

天龙降纤酶治疗冠心病 34 例临床观察

武警医学院附属医院检验科 陈 燕 陈立军^① 新 颖 刘晓梅 (天津 300162)

关键词 降纤酶 冠心病 血液流变学

天龙降纤酶目前临床常用于治疗缺血性心、脑血管疾病以及血栓前高粘、高凝状态。我们应用降纤酶治疗 34 例冠心病高粘、高凝患者,观察其治疗前后血液流变学指标改变,现报告如下。

1 材料和方法

1.1 观察对象 按 WHO 关于《缺血性心脏病诊断的命名及标准》选择我院内科 34 例冠心病高粘、高凝住院病人,其中男 20 例,女 14 例,年龄 35~72 岁,平均 51 岁。检测入院时血液流变学指标,应用天龙降纤酶治疗 1 疗程(2 周)后,再次进行检测。

1.2 给药方法 应用辽宁天龙药业有限公司生产的天龙降纤酶粉剂,每次 10 U,加入生理盐水 250 ml 中静脉滴注,1/d,连用 2 周。

1.3 检测方法 取患者清晨空腹静脉血 8 ml,肝素抗凝处理,采用重庆大学维多生物工程研究所研制的 FASCO-3031 血液流变学检测仪,测量全血粘度(调节发/低切),血浆粘度,红细胞变形指数;红细胞压积用毛细管高速离心法测定;纤维蛋白原用快速免疫消浊比浊法检测。

2 结果

应用降纤酶治疗前患者全血粘度(调节发/低切)、血浆粘度、红细胞聚集指数和纤维蛋白原均高于正常值,经降纤酶治疗 1 个疗程后明显降低;治疗前患者红细胞变形指数降低,降纤酶治疗后明显增加,治疗前后比较均有明显差异($P < 0.01$),见表 1。

3 讨论

心、脑血管疾病及其并发症的发生和发展往往伴有血

表 1 降纤酶治疗前后患者血液流变学指标的改变

($\bar{x} \pm s$)

项 目	全血粘度(高切)	全血粘度(低切)	血浆粘度	红细胞变形指数	红细胞聚集指数	纤维蛋白原	
治疗前	男	6.21 ± 0.15	14.81 ± 0.23	1.81 ± 0.02	0.62 ± 0.02	9.460.11	4.27 ± 0.03
	女	6.23 ± 0.15	14.18 ± 0.26	1.78 ± 0.02	0.65 ± 0.01	9.46 ± 0.23	4.37 ± 0.04
治疗后	男	5.26 ± 0.02	13.42 ± 0.12	1.64 ± 0.01	0.76 ± 0.02	8.9 ± 0.1	3.88 ± 0.03
	女	4.76 ± 0.15	12.99 ± 0.09	1.57 ± 0.01	0.78 ± 0.03	9.15 ± 0.28	4.00 ± 0.04

注:表中各项指标治疗前后比较 $P < 0.01$

液流变学异常^[1],血液及血浆粘度的增高是脑栓塞发生的危险因素,即使无动脉硬化存在,持续增高的血液粘度也可使血管内膜表面结构和带电性质发生改变,红细胞表面负电荷下降,易于聚集,僵硬增加,变形能力下降,因此血液流变学指标的改善对心脑血管疾病的预防和治疗有重要意义。注射用降纤酶具有抗凝、溶纤、扩张血管、改善微循环、降血脂及促进神经细胞功能恢复的作用^[2],临床上,在冠心病患者随访或普查中,发现很多患者虽无明显的临床表现,但其血液流变学指标已有明显改变,常应用降纤酶等药物治疗患者血液高粘、高凝状态,以预防脑梗塞的发生。文献报告^[3],降纤酶对缺血性脑血管病的脑梗塞急性期(6~12 h)用药效果更佳,24 h 内总有效率为 94%,因此早期诊断、早期治疗是提高降纤酶疗效的关键。本研究证实降纤酶具有明显的降低血浆纤维蛋白原,降低血液粘度,提高红细胞变形能力等功效。消极进行疾病的治疗不如积极预防疾病的发生,使用降纤酶作为冠心病高粘、高凝患者常规预防治疗措施之一,将是有益的。

4 参考文献

- Rogers SJ, Sherman DG. Pathophysiology and treatment of acute ischemic stroke. Clin Pharm, 1993, 12: 359~376
- 任 耘,马海波,卞兰芳. 蝮蛇抗栓酶应用新进展. 新药与临床, 1997, 16(6): 361~362
- 朱灵芝,杨本孝,左 凡等. 降纤酶和丹参对急性脑梗死的疗效比较. 中国动脉硬化杂志, 2000, 8(1): 61~63

(2000-06-19 收稿,责任编辑 姚红霞)

① 武警医学院生化教研室
万方数据