

• 临床探讨 • DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2021. 22. 026

芪冬颐心口服液治疗超高龄慢性心力衰竭的疗效观察

吴珮毓¹, 颜迪恩^{2△}

1. 重庆市人民医院老年科, 重庆 400014; 2. 江西省吉安市中心人民医院内分泌科, 江西吉安 343000

摘要:**目的** 分析芪冬颐心口服液治疗超高龄慢性心力衰竭(CHF)的疗效。**方法** 收集重庆市人民医院≥80 岁 CHF 住院患者 96 例,随机分为对照组和观察组,每组 48 例。两组均给予原发病基础治疗和常规治疗,观察组在此基础上同时给予芪冬颐心口服液。观察并分析两组患者的临床疗效、B 型脑钠肽(BNP)水平、左心室射血分数(LVEF)变化。**结果** 治疗 4 周后,观察组治疗总有效率为 93.75%,高于对照组的 77.08%,差异有统计学意义($P<0.05$);治疗后两组患者 BNP、LVEF 均较治疗前改善,且观察组的改善情况优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 采用芪冬颐心口服液治疗超高龄 CHF 患者临床疗效较好,值得临床推广运用。

关键词:芪冬颐心口服液; 慢性心力衰竭; B 型利钠肽; 左心室射血分数; 老年
中图法分类号:R541.6+1 **文献标志码:**A **文章编号:**1672-9455(2021)22-3310-03

慢性心力衰竭(CHF)是各种心血管疾病的严重表现或终末阶段,其病死率和再住院率高^[1]。CHF 的发病率和患病率随着年龄的增长而显著增加,已成为老年人最常见的住院原因之一^[2]。尽管心力衰竭的预后通过西医治疗已有改善,但病死率、住院率及再住院率仍然很高。超高龄(≥80 岁)老人属于特殊群体,随着年龄的增长机体功能逐渐衰退,常合并多种器官病变,往往病情重、变化快,预后更差。近年来,临床通过使用一些中成药对 CHF 进行治疗,取得了显著的疗效。芪冬颐心口服液是含黄芪、人参、麦冬、丹参等 13 种中药成分的药物,为临床常用中成药制剂,主要用于心血管系统疾病的治疗^[3]。本研究以超高龄 CHF 患者为研究对象,旨在观察芪冬颐心口服液对临床疗效的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 6 月至 2019 年 6 月在重庆市人民医院治疗的 96 例超高龄 CHF 患者为研

究对象。纳入标准:(1)CHF 诊断均符合《中国心力衰竭诊断和治疗指南 2018》中 CHF 的诊断标准^[1];(2)年龄≥80 岁;(3)美国纽约心脏病学会(NYHA)心功能分级为Ⅱ~Ⅲ级。排除标准:(1)因急性心肌梗死入院或治疗过程中出现急性心肌梗死;(2)严重心律失常;(3)活动性心肌炎;(4)严重肝、肾功能损伤。将 96 例患者随机分为观察组和对照组,各 48 例,部分患者并发 2 种及以上原发性心脏疾病。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,见表 1。本研究经医院伦理委员会批准,所有研究对象及家属均签署知情同意书。

1.2 方法 两组患者入院后均按照《中国心力衰竭诊断和治疗指南 2018》进行标准化治疗(疗程 4 周),观察组加用芪冬颐心口服液(通化白山药业股份有限公司,国药准字 Z10950050)治疗,每次 20 mL,每天 3 次,连续服用 4 周。

表 1 两组患者一般资料比较

组别	<i>n</i>	男/女(<i>n</i> / <i>n</i>)	年龄($\bar{x}\pm s$,岁)	冠心病(<i>n</i>)	高血压心脏病(<i>n</i>)	肺源性心脏病(<i>n</i>)	心功能Ⅱ/Ⅲ级(<i>n</i> / <i>n</i>)
观察组	48	32/16	84.77±2.73	21	36	7	15/33
对照组	48	28/20	85.02±2.43	18	34	9	19/29
<i>P</i>		0.399	0.326	0.533	0.646	0.584	0.393

1.3 观察指标 (1)临床疗效:依据文献[4]中的判定标准进行评估:临床症状明显好转,心功能明显改善或心功能分级恢复到Ⅰ级为显效;临床症状及心功能均较治疗前有所改善为有效;临床症状及心功能均

无改善或呈进行性恶化为无效。总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数×100%。(2)不良反应,包括胃肠道症状、过敏反应、发热。(3)心功能指标:两组治疗前后血浆 B 型脑钠肽(BNP)水平及左心室射血

△ 通信作者, E-mail: ayandien@126.com。
本文引用格式: 吴珮毓, 颜迪恩. 芪冬颐心口服液治疗超高龄慢性心力衰竭的疗效观察[J]. 检验医学与临床, 2021, 18(22): 3310-3312.

分数(LVEF)。

1.4 统计学处理 采用 SPSS23.0 统计软件进行数据分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组临床疗效比较 观察组总有效率为 93.75%,优于对照组的 77.08%,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

2.2 两组治疗前后 BNP 水平及 LVEF 比较 两组治疗前 BNP 水平、LVEF 相比,差异无统计学意义

($P > 0.05$)。两组患者治疗后 BNP 及 LVEF 较治疗前均有改善($P < 0.05$),与对照组比较,观察组改善更为明显($P < 0.05$),见表 3。

表 2 两组患者临床疗效比较[n(%)]					
组别	n	显效	有效	无效	总有效率
观察组	48	22(45.83)	23(47.92)	3(6.25)	45(93.75)
对照组	48	16(33.33)	21(43.75)	11(22.92)	37(77.08)

2.3 两组不良反应发生情况比较 两组均无明显不良反应发生。

表 3 两组患者心功能改善情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	BNP(pg/mL)		LVEF(%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	48	527.06±208.77	259.06±150.68 *	44.83±5.04	54.58±5.96 *
对照组	48	504.92±226.37	373.54±225.64 *	44.19±4.35	49.42±6.87 *
P		0.619	0.004	0.503	<0.001

注:与同组治疗前比较,* $P < 0.05$ 。

3 讨 论

CHF 是各种心血管疾病的晚期表现形式之一,CHF 的发生往往提示预后不良,尤其是因病情恶化需要住院的患者,其病死率达 4.1%^[5]。本文将 ≥ 80 岁的人群定义为超高龄人群,对于此类人群,有创性检查和非药物治疗手段通常接受度差或有明显禁忌证,且超高龄患者常合并多系统疾病,病情复杂,需多重用药,可能存在治疗矛盾,导致用药受限,给治疗带来较大难度。因此,如何提高超高龄 CHF 患者的临床疗效并改善其预后值得探讨。

芪冬颐心口服液主要用于治疗心血管系统疾病。研究显示,其可有效提高急性心肌梗死及病毒性心肌炎患者的临床疗效并改善其预后,且具有较好的安全性^[6-8]。然而,芪冬颐心口服液对 CHF 患者的临床疗效及预后影响如何,相关报道相对较少,针对基础疾病众多、病情复杂、治疗难度大的超高龄 CHF 患者,相关报道更少。CHF 属于中医“心悸”“怔忡”的范畴,是由心气不足、痰热壅盛、瘀血阻络等原因导致脉络瘀阻引起^[4]。芪冬颐心口服液由黄芪、人参、麦冬、丹参等 13 味中草药制成。黄芪煎剂能够抑制 CHF 患者血浆降钙素基因相关肽、BNP、C 型脑钠肽、神经肽等神经内分泌激素的分泌,减轻心脏负荷,增加心脏射血分数^[9]。人参、麦冬系生脉散之主药,二者协同作用能提高机体摄氧、带氧的能力,增强心肌收缩力,降低耗氧量,改善微循环,具有类似强心苷的作用^[10]。丹参具有活血祛瘀,通经止痛,清心除烦,凉血消痈的功效,主要活性物质为丹参酮,能增强心肌收缩力,提高心脏射血分数,改善心功能,扩张冠状动脉和肺血管,增加心肌血流量^[11]。本研究对超高龄

CHF 患者在常规治疗基础上给予芪冬颐心口服液治疗,结果显示,观察组临床疗效改善情况优于对照组,且安全性好,未见不良反应。

BNP 由日本学者最先从猪脑组织中分离出来^[12],具有利钠、利尿、扩血管、拮抗肾素-血管紧张素-醛固酮系统(RAAS)和交感神经系统(SNS)的作用,是较好的心力衰竭诊断标志物,可用于心力衰竭的筛查、诊断和鉴别诊断,判断病情严重程度,指导治疗及预后评估^[5,13]。本研究结果显示,观察组 BNP 水平较对照组改善更为明显($P < 0.05$)。

LVEF 可反映心肌收缩力,心肌收缩力与心功能密切相关^[14]。LVEF 作为反映心脏收缩功能的重要指标,可用于判断 CHF 患者的心功能及预后。研究显示,LVEF 可用于老年多病因心力衰竭的临床诊断、治疗及预后评估^[15]。本研究结果显示,观察组 LVEF 较对照组明显改善($P < 0.05$)。本研究样本量偏少,随访时间较短,长期疗效、预后及不良反应有待于更多研究进一步证实。

综上所述,在常规治疗基础上加服芪冬颐心口服液,可有效改善超高龄 CHF 患者的临床疗效,值得临床推广运用。

参考文献

[1] 中华医学会心血管病学分会心力衰竭学组,中国医师协会心力衰竭专业委员会,中华心血管病杂志编辑委员会. 中国心力衰竭诊断和治疗指南 2018[J]. 中华心血管杂志,2018,46(10):760-789.

[2] DHARMARAJAN K, RICH M W. Epidemiology, pathophysiology, and prognosis of heart failure in order adults

[J]. Heart Fail Clin, 2017, 13(3): 417-426.

[3] 祁烁,董青,陈信义,等. 芪冬颐心口服液现代研究进展[J]. 中国中医药现代远程教育, 2019, 17(23): 129-131.

[4] 张敏娟,胡敏敏. 中成药联合治疗慢性心力衰竭疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 2013, 20(12): 75-76.

[5] ZHANG Y, ZHANG J, BUTLER J, et al. Contemporary epidemiology, management, and outcomes of patients hospitalized for heart failure in China: results from the China heart failure (China-HF) registry[J]. J Card Fail, 2017, 23(12): 868-875.

[6] 靳文学,罗浩. 芪冬颐心口服液对急性心肌梗死患者临床疗效及预后的影响[J]. 天津中医药, 2018, 35(1): 7-10.

[7] 孟祥莉,杨亮. 芪冬颐心口服液对病毒性心肌炎患者免疫功能、心功能及炎性因子的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(2): 153-155.

[8] 张骏,罗晓丽,杨小利,等. 芪冬颐心口服液治疗老年病毒性心肌炎临床研究[J]. 中国药业杂志, 2017, 26(4): 32-34.

[9] 王晶,高海旺,李月萍. 中药黄芪水煎剂对慢性心衰患者内分泌激素及心功能影响研究[J]. 中国生化药物杂志, 2015, 35(5): 101-104.

[10] 王文杰,朱洪峰,王建龙. 芪冬颐心口服液辅助治疗小儿重症肺炎合并心力衰竭疗效观察[J]. 药学研究杂志, 2016, 35(8): 488-490.

[11] 邵琴. 丹参川芎嗪注射液对慢性肺心病心衰患者的疗效和预后影响的研究[J/CD]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(29): 150-151.

[12] CHEUNG B M Y, KUMANA C R. Natriuretic peptides-relevance in cardiovascular disease[J]. JAMA, 1998, 280(23): 1983-1984.

[13] BOOTH R A, HILL S A, DON-WAUCHOPE A, et al. Performance of BNP and NT-proBNP for diagnosis of heart failure in primary care patients: a systematic review [J]. Heart Fail Rev, 2014, 19(4): 439-451.

[14] 罗向卫,莫介超,罗锡坤. 心脏彩超左室射血分数在老年多病因心力衰竭中的临床研究[J]. 数理医药学杂志, 2020, 33(3): 372-373.

[15] 童庆松,刘佳,徐英英,等. 老年多病因心力衰竭与心脏彩超左室射血分数的相关性[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(17): 3601-3604.

(收稿日期:2021-01-18 修回日期:2021-06-09)

• 临床探讨 • DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2021. 22. 027

过敏性皮肤病患者血清过敏原特异性 IgE 抗体检测结果分析

卢晓荷,张 恒,刘礼青,付 娜
山东中医药大学附属医院检验科,山东济南 250011

摘 要:目的 回顾性分析该院 494 例过敏性皮肤病患者过敏原特点,为疾病的预防和诊疗提供理论依据。**方法** 采用免疫印迹法对 494 例过敏性皮肤病患者进行血清过敏原筛查和数据分析。**结果** 494 例患者血清过敏原特异性 IgE 抗体总阳性率为 36.84%,吸入性过敏原阳性率位于前 3 位的分别为尘螨组合、艾蒿、普通豚草;食物性过敏原阳性率位于前 3 位的分别为黄豆、鸡蛋白、螃蟹。男性患者总阳性率显著高于女性($P<0.05$),且树木组合、普通豚草、艾蒿、啤酒花(葎草)和花生在男性中的阳性率显著高于女性($P<0.05$)。吸入性过敏原阳性率在各年龄组之间差异无统计学意义($P>0.05$);而食物性过敏原牛肉、鸡蛋白、牛奶、羊肉羔羊肉在婴幼儿组的阳性率显著高于其他各年龄组($P<0.05$)。吸入性过敏原艾蒿、尘螨组合、啤酒花在不同季节间阳性率差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 不同类型过敏原在不同性别、年龄、季节间呈现显著差异,可根据实际情况针对性地预防和治疗。

关键词:过敏原; 过敏性皮肤病; 特异性 IgE 抗体
中图法分类号:R392.8 **文献标志码:**A

文章编号:1672-9455(2021)22-3312-05

随着社会经济的迅速发展,人们的生活环境及生活方式发生了很大的改变,我国过敏性疾病的发病率逐年上升^[1]。过敏性皮肤病是最常见的过敏性疾病之一,通常由多种过敏原共同作用所致。多数患者在疾病初期未及时发现病因,且过敏原存在个体差异,导致多数患者错过治疗最佳时机,病情加重,严重影响患者的工作和生活^[2]。因此,及时明确过敏原,对预防和治疗过敏性皮肤病有着重要意义。本研究通过检测患者血清过敏原特异性 IgE 抗体的种类和水

平,分析过敏原在不同性别、年龄人群中的分布情况,为临床过敏性皮肤病的预防和诊治提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 1 月至 2020 年 7 月就诊于本院的 494 例过敏性皮肤病患者为研究对象,其中男 183 例,女 311 例,年龄 6 个月至 89 岁。本研究经医院伦理委员会批准,所有患者及家属均签署知情同意书。

1.2 方法 采集患者静脉血 4.0 mL 于促凝管中,在