

· 述 评 ·

冠心病中西医结合临床研究的若干展望

陈 可 冀

冠心病是世界上发达国家人口中最常见的死亡原因,也是我国近二十余年来人口的主要死因。其基本病理变化为冠状动脉粥样硬化,直接死亡表现为急性心肌梗塞和猝死。二十多年来,我国在中医及中西医结合领域内进行了较为大量有关冠心病理论和临床研究工作;较为系统地继承整理了古典文献中类似冠心病及其并发症的“厥心痛”、“真心痛”、“胸痹”、“惊悸怔忡”及“厥脱证”的认识及治疗方药;验证和发展了应用活血化瘀、芳香温通、通阳宣痹、补肾助阳等治法缓解心绞痛的措施,研制了若干速效和慢效制剂;应用益气活血方药中西医结合治疗急性心肌梗塞使急性期病死率有所降低。总结了具有一定水平的辨证论治规律,研究了抗心肌缺血中药的作用机理,发现了一些具有缩小心肌梗塞面积作用和钙拮抗作用的方药。

我国于1980年制定了“冠心病辨证诊断的参考标准”已为全国广泛采用,但尚缺乏应用多元回归分析及主成份分析方法进行辨证标准的科学研究,因而目前尚停留在经验水准上。冠心病标本证候实质与心肌缺血、心功能、血小板功能及前列腺素代谢联系研究虽有开展,但尚待深入。尤其是有些单位临床心绞痛的诊断尚存在一些问题,将特异性肌骨病变、神经性循环无力或溃疡病误诊为心绞痛者有之,影响科研结论的正确性。因而引进先进诊断方法,包括放射性核素诊断方法、核磁共振 CT 及各类切实可行的负荷试验诊断和评价疗效方法,都是很重要的。

国际上治疗心绞痛已从 60 年代的公式化转向 70 年代的个体化,钙拮抗剂更是 80 年代划时代意义的发展,但也存在一定难点。我国传统中医药疗法有较好效果,制剂亟待更新发展。在抗血小板和抗血栓烷方药研究方面,进展显著;表现在活血化瘀方药和益气活血方药在理论及临床应用上,有可能在抑制血栓形成,调节前列环素(PGI₂)和血栓烷(TX)稳态上发挥优异的效用;本期有几篇论著涉及这一课题,是好的兆端。然而,这些方药的抗心肌缺血实际效果,需要进一步确证。

急性心肌梗塞区内可存在活的岛状组织,坏死周围损伤区存在向两极分化的可能性,因而急性期争取缩小梗塞面积,仍是重要治疗方向。益气养阴活血等方药辨证应用或专方应用的确切效果,还需以过硬的指标包括同位素心肌扫描、梗塞面积酶学估测及胸前导联标测心电图(ΣQ 、 ΣR 和 ΣST 等)的实际应用,在合理对照观察中作出结论;当然,儿茶酚胺释放及血液脂肪酸增多的影响等,也是重要参考指标。总之,应立足于提高疗效水平。现代医学发展了冠状动脉旁路移植术(CABG)、经皮冠状动脉疏通术(PTCR)、成形术(PTCA)及溶栓术(PTCT)等,努力设法减少急性期病死率。研究创制精确有效的中药溶栓剂,直接注入冠状动脉闭塞处,或静脉滴入治疗,也是值得注意的一项研究课题。

冠心病监护病房(CCU)已在不少中医或中西医结合单位开展,在应用 Swan—Ganz 导管监测急性心肌梗塞中心静脉压,肺动脉压及肺动脉楔压时,如能有计划地研究应用抗休克中医药制剂的血流动力学作用机理,发展新药,也是十分有意义的。冠心病心律失常的防治研究虽已有所发展,但针对性强的临床电生理学研究不足,因而水平停滞不前。

冠心病的传统康复医学研究是很有前途的待发展的领域。辨证用药、太极拳、气功、针灸、减重及情感卫生等,都很重要。我国关于中医药预防心肌梗塞或再梗塞的干预性临床研究尚付阙如;动物实验研究中证实有些方药具有降脂、改善载脂蛋白组分、消减动脉粥样硬化斑块及降压等的作用,但临床发展尚很不够,应当加强协作,促进冠心病防治研究取得新的成绩。