

究. 中西医结合杂志 1988; 8(5): 282.

24. 董而博, 冯兰飞, 高国丽, 等. 三七对大鼠 LPO 及 SOD 的影响. 中草药 1990; 21(4): 26.

25. 范盘生, 石林. 三七总皂甙、人参总皂甙对老年大鼠心脑组织脂褐素及血清过氧化脂质含量的影响. 中国药理学与毒理学杂志 1988; 2(4): 257.

26. 李献平, 刘敏, 刘世昌, 等. 四大怀药延缓衰老作用的研究. 中西医结合杂志 1991; 11(8): 486.

27. 郭月英, 邹莉波, 于庆海. 补益强壮药抗衰老作用的研究. 中成药研究 1987; 9(6): 21.

28. 陈依军, 彭天喜, 陈秀武. 化学发光分析法研究珍珠卟啉类化合物抗自由基的作用. 老年学杂志 1988; 8(5): 298.

29. 李冬辉, 邱培伦, 季广元, 等. 绞股蓝总皂甙对大鼠心肌缺血/再灌注损伤的保护. 基础医学与临床 1990; 10(1): 29.

30. 陶学勤. 当归对超氧歧化酶的作用. 南京中医学院学报 1992; 8(2): 103.

(收稿: 1994-06-15 修回: 1994-11-11)

冠心病气虚型与血瘀型部分实验指标分析

易宇明

自 1992 年 5 月~1993 年 12 月, 笔者对 74 例冠心病患者作了血液流变学、24 h 动态心电图及血脂分析观察, 结果如下。

临床资料 冠心病患者 74 例, 男 54 例, 女 20 例。年龄 48~82 岁, 平均年龄 63.54 ± 10.43 岁 ($\bar{x} \pm S$, 下同)。病程 2~19 年, 平均 5.74 ± 3.44 年, 均系我院住院患者。所有病例均按世界卫生组织 1979 年诊断标准〔中华内科杂志 1981; 20(4): 254〕。中医辨证分型根据 1980 年全国冠心病辨证论治研究座谈会制订的“冠心病中医辨证试行标准”〔中医杂志 1980; 21(8): 47〕。气虚型组 40 例, 男 27 例, 女 13 例; 平均年龄 64.22 ± 9.72 岁, 平均病程 5.67 ± 3.39 年; 合并高血压病 5 例, 合并肺心病 2 例。血瘀型组 34 例, 男 27 例, 女 7 例; 平均年龄 62.65 ± 12.13 岁, 平均病程 5.82 ± 3.54 年; 合并高血压病 4 例, 合并肺心病 2 例。均在入院后即作 24 h 动态心电图、血脂分析、血液流变学指标检测。

观察方法 24 h 动态心电图采用安徽合肥三字电器研究所生产的 DC G-III 型 Holter 仪。由受试者携带 24 h, 记录活动、休息情况下的心电活动。血液流变学检测采用上海市医用仪器厂生产的 JF-8988 型微机血液流变检测仪检测, 作红细胞压积、全血高切粘度、全血低切粘度、红细胞电泳时间、纤维蛋白原、血沉等项检查。血脂分析采用长沙市医用仪器厂生产的 721 型分光光度计作血清甘油三酯和胆固醇测定。

结果

1 冠心病气虚型与血瘀型血液流变学指标比较见附表。血瘀型患者的红细胞压积、全血高切粘度、

血浆粘度均明显高于气虚型。

附表 两组血液流变学指标比较 ($\bar{x} \pm S$)

组别	例数	红细胞压积 (%)	全血高切粘度 (比)	血浆粘度 (比)
气虚	40	41.00 ± 6.22	4.37 ± 0.07	1.71 ± 0.17
血瘀	34	$51.27 \pm 7.80^{**}$	$5.95 \pm 1.13^{**}$	$1.79 \pm 0.16^{*}$

注: 与气虚组比较, $*P < 0.05$, $**P < 0.001$

2 冠心病气虚型与血瘀型 24 h 动态心电图结果比较 快速型心律失常, 气虚型 24 例(占 60.00%), 血瘀型 8 例(占 23.53%); ST 段下移, 气虚型 8 例(占 20%), 血瘀型 16 例(占 37.06%)。

3 冠心病气虚型和血瘀型患者血脂分析比较 甘油三酯: 气虚型 1.14 ± 0.49 mmol/L ($\bar{x} \pm S$, 下同), 血瘀型 0.9 ± 0.42 mmol/L, 气虚型患者明显高于血瘀型患者, $P < 0.01$; 总胆固醇: 气虚型 4.84 ± 1.04 mmol/L, 血瘀型 4.70 ± 0.97 mmol/L, $P > 0.05$ 。

讨论 气虚组在血液流变学指标基本上正常, 血瘀组的均较气虚组明显增高 ($P < 0.05$)。说明血瘀组的红细胞的聚集能力强, 红细胞的可变性差, 血流缓慢, 血行瘀滞。24 h 动态心电图, 气虚型以快速型心律失常多见, 血瘀型以缺血型 ST 段下移较为明显; 气虚型甘油三酯增高 ($P < 0.01$), 而总胆固醇水平无明显变化, 说明甘油三酯增高与气虚的形成有关, 其原因有待进一步探讨。

(收稿: 1994-01-24 修回: 1994-12-11)