

• 论 著 •

丹参注射液对高血压合并左心室心力衰竭患者 B 型脑钠肽的影响

秦继宝, 蒋 玲[△]

(江苏省连云港市东方医院检验科 222022)

摘要:目的 探讨丹参注射液对高血压合并左室心力衰竭患者的 B 型脑钠肽的影响,为临床治疗提供实验室依据。方法 选取 2015 年 2 月至 2016 年 2 月该院 80 例高血压合并左室心力衰竭患者,随机分为 2 组,40 例患者采用常规治疗(对照组),40 例患者在常规治疗的基础上增加丹参注射液(实验组)。比较 2 组患者治疗前后 B 型脑钠肽水平、炎性因子水平、临床疗效。结果 治疗前,2 组患者的 B 型脑钠肽、超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)、N 末端前脑利钠肽(NT-proBNP)水平差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,实验组患者 B 型脑钠肽明显低于对照组($P<0.05$);左心室射血分数、左心室质量指数比对照组明显升高($P<0.05$);左心室容积指数比对照组显著降低($P<0.05$)。实验组患者治疗后显效和总有效率明显高于对照组($P<0.05$);无效率比对照组明显降低($P<0.05$)。结论 丹参注射液对高血压合并左心室心力衰竭患者疗效显著,明显改善患者 B 型脑钠肽水平,具有临床价值。

关键词:丹参注射液; 高血压; 心力衰竭; B 型脑钠肽

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.19.027

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2016)19-2728-02

Effect of Danshen injections on NT-proBNP in patients with hypertension and left ventricular failure

QIN Jibao, JIANG Ling[△]

(Department of Clinical Laboratory, Eastern Hospital of Lianyungang, Lianyungang, Jiangsu 222022, China)

Abstract: Objective To study the effect of Danshen injection on brain peptide type B (NT-proBNP) in patients with hypertension and left ventricular failure, provide an effective basis for clinical treatment. **Methods** Totally 80 patients of hypertension with left heart failure from February 2015 to February 2016 were randomly divided into two groups: 40 patients were treated with conventional therapy (control group), 40 patients in the conventional treatment combined with Danshen injection (experimental group). We compared NT-proBNP, inflammatory factors and clinical efficacy between two groups. **Results** Before treatment, the expression of NT-proBNP and hs-CRP, NT-proBNP level was basically the same in two groups ($P>0.05$). After treatment, the experimental group of patients with NT-proBNP was significantly lower than the control group and the LVEF, left ventricular mass index and left ventricular volume index were significantly higher compared with the control group ($P<0.05$). The total effective rate of patients in Danshen injection groups was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The injection of Danshen in patients with hypertension and heart failure patients can significantly improving NT-proBNP levels and improve the cardiac function.

Key words: Danshen injection; hypertension; heart failure; NT-proBNP

目前,我国高血压患者的发病率逐年增加,其中 30~75 岁人群的高血压发病率约为 30%,严重威胁患者生存质量^[1]。中医认为高血压合并左心室心力衰竭为高血压日久,累及他脏,久而及心,同时,久病入络,心脉不通,心血瘀阻,病位主要在心及血、脉^[2]。现探讨丹参注射液对高血压合并左心室心力衰竭患者的治疗效果,为临床提供实验室依据。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 2 月至 2016 年 2 月该院治疗的 80 例高血压合并左心室心力衰竭患者为研究对象,均无其他严重原发性疾病。将患者随机分为 2 组:对照组 40 例患者采用常规治疗,男 24 例,女 16 例,年龄 37~81 岁,平均年龄(59.5 ± 11.2)岁;实验组 40 例患者在常规治疗的基础上增加丹参注射液,男 23 例,女 17 例,年龄 40~77 岁,平均年龄(62.8 ± 13.4)岁。采用不同方式治疗后,分别观察 2 组患者治疗前后 B 型脑钠肽水平、炎性因子水平、临床疗效。2 组患者的年龄、性别、身体状况等一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组患者进行常规治疗,方法:患者半坐

位,保持呼吸通畅,双脚下垂。将近 25% 的乙醇石化氧气雾化吸入,流速 4~6 L/min。静脉注射硝酸甘油、利尿剂等^[3]。实验组患者在常规治疗的基础上增加丹参注射液,方法:2 mL 参麦注射液溶于 5% 葡萄糖或生理盐水 250 mL,静脉滴注,1 次/1 天,连续滴注半个月^[4]。

1.3 疗效标准 (1)炎性因子、B 型脑钠肽:治疗前后均采集所有患者静脉血,3 000 r/min 离心 10 min,收集上清液,采用酶联免疫吸附法检测血浆中 B 型脑钠肽水平,使用免疫比浊法检测血清中超敏 C 反应蛋白(hs-CRP)和 N 末端前脑利钠肽(NT-proBNP)^[5]。(2)心脏超声:治疗前后根据彩色多普勒超声仪测量患者的左心室射血分数(LVEF),计算患者的左心室质量指数(LVMI)、左心室容积指数(LAVI)^[6]。(3)心功能改善评价标准:显效为体征和心力衰竭症状消失,心功能改善 2 级以上。好转为体征和心力衰竭症状有所缓解,心功能改善 1 级以上。无效为临床症状及体征未改善甚至恶化,心功能无改善^[7]。

1.4 统计学处理 采用 SPSS15.0 统计软件进行数据分析,计量资料使用 t 检验,计数资料应用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异

有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组患者治疗前后各指标检测结果比较 治疗前,2 组患者 B 型脑钠肽、hs-CRP、NT-proBNP 水平差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,实验组患者 B 型脑钠肽明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者治疗前后 B 型脑钠肽检测结果比较($\bar{x}\pm s$)						
检测项目	对照组		实验组		t	P
B 型脑钠肽($\mu\text{g/L}$)						
治疗前	3.69 $\pm$ 0.79		3.58 $\pm$ 0.91		2.315	0.116
治疗后	2.73 $\pm$ 0.86		1.62 $\pm$ 0.44		5.172	0.041
hs-CRP(mg/L)						
治疗前	3.51 $\pm$ 0.83		3.62 $\pm$ 0.76		1.542	0.439
治疗后	3.04 $\pm$ 0.69		2.94 $\pm$ 0.65		3.611	0.055
NT-proBNP(g/L)						
治疗前	5 548.23 $\pm$ 1 101.65	5 446.49 $\pm$ 1 097.53	1.177	0.392		
治疗后	4 880.53 $\pm$ 909.8	4 994.41 $\pm$ 1 004.95	2.077	0.146		

2.2 2 组患者治疗后心动图检测结果比较 实验组患者 LVEF 和 LVMI 比对照组明显升高($P<0.05$),LAVI 比对照组显著降低,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组患者治疗后心动图指标结果比较($\bar{x}\pm s$)					
检测项目	对照组		实验组		t P
LVEF	33.4 $\pm$ 6.2		44.5 $\pm$ 7.3		6.369 0.027
LVMI	2 370.5 $\pm$ 677.4		5 639.8 $\pm$ 819.3		7.672 0.003
LAVI	34.1 $\pm$ 5.8		26.8 $\pm$ 6.4		5.351 0.047

2.3 2 组患者治疗后临床疗效结果比较 实验组患者治疗后显效和总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),无效率比对照组明显降低($P<0.05$)。见表 3。

表 3 2 组患者治疗后临床疗效结果比较(%)						
类别	对照组		实验组		χ^2	P
	n	百分率(%)	n	百分率(%)		
显效	13	32.5	19	47.5	5.318	0.046
好转	18	45.0	19	47.5	1.652	0.445
无效	9	22.5	2	5.0	8.991	0.017
总有效	31	77.5	38	95.0	5.412	0.038

3 讨 论

心力衰竭是各种心血管疾病患者的终末期表现,高血压病日久,可导致心力衰竭。中医认为心主血脉,高血压病程较长,正气虚弱,临床表现为气阳两虚,虚则血行不畅,停而成瘀,血流通不利则为水,故临床可见水饮内停。左心室心力衰竭时,可见水饮上凌心肺,患者喘息不能平卧,右心室心力衰竭时,可见血瘀水停,浸渍全身,水肿甚,水行不利,更致血行不畅,体循

环淤血发生,加重血瘀证,可见肝、脾肿大^[8-9]。丹参注射液中的丹参具有活血化瘀、养心安神、理气开窍、凉血消痈、理气止痛的作用,可有效治疗心绞痛、心肌梗死、脑缺氧、脑栓塞、神经衰弱等^[10]。本研究对 80 例患者采用 2 种不同方式治疗,结果表明,治疗前,2 组患者 B 型脑钠肽、hs-CRP、NT-proBNP 水平差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,实验组患者 B 型脑钠肽明显低于对照组($P<0.05$)。丹参注射液的主要成分丹参可增加 GAMP 水平,抑制血栓素形成,降低 B 型脑钠肽水平,改善血管血循环,增加血流量。实验组患者 LVEF 和 LVMI 比对照组明显升高($P<0.05$),LAVI 比对照组显著降低($P<0.05$),说明丹参注射液可通脉养心、活血化淤,具有扩张冠状动脉,增强心肌收缩力,提高血流量的功能,有效改善心功能。实验组患者治疗后显效和总有效率明显高于对照组($P<0.05$),无效率比对照组明显降低($P<0.05$)。

综上所述,丹参注射液对高血压合并左心室心力衰竭患者的临床疗效确切,明显降低 B 型脑钠肽水平,提高患者心功能,增加心肌收缩力。

参考文献

[1] 曹娟. 丹参注射液对高血压合并左心衰患者心功能的影响[J]. 世界中医药,2013,8(6):623-625.

[2] 刘冬松,张英俭,何明丰,等. 丹参注射液治疗高血压脑出血急性期安全性观察[J]. 中国中医急症,2007,16(5):522-523.

[3] 宋巧凤,张茹,姚艳敏,等. 丹红注射液对高血压患者血管内皮功能、炎症指标及勃起功能变化的影响[J]. 山东医药,2008,48(32):98-99.

[4] 熊雨萍. 正五聚体蛋白 3 在左室射血分数正常的原发性高血压心脏病心力衰竭患者血清中的变化及其临床意义[J]. 实用心脑血管病杂志,2014,22(2):23-24.

[5] 张爱军,罗波,黄磊,等. 高血压患者左室射血分数及心功能改变与正五聚蛋白 3 的关系研究[J]. 重庆医学,2013,36(23):2747-2749.

[6] 马彩娜,王晨霞,丁锋. 长正五聚蛋白 3 与慢性心力衰竭的关系[J]. 现代临床医学,2012,38(6):410-411.

[7] 周琦,吴华丽. 高血压心脏病左室射血分数正常心力衰竭患者血浆正五聚蛋白 3 变化及缬沙坦干预作用[J]. 疑难病杂志,2013,12(11):828-831.

[8] 唐忠志,王早堂. 丹参注射液对原发性高血压患者血液流变性 & 血脂的影响[J]. 第三军医大学学报,2004,26(12):1121-1121.

[9] 宋巧凤,冯计辰,陈荣花,等. 丹红注射液联合西药治疗高血压合并慢性心力衰竭 31 例临床研究[J]. 江苏中医药,2009,41(9):29-30.

[10] 王创国,代鲜鸽,宁静,等. 早期应用丹参注射液治疗高血压脑出血 80 例[J]. 陕西医学杂志,2010,39(9):1222-1224.