

中药注射液治疗不稳定型心绞痛的网状 Meta 分析

刘桂兰

呼伦贝尔根河市人民医院 内蒙古 呼伦贝尔 022350

【摘要】：我国心血管病中心发布的《2018年中国心血管病报告》明确指出，心血管病是威胁人类生命健康的重大疾病，对人类生命安全构成重大威胁。其中不稳定型心绞痛（不稳定型心绞痛是介于急性心肌梗死之间的临床心血管疾病特征）其在心血管病患者当中，是较为常见的一种。根据相关研究认为 UAP 的发生与脂质代谢异常有着密不可分的关系，加强降脂治疗已成为防治 UAP 的重点。随着时代的不断发展，中药注射液联合常规西医治疗 UAP 的循证证据不断积累。其中有多种中药注射液可有效降低 UAP 患者血清总胆固醇、甘油三酯等，主要为灯盏细辛、灯盏花素、川芎嗪等中药药物。但不同的中药注射物质之间的差异尚未明确，所以，对不同的中药注射液治疗 UAP 对患者血脂水平的影响进行分析具有重要的意义。网状 Meta 是在传统的分析下发展而来的，在标准的两组实验元的直接分析中存在同时的对比以及比较不同的因素的处理方式，NMA 的特点在与能够将不同样的疾病干预措施以及治疗的方式进行统计以及分析与比较，并且根据结果的效果进行序列的排比，最后帮助相关工作人员选择最佳的治疗方式。

【关键词】：不稳定型心绞痛；中药注射液；网状 meta 分析

当下用于治疗不稳定心绞痛疾病的中医药物有十余种之多，血瘀症状是心绞痛（不稳定型）的常见核心症状，而活血化瘀法能够有效的治理不稳定型心绞痛患者的血瘀症状。活血化瘀中药注射液主要效果是，有着血脉疏通，化淤通滞，大多数不稳定型心绞痛患者在治疗期间应用该药物进行疾病治疗，并且大多数的临床治疗研究表明，活血化瘀类药物能够减少心绞痛患者疾病的发作次数，并且还能缩短心绞痛发病时间，以及改善心电图缺血，并且还不会增加不良反应。但是活血化瘀类药物种类较多，每种药物有着不同的效果，并且当下也并不能确定药物的运用是否具有实际的效果，不同种类药物的区别还在研究当中，所以当下采用贝叶斯网状 Meta 分析方法，应用 R 软件 RJAGS 和 GEMTC 程序包对临床常见的活血化瘀注射液治疗不稳定型心绞痛的效果进行分析，希望能够为医学的进一步发展奠定基础。

1 资料方法

1.1 资料

本文将分析不稳定型心绞痛患者共 4769 例病人，其中试验组 2413 例，对照组 2356 例，选取要去需要患者满足不稳定型心绞痛患病的要求，并且符合相关对于不稳定型心绞痛疾病的定义规定内容，患者的年龄性别等不具有参考意义。

1.2 方法

实验当中对照组运用正常的治疗的方式，试验组在正常的治疗方式之外还会采用中医注射的方式进行治疗。常规西医治疗根据相关要求应用相关药物，包括：（1）一般治疗：

卧床休息、吸氧；（2）抗血小板与抗凝治疗：阿司匹林、氯吡格雷、噻氯匹定、普通肝素、达肝素、依诺肝素、那屈肝素、替罗非班等；（3）他汀类药物；（4）冠状动脉血管重建治疗。不良反应主要包括头痛、恶心呕吐、出血等。（5）心绞痛疗效评价：心绞痛病症的发病概率以及硝酸甘油明显的产生减少的现象，这样则是有效的；其次在于疾病的发病概率以及硝酸甘油使用量在于 50%~80%，则是无效，若疾病的发病率与硝酸甘油剂量减少，或者是疾病发病次数增加，时长增加，硝酸甘油的量增加。（6）不良反应主要包括头痛、恶心呕吐、出血等。

2 结果

干预措施涉及的中药包括银杏达莫注射液、丹参酮 II A 磺酸钠注射液、红花黄色素注射液、舒血宁注射液、大株红景天注射液等等。试验组与对照组资料比较差异无意义。

2.1 网状 meta 分析

网状 Meta 分析结果显示，舒血宁、丹红、血塞通、参芎葡萄糖、疏血通、银杏达莫、丹参酮 II A 磺酸钠和灯盏花素联合常规西医治疗较单独使用常规西医治疗可更加有效降低 UAP 患者的 TC；舒血宁联合常规西医治疗较复方丹参联合常规西医治疗可更加有效降低 UAP 患者的 TC；差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。其余干预措施的网状 Meta 分析结果差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

3 讨论

不稳定型心绞痛（不稳定型心绞痛是介于急性心肌梗死

之间的临床心血管疾病特征),是急性冠脉综合征的一个类型。扩大冠状动脉、改善冠状动脉供血、稳定斑块和抗血小板聚集治疗是目前西医常用的治疗方法。根据不稳定型心绞痛的临床表现,可归入中医“胸痹”范畴。瘀血阻滞络脉,阻滞则痛,故活血化瘀法是基本疗法之一。本研究对中药注射剂进行贝叶斯网络 Meta 分析。结果表明,就心绞痛的疗效而言,与单纯西药相比,活血化瘀中药注射液结合西药常规治疗,可显著改善心绞痛症状。西药联合其他活血化瘀中药注射剂优于单独使用常规西药,其中血塞通注射液+常规西药效果最佳;在副作用方面,银杏达莫注射液、红景天注射液、红花黄注射液与单独使用常规西药相比,并用不会增加副作用的风险,且与银杏达莫联合使用的副作用发生率最低注射类网元分析可以通过构建类网关系,进行间接比较,通过结合直接比较和间接比较的证据,分析干预措施有效性的差异,从而将没有直接比较证据的多种干预措施联系起来。丹参酮IIA 磺酸钠注射液、血塞通注射液、大株红景天注射液在改善心绞痛症状、心电图 ST-T 表现方面较好,且不会增加副作用,可能是治疗不稳定型心绞痛的最佳药物三大促血中药注射剂可作为临床使用的参考。但由于活血化瘀中药注射剂组间差异无统计学意义,未来仍需进一步研究以提供更有力的证据。此外,改善心绞痛和心电图 ST-T 表现方面,单纯西药治疗排序均较为靠后,这说明中西医结合治疗较单纯西药疗效更佳。此外,丹参酮IIA 磺酸钠是中药丹参的有效成分经磺化后制成的化合物,临床研究证实可缓解心律失常及冠心病心绞痛症状、减少短期心血管事件现代药理研究发现,它具有抑制炎症和保护缺血心肌的作用。血塞通的

参考文献:

- [1] 廖小丽,辛坤红,闵珍,陈童,吴霞.红花黄色素注射液治疗不稳定型心绞痛患者的效果观察[J].当代医学,2019,25(33):164-166.
- [2] 卫靖靖,朱明军,李彬,于瑞,乔利杰,马腾.大株红景天注射液治疗不稳定型心绞痛疗效与安全性的系统评价[J].中药药理与临床,2019,35(05):143-151.
- [3] 黄霞,孙琳琳,梁赵文.益气复脉注射液联合血塞通注射液治疗老年冠心病不稳定型心绞痛的疗效观察[J].广州中医药大学学报,2019,36(06):783-786.
- [4] 徐江林,习元堂,岑延佑,张卓,胡月,洪创雄.苦碟子注射液与丹参注射液治疗不稳定型心绞痛患者有效性及安全性的 Meta 分析[J].实用心脑血管病杂志,2018,26(12):16-21.
- [5] 邵峰,辜裕光,吴华雄.比索洛尔联合丹参酮IIA 磺酸钠注射液治疗不稳定型心绞痛的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(06):1025-1028.

主要成分是三七总皂苷。大量研究表明,三七总皂苷具有抗血小板聚集作用,稳定冠状动脉斑块的作用,Meta 分析结果也显示血塞通注射液治疗冠心病不稳定型心绞痛疗效较好,与本研究结果一致。红景天具有活血止血之功效,其注射液可以抗动脉粥样硬化斑块形成,有效改善冠状动脉血供。因此,临床应用中为改善心绞痛症状、缓解心肌缺血时,可根据病人实际情况,在常规治疗的基础上考虑选择丹参酮IIA 磺酸钠注射液、血塞通注射液和大株红景天注射液。但本研究纳入的文献中仍缺少有关丹参酮IIA 磺酸钠注射液和血塞通注射液不良反应方面证据,后续需进行可靠的临床研究来观察不良反应情况。与传统使用基于频率理论框架的网络 Meta 分析软件相比,基于贝叶斯框架的网络 Meta 分析 R 软件具有计算能力好、操作简单、构图美观等优点。因此,本研究选择基于贝叶斯框架的 Meta 分析方法,为临床中西医结合治疗不稳定型心绞痛提供一定参考。网状 Meta 分析可通过构建网状关系,将没有直接比较证据的多种干预措施结合起来,进行间接比较,结合直接和间接比较证据,分析干预措施有效性的差异。与传统应用的基于频率学框架的网状 Meta 分析 STATA 软件相比,基于贝叶斯框架的网状 Meta 分析 R 软件具有数据处理效果佳、操作简单、构图精美等优点。

4 结束语

本研究通过网状 Meta 分析的方法,综合直接比较和间接比较结果,对中药注射液联合常规西药治疗不稳定型心绞痛的疗效及安全性进行评价并根据疗效进行排序。希望对该类疾病治疗有所帮助。