factors: the Coronary Artery Risk Development in Young Adults (CARDIA) study [J]. Stroke, 2010, 41(1): 9-15.

- [9] 毕颖斐,王贤良,赵志强,等.1986例冠心病病人中药临床应用情况的调查研究[J].中西医结合心脑血管病杂志,2020,18(18):2959-2962,2973.
- [10] 张利,蒋维晏,刘春援.参松养心胶囊药理作用及临床应用研究进展[J].江西中医药,2014,45(12):70-72.
- [11] 陈文忠,蔡光云.参松养心胶囊联合辛伐他汀对老年冠心病心律失常患者血脂的影响[J].数理医药学杂志,2020,33(9):1346-1348.
- [12] 许彦倩,王登峰.伊伐布雷定联合参松养心胶囊对老年慢性心力衰竭患者的疗效及对血脂代谢、脑钠肽和心功能的影响[J].中国老年学杂志,2020,40(23):4932-4934.
- [13] 李雨真,舒琴.参松养心胶囊治疗冠心病心绞痛的临床疗效以及对血脂的影响[J].中国卫生标准管理,2018,9(4):90-91.
- [14] 王银环.参松养心胶囊联合辛伐他汀治疗心律失常的临床疗效及对心电图和血脂的影响[J].光明中医,2019,34(1):120-122.
- [15] Ye XM, Xiong ZY, Li JY, et al. Changes in cardiovascular health during young adulthood and subclinical atherosclerosis in middle age: the CARDIA study[J]. Glob Heart, 2023, 18(1): 14.
- [16] 吴娟,王丽娟,张晞倩.参松养心胶囊对冠心病PCI术后患者颈总动脉血管内超声参数、心肌损伤及炎症因子的影响[J].现代中西医结合杂志,2021,30(34):3829-3832.
- [17] Yi TC, Gao L, Fan FF, et al. Association between pulse wave velocity and the 10-year risk of atherosclerotic cardiovascular disease in the Chinese population: a community-based study[J]. J Clin Hypertens (Greenwich), 2023, 25(3): 278-285.
- [18] 王好,吴娟,魏高利.参松养心胶囊联合美托洛尔对冠心病患者血管内皮功能、血管弹性和主要不良心血管事件的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(31):154-157.
- [19] 刘子贤,包宇,乔利杰,等.基于数据挖掘探讨中医药治疗冠心病PCI术后再发心绞痛气虚血瘀证的用药规律[J].中西医结合心脑血管病杂志,2022,20(19):3508-3514.

(收稿日期:2024-03-02 修回日期:2024-05-13)

引用本文:宋梦莹,林芃,涂荣会.参松养心胶囊联合阿托伐他汀治疗对冠心病患者血脂、动脉粥样硬化的效果[J].内科,2024,19(3):285-289.

DOI:10.16121/j.cnki.cn45-1347/r.2024.03.11