

· 会议纪要 ·

中国中西医结合学会心血管病专业委员会
第三次学术会议纪要

中国中西医结合学会心血管病专业委员会第三次学术会议于 1993 年 11 月 17~20 日在上海召开。出席代表 176 名, 共收到论文 255 篇, 其中 89 篇进行大会和分组交流。对冠心病、高血脂、心力衰竭、心律失常等的中西医结合治疗进行了深入讨论。现将本次学术会议交流内容简要介绍如下。

一、冠心病、心绞痛的中药疗效观察和实验研究

中药对冠心病、心绞痛的疗效以往由于受各种因素的影响, 如剂型不同, 不能标准化, 缺少严密的科研设计等, 在一定程度上缺乏科学性。这次会议上许多文章采用了严密的科研设计, 设立双盲对照以及先进的实验检测方法对中药的疗效进行客观评价。例如以上海医科大学附属华山医院为主的上海市心肌梗塞协作组, 为了评价丹参注射液对急性心肌梗塞 (AMI) 患者预后的影响, 采用了多中心协作的形式对 1350 例 AMI 住院病死率进行研究, 结果显示丹参注射液治疗组的病死率为 21.2%, 较对照组 25.7% 的病死率低 ($P < 0.05$)。上海第二医科大学心肌疾病研究室对 AMI 与心绞痛患者测定血中超氧化物歧化酶 (SOD)、谷胱甘肽过氧化物酶 (GSH-PX) 及丙二醛 (MDA), 结果表明, 冠心病患者比正常人血中 SOD、GSH-PX 活性明显降低, 而 MDA 显著升高, 生脉散具有降低 MDA 含量、明显提高 SOD、GSH-PX 活力, 可认为生脉散是一种极其有效的氧自由基 (OFR) 清除剂。湖南长沙解放军 163 医院以川芎注射液静脉滴注观察冠心病血脂质过氧化物 (LPO) 和 SOD, 结果表明川芎有降低 LPO、提高 SOD 的作用, 同时能明显改善心绞痛症状。上海第二医科大学附属仁济医院进行了中药益气活血方剂防治动脉粥样硬化斑块病变的实验观察, 认为益气活血药方剂临床疗效的可能机理并不在于动脉粥样硬化斑块的消退, 而在于使血液流变学、血小板聚集功能、心肌微循环以及心肌代谢得以改善。上海中医学院附属曙光医院心血管病研究室以血竭、乳香、没药和檀香组成的复方血竭, 对冠心病血瘀证有较好疗效, 并能改善血液流变学指标, 促进内皮细胞产生 PGI_2 。武汉同济医科大学协和医院的蟾蜍救心丸的动物实验研究^[1], 可提高小鼠耐缺氧时间, 对抗异丙肾上腺素

致心肌耗氧量增加的影响, 并具有正性肌力作用。青岛市中医院为首的协作组所作的调肝舒心冲剂以及上海第二医科大学瑞金医院的神效镇心丸, 都以较严密的随机双盲和平板运动试验方法考核, 取得了理想的疗效结果。上海第二医科大学第九人民医院观察舒心口服液 (黄芪、红花、川芎、蒲黄等 7 味中药) 治疗冠心病的疗效, 并与丹参舒心胶囊作对照, 结果表明舒心口服液有改善血液流变学、左室收缩功能及降低血小板聚集率的作用。中国中医研究院西苑医院以血府逐瘀汤制成的血管通丸剂防治 PTCA 后再狭窄, 取得一定疗效。

二、中药降脂作用的疗效和实验研究

中药降脂具有疗效肯定、副作用小的优点, 这方面以往已作了大量研究工作, 近年又取得可喜成绩, 如上海第二军医大学病理生理室的心绪宁合剂与西药非诺贝特对照疗效相近, 具有明显降血脂功效并能升高 HDL, 改善全血粘度。湖北中医学院附属医院对祛脂灵做了细致的动物实验研究和临床观察, 结果表明祛脂灵具有良好的降脂作用和升高 HDL-C 的作用。浙江省中医药研究院的利脉饮对高脂大鼠动物试验研究证明, 该真菌类药物可降低 TG、显著升高 HDL-C 和 SOD 活力, 降低 LPO、抑制血小板聚集性和血小板 MDA 的生成, 这对调节脂质代谢、减轻动脉粥样硬化以及清除氧自由基等有十分重要的临床应用价值。成都中医学院附属医院的桑葛降脂丸、北京协和医院中医科的降脂中药片、武汉中西医结合医院的降脂通脉汤等, 都采用对照组观察疗效, 结果表明均有良好的降脂作用和升高 HDL-C 的作用。

三、中药对心功能影响的临床和实验研究

北京中医学院东直门医院气血研究室, 以脉冲多谱勒超声心动图技术, 对冠心病心绞痛患者口服党参提取液后左心室舒张功能的改变进行临床研究, 结果显示党参对左室舒张功能时间指标、流速指标和压力指标均有良好作用, 明显缩短了左室舒张早期的加速时间和整个舒张早期时间, 显著增加 E 波的最大速度和左房与右室之间舒张期压力阶差。上海华山医院以心脏核素研究黄芪有效成份对充血性心力衰竭左室构型及射血功能, 发现左室舒张末期容积、收缩末期

容积减低,射血分数提高,最大射血率提高。江西省中医药研究所采用无创性检查方法发现心气虚患者在发生收缩功能减退之前已发生舒张功能减退。河南中医学院第一附属医院以中西医结合的方法,治疗心力衰竭,基础方由黄芪、太子参、麦冬、云茯苓、泽泻、车前草、白茅根、当归、川芎、炙葶苈子组成,随症加减,配用西药取得较好疗效。陕西省中医药研究院附院的温阳利水煎(黄芪、附片、云茯苓、丹参、桂皮、防己等),河南中医学院第一附属医院的加味生脉散,治疗心力衰竭都取得较好疗效。

四、中药对心律失常的疗效观察

上海华山医院以中药黄芪和利多卡因观察对心室晚电位的某些指标的影响,提示黄芪可使部分晚电位转阴。中国中医研究院西苑医院以温阳通脉法治疗老年缓慢心律失常,结果显示脉康胶囊在改善症状方面优于阿托品,提高心率程度与阿托品疗效相似,但药物作用持续时间脉康胶囊占有优势。云南玉溪地区医院的生脉平津汤,上海市政管理局职工医院的宁心一号、二号,都具有一定抗心律失常作用。

五、其它

北京空军总医院发现冠心病心绞痛患者血清 Se 含量和红细胞 GSH-PX 活性明显低于正常组,经参芍片治疗 2 月后患者血清 Se 含量和红细胞 GSH

-PX 活性恢复到正常对照组水平。湖北中医学院附属医院观察到,心阴虚的患者存在明显神经-体液调节功能紊乱,表现为肾素-血管紧张素-醛固酮系统活性增高,后者似可作为心阴虚证的病理生化指标。

总之,中西医结合防治心血管病的研究又有不少提高;当然在发展过程中还存在一定缺点,有待今后改进。其主要优点表现在:(1)继续在中医传统理论指导下,发扬和突出中医药的特色,应用现代科学方法进行研究,推陈出新,有一定特色;如国内外盛行的冠心病 PTCA 治疗,但治疗后的再狭窄是目前国际心脏病学界的重要课题,国内中国中医研究院西苑医院以血府逐瘀汤制成的血管通丸剂防治再狭窄,取得一定疗效,具有一定新意。(2)发扬锲而不舍的精神,对有效药物坚持研究,积累资料,说明问题,如上海地区对丹参和生脉散的研究,应用长期随访资料,正确地给丹参生脉散以再评估,使人信服。同时对某些有效药物进一步研究其有效成份,如从黄芪中提取黄芪甙 4,更能说明药物作用。(3)研究手段比较先进,目前国内外开展的新项目均有报道。研究方法能兼顾临床与基础,能以临床推广应用为主,不少论文设计严谨,都没有对照组,增强科学性。

(金 椿 徐济民 戴瑞鸿整理)

金黄散治疗会阴切口硬结 164 例

江苏省六合县中医院(江苏 211500) 周爱萍

1989 年 4 月~1993 年 1 月,我院应用金黄散外敷治疗会阴侧切缝合口硬结 164 例,收到满意疗效。

一般资料 本组均为生育年龄初产妇,年龄 22~28 岁,平均 25 岁。均为顺产,无妊娠合并症。分娩时均作会阴侧切缝合术,会阴切口一般为 3~4 cm 长。产后 3 天发生硬结 44 例,产后 5 天(拆线后)发生硬结 120 例。164 例中硬结 II°99 例,硬结 III°65 例。均伴有不同程度的疼痛,其中 31 例有低热,体温在 37.5~38°C 间。

材料与方法 食醋调金黄散呈糊状物备用。金黄散配方由南星、陈皮、苍术、黄柏、姜黄、甘草、白芷、天花粉、厚朴、大黄、黄柏组成。治疗时取适量金黄散糊状物涂置凡士林纱布上,敷于患处,其范围可略超过硬结外 0.5~1 cm,6~12 h 更换一次,5~7 天为 1 疗程。1 个疗程结束后判断疗效。

结果 按下列标准评定疗效:治愈:自觉疼痛症状消失,硬结消散,留下疤痕。有效:自觉疼痛症

状明显减轻,硬结软化缩小。164 例治愈 92 例占 56%,有效 72 例占 44%,总有效率达 100%。

体会 会阴侧切口硬结是一种炎性反应,表现为缝合口周围组织条索状硬结(块),其典型症状为疼痛,发生率较高,自行吸收缓慢。中医学认为此乃是湿热瘀结,瘀瘀血水同源所致痰核。金黄散中的大黄、黄柏、姜黄、白芷四药有清热消肿、散瘀止痛之效,再配以苍术、南星、厚朴、陈皮等加强其燥湿化痰消结之力。现代医学研究证明:大黄含蒽醌衍生物,黄柏含小檗碱等多种生物碱,两者均有较强的抗菌抑菌作用,并能减少创面液体渗出及促进渗出吸收。厚朴主要成分为 β -桉叶酸及厚朴粉,有一定抑菌作用,能缓解肌肉僵直。甘草含甘草次酸,有肾上腺皮质激素样作用,有抗炎、抗过敏作用。故金黄散可促使硬结软化,炎症消退,在治疗会阴侧切缝合口硬结方面疗效肯定。