

# 冠心宁片联合芪苈强心胶囊治疗急性冠状动脉综合征合并心衰的疗效

金佳丽 陈天枫

浙江省诸暨市人民医院心血管内科

DOI:10.32629/ffcr.v4i2.19980

**[摘要]** 目的: 探究冠心宁片联合芪苈强心胶囊对合并心力衰竭(heart failure, HF)的急性冠状动脉综合征患者(Acute Coronary Syndrome, ACS)的临床疗效及其可能的保护机制。方法: 选取2024年4月1日至2025年4月1日在诸暨市人民医院心血管内科收治的60例合并HF的ACS患者, 将其随机分为两组: 对照组和实验组, 每组各30例。对照组给予常规冠心病和心衰药物治疗, 实验组在常规药物治疗的基础上加用冠心宁片和芪苈强心胶囊联合治疗。对两组患者进行为期6月的门诊随访, 比较药物治疗半年后两组患者肌钙蛋白、脑钠肽水平以及心脏功能、心血管不良事件发生率等方面的差异。结果: 药物治疗6个月后, 实验组患者肌钙蛋白、脑钠肽水平较对照组显著降低; 实验组患者左室射血分数较对照组显著升高; 实验组患者心血管不良事件发生率较对照组显著降低。结论: 冠心宁片联合芪苈强心胶囊可改善合并HF的ACS患者的临床症状, 提高患者的心脏功能, 同时改善ACS患者的远期预后。

**[关键词]** 冠心宁片; 芪苈强心胶囊; 急性冠状动脉综合征; 心力衰竭

中图分类号: R541.4 文献标识码: A

## Clinical Observation on the Efficacy of Guanxinling Tablets Combined with Qili Qiangxin Capsules in the Treatment of Acute Coronary Syndrome Complicated with Heart Failure

Jiali Jin Tianfeng Chen

Department of Cardiovascular Medicine, Zhuji People's Hospital of Zhejiang Province

**[Abstract]** Objective: To investigate the clinical efficacy and potential protective mechanisms of Guanxinling Tablets combined with Qili Qiangxin Capsules in patients with acute coronary syndrome (ACS) complicated by heart failure (HF). Methods: A total of 60 patients with ACS and concurrent HF admitted to the Department of Cardiovascular Medicine at Zhuji People's Hospital from April 1, 2024, to April 1, 2025, were randomly divided into two groups: a control group and an experimental group, with 30 patients in each group. The control group received standard medical therapy for coronary artery disease and heart failure, while the experimental group received additional Guanxinling Tablets and Qili Qiangxin Capsules on top of conventional treatment. Both groups were followed up for six months in an outpatient setting. Differences in cardiac troponin levels, B-type natriuretic peptide (BNP) levels, cardiac function (including left ventricular ejection fraction), and the incidence of adverse cardiovascular events were compared between the two groups after six months of treatment. Results: After six months of treatment, the experimental group showed significantly lower levels of cardiac troponin and BNP compared to the control group. Left ventricular ejection fraction in the experimental group was significantly higher than in the control group. The incidence of adverse cardiovascular events was also significantly reduced in the experimental group. Conclusion: Guanxinling Tablets combined with Qili Qiangxin Capsules can improve clinical symptoms and cardiac function in patients with ACS complicated by HF, and may contribute to better long-term prognosis.

**[Key words]** Guanxinling Tablets; Qili Qiangxin Capsules; Acute Coronary Syndrome; Heart Failure

## 前言

急性冠状动脉综合征 (Acute Coronary Syndrome, ACS) 是一组由于冠状动脉供血急剧减少或中断所引发的临床综合征<sup>[1]</sup>。在临床实践中, ACS是导致心力衰竭 (heart failure, HF) 的主要诱因之一<sup>[2]</sup>。HF是指由于心脏结构或功能异常, 导致心室充盈或射血功能受损, 使心排出量无法满足机体代谢需求, 从而引发的一系列临床症状和体征<sup>[3]</sup>。

目前, 针对ACS的标准治疗主要包括抗血小板药物、抗凝药物、 $\beta$ 受体阻滞剂、血管紧张素转换酶抑制剂或血管紧张素II受体阻滞剂、血管扩张剂等<sup>[4]</sup>。这些药物可以有效抑制心肌重构, 减少冠状动脉再狭窄和再阻塞的风险, 从而改善患者预后<sup>[5]</sup>。然而, 在ACS合并HF的情况下, 患者的心脏功能代偿能力明显减弱, 药物的耐受性和疗效均可能受到显著影响<sup>[6]</sup>。此外, HF患者往往合并多种并发症, 如肾功能不全、低血压、电解质紊乱等, 这进一步限制了标准药物治疗的应用<sup>[7]</sup>。因此, 如何在常规治疗基础上寻找既安全又有效的辅助治疗手段, 以改善心功能、缓解症状、提高生活质量, 成为当前临床亟待解决的重要问题。

近年来, 中医药在心血管疾病治疗中, 特别是在心力衰竭和冠心病领域, 展现出独特的优势。中医药以其多成分、多靶点的综合调节机制, 不仅在改善症状、促进心肌修复方面具有积极作用, 而且不良反应较少, 适用于长期治疗。冠心宁片是近年来临床上广泛用于冠心病治疗的中成药, 其主要成分包括黄芩、丹参、川芎、三七等, 具有良好的活血化瘀、益气养心作用。研究显示, 冠心宁片不仅可以改善冠状动脉血流, 减轻心肌缺血损伤, 还可提高左心室射血分数, 抑制心室重构, 对心功能具有一定的保护作用<sup>[8][9]</sup>。芪苈强心胶囊主要由黄芪、茯苓、党参等中药组成, 具有益气养阴、利水消肿的功效, 在慢性心力衰竭治疗中应用广泛。临床研究表明, 该药能够有效缓解心衰症状, 提高心功能水平, 改善患者生活质量<sup>[10]</sup>。基于以上理论与实践基础, 本研究拟将冠心宁片联合芪苈强心胶囊应用于ACS合并HF患者的治疗中, 旨在评估其在改善心功能、降低不良事件发生率等方面的疗效与安全性。

## 1 方法

### 1.1 一般资料

收集2024年4月1日至2025年4月1日在诸暨市人民医院心血管内科收治的60例合并HF的ACS患者, 将其随机分为两组: 对照组和实验组, 每组各30例。本研究经本院伦理委员会批准, 两组患者均签署知情同意书。

### 1.2 纳入标准

(1) 符合ACS诊断标准; (2) 符合HF诊断标准; (3) 年龄在18-75岁; (4) 自愿参与本试验, 并签署知情同意书。

### 1.3 排除标准

(1) 合并重度高血压, 重度心肺功能不全, 肝肾造血系统等严重原发性疾病, 恶性肿瘤, 精神病患者; (2) 妊娠、计划妊娠和哺乳期妇女; (3) 无法按时完成随访的患者。

### 1.4 处理方法

对照组给予常规冠心病和心衰药物治疗, 包括给予抗血小板聚集、调脂、利尿剂等药物。实验组在此基础上加用冠心宁片和芪苈强心胶囊治疗, 冠心宁片用量: 每次4粒, 每天三次口服治疗。芪苈强心胶囊用量: 每次4粒, 每天三次口服治疗。观察周期为6个月。

### 1.5 观察指标及评价方法

通过住院系统收集患者的临床资料。清晨空腹采血, 用全自动生化分析仪测定肌钙蛋白、脑钠肽水平。通过心脏超声检测经过6个月药物治疗后两组患者左室射血分数, 统计两组患者心血管不良事件发生人数。

### 1.6 统计学方法

采用易侓统计软件进行分析。符合正态分布的计量资料以均数±标准差表示, 组间比较采用独立样本t检验; 计数资料以百分率表示, 比较采用卡方检验, 以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者肌钙蛋白、脑钠肽水平比较

药物治疗前两组患者肌钙蛋白、脑钠肽无统计学差异, 见表1。药物治疗6个月后, 实验组和对照组患者肌钙蛋白、脑钠肽水平较治疗前均明显改善, 且实验组患者肌钙蛋白、脑钠肽水平较对照组显著上升 ( $P < 0.05$ ), 见表1。

表1 肌钙蛋白、脑钠肽水平比较

组别	对照组	实验组	P
例数	30	30	
治疗前			
cTnI (ng/ml)	14.64±5.75	11.85±5.23	0.054
BNP (ng/ml)	658±83.75	677±112.35	0.479
治疗后			
cTnI (ng/ml)	0.94±0.30	0.11±0.07	<0.05
BNP (ng/ml)	292±38.63	171±34.74	<0.05

### 2.2 两组患者心脏功能的比较

药物治疗前两组患者心脏功能无统计学差异, 见表2。药物治疗6个月后, 实验组和对照组患者左室射血分数较治疗前均明显改善, 且实验组左室射血分数较对照组显著上升 ( $P < 0.05$ ), 见表2。

表2 心脏功能比较

组别	对照组	实验组	P
例数	30	30	
治疗前			
左室射血分数	45.9±6.60	47.8±5.41	0.236
治疗后			
左室射血分数	55.3±4.85	65.6±6.84	<0.05

### 2.3 两组患者心血管不良事件发生率的比较

药物治疗6个月后, 实验组患者心血管不良事件发生率较对照组显著降低 ( $P < 0.05$ ), 见表3。

表3 心血管不良事件发生率比较

组别	对照组	实验组	P
MACEs			0.020
否	21 (70.00%)	28 (93.33%)	
是	9 (30.00%)	2 (6.67%)	

### 3 讨论

本研究在常规西药治疗基础上,给予ACS合并HF患者联合使用冠心宁片和芪蒺强心胶囊。研究结果表明,该联合治疗方案能够有效降低患者的肌钙蛋白、脑钠肽水平,提高左室射血分数,同时改善患者的远期预后。

冠心宁片是近年来广泛应用于冠心病治疗的中成药,其主要成分包括黄芩、丹参、川芎和三七等。现有研究表明,冠心宁片能够通过活血化痰、改善冠脉微循环,缓解ACS患者的心绞痛症状,改善心肌缺血区域的血供<sup>[11]</sup>。临床研究还发现,冠心宁片可显著降低心肌酶水平,减轻缺血-再灌注损伤,抑制心肌细胞凋亡,从而减少心肌损伤<sup>[12]</sup>。此外,其成分中的丹参酮和川芎生物碱可能通过抑制转化生长因子 $\beta$ 1和结缔组织生长因子的表达,减缓心肌纤维化进程,从而延缓心力衰竭的发展<sup>[13]</sup>。因此,冠心宁片不仅适用于冠心病治疗,也可作为心力衰竭的辅助治疗药物。

芪蒺强心胶囊是目前常用于慢性心力衰竭治疗的中成药,其组方主要包括黄芪、茯苓、党参等,具有益气养阴、利水消肿的作用。既往研究表明,该药可通过增强心肌收缩力、降低心脏前后负荷、改善心肌能量代谢等机制,显著改善心力衰竭患者的临床症状<sup>[14]</sup>。多项临床试验已证实,芪蒺强心胶囊可有效提高慢性心衰患者的左室射血分数,降低住院率和病死率<sup>[15]</sup>。

本研究对ACS合并HF患者在标准西药治疗基础上,联合使用冠心宁片与芪蒺强心胶囊,连续治疗6个月。研究结果显示,实验组与对照组在治疗后均表现出肌钙蛋白和脑钠肽水平的明显降低,但实验组下降幅度更为显著,同时药物治疗后实验组患者心脏功能较对照组显著改善,提示该联合方案在保护心肌、抑制心力衰竭进展方面具有明显优势。本研究通过随访发现,冠心宁片联合芪蒺强心胶囊治疗可减少ACS合并HF患者心血管不良事件的发生概率,从而改善患者的预后。

综上所述,冠心宁片联合芪蒺强心胶囊在治疗ACS合并HF方面具有良好的临床疗效,该方案能够显著提高左室射血分数,下调心肌损伤标志物,从而延缓心力衰竭进程,改善患者远期预后。本研究有望为ACS合并HF患者提供更为全面和个体化的治疗策略,弥补现有常规治疗手段的不足,改善患者的预后,具有重要的临床意义和应用价值。

#### [基金资助]

浙江省医学会临床科研基金项目: 2024ZYC-A467。

#### [参考文献]

- [1] Bergmark BA, Mathenge N, Merlini PA, et al. Acute coronary syndromes[J]. Lancet, 2022;399(10332):1347-1358.
- [2] Bachar A, Benmessaoud FA, Diatta A, et al. Predictive factors of heart failure in acute coronary syndrome: Institutional cross-sectional study[J]. Ann Med Surg(Lond), 2022;81:104332.

[3] Riccardi M, Sammartino AM, Piepoli M, et al. Heart failure: an update from the last years and a look at the near future[J]. ESC Heart Fail, 2022;9(6):3667-3693.

[4] Zwart B, Claessen BEPM, Damman P, et al. 2023 European Society of Cardiology guidelines for the management of acute coronary syndromes: Statement of endorsement by the NVOCC[J]. Neth Heart J, 2024;32(10):338-345.

[5] Abubakar M, Raza S, Hassan KM, et al. Efficacy, Safety, and Role of Antiplatelet Drugs in the Management of Acute Coronary Syndrome: A Comprehensive Review of Literature[J]. Cureus, 2023;15(3):e36335.

[6] Russo I, Brookles CG, Barale C, et al. Current Strategies to Guide the Antiplatelet Therapy in Acute Coronary Syndromes[J]. Int J Mol Sci, 2024;25(7):3981.

[7] Tomey MI, Chyou JY. Management Considerations for Acute Coronary Syndromes in Chronic Kidney Disease[J]. Curr Cardiol Rep, 2024;26(5):303-312.

[8] Sun MY, Miao Y, Jin M, et al. Effect and Safety of Guanxinning Tablet ( ) for Stable Angina Pectoris Patients with Xin (Heart) -Blood Stagnation Syndrome: A Randomized, Multicenter, Placebo-Controlled Trial[J]. Chin J Integr Med, 2019;25(9):684-690.

[9] Wang CL, Li ZH, Liao Q, et al. Urinary metabolomics analysis to reveal metabolic mechanism of guanxinning injection on heart failure with renal dysfunction[J]. J Pharm Biomed Anal, 2022;209:114516.

[10] 臧广波. 芪蒺强心胶囊用于慢性心力衰竭治疗中的临床效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2023;23(10):49-51.

[11] 叶建华, 沈盛晖. 冠心宁片联合西药治疗急性心肌梗死缺血再灌注损伤临床研究[J]. 浙江中医杂志, 2022;59(9):769-770.

[12] 刘东敏, 高碧芸, 孙晓红, 等. 冠心宁方治疗稳定型心绞痛临床疗效及对氧化-抗氧化系统失衡的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2022;49(9):123-126.

[13] 刘慧玲, 张美珍, 郑彩霞. 冠心宁对冠心病舒张性心力衰竭患者血清转化生长因子 $\beta$ 1及结缔组织生长因子的影响[J]. 新中医, 2024;56(3):21-26.

[14] Cheang I, Yao W, Zhou Y, et al. The traditional Chinese medicine Qiliqiangxin in heart failure with reduced ejection fraction: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial[J]. Nat Med, 2024;30(8):2295-2302.

[15] 胡耀东, 杨一波, 田敏. 芪蒺强心胶囊对慢性心力衰竭的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2024;42(5):36-40.

#### 作者简介:

金佳丽(1987--),女,汉族,诸暨人,本科,副主任医师,心血管内科。