

· 会议纪要 ·

第五次全国中西医结合心血管病学术会议纪要

中国中西医结合学会心血管病专业委员会第五次学术会议于 1999 年 11 月 19 日~22 日在上海市召开,出席代表共 171 名,来自全国 18 个省市,共收到论文 159 篇,其中 39 篇进行大会交流,重点对冠心病、高血压、心律失常、心肌炎和心功能不全等的中西医结合治疗和实验研究进行深入探讨。会议期间并举办“中西医结合心血管病防治进展”专题讲座,为今后中西医结合研究工作,提出了新思路和新方法。现将本次学术会议交流内容简要汇总如下。

1 冠心病心绞痛的中药疗效和实验研究 上海市生脉注射液临床协作组观察生脉注射液治疗冠心病心绞痛的疗效,并与丹参注射液作对照,结果生脉注射液对冠心病临床症状、心电图及心功能的改善均优于丹参组;但对降血粘度,二者间无显著性差异。上海第二医科大学附属新华医院观察生脉散颗粒剂对冠心病抗氧自由基的影响,结果表明,该药能明显升高超氧化物歧化酶(SOD)、谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-Px)活性,降低丙二醛(MDA)含量,与对照组比较有显著性差异,再次表明该药是一种有效的自由基清除剂。上海中医药大学附属曙光医院等观察通心络胶囊治疗冠心病的疗效,随机分为治疗Ⅰ组(通心络 4 粒,每日 3 次),Ⅱ组(通心络 2 粒,每日 3 次)和对照组(冠脉宁 3 片,每日 3 次)。结果表明治疗Ⅰ组和Ⅱ组对冠心病心绞痛症状,心电图、中医证候、血液流变学等疗效相仿,两组间无显著性差异,但该两组疗效均优于对照组,且未见不良反应。广东省人民医院、广东省心血管研究所曾用通心络胶囊治疗冠心病并与心痛定作对照。结果通心络疗效优于心痛定,且其不良反应较心痛定为少。天津市南开医院观察黄芪、灯盏花注射液及黄芪伍用灯盏花注射液治疗冠心病的疗效,结果单用黄芪或灯盏花注射液,二者的疗效相仿,而灯盏花配合黄芪注射液则可明显提高疗效。中山医科大学附属第一医院等观察心脉通胶囊对治疗缺血性心脏病的疗效,结果心脉通胶囊对可改善临床症状计分、心肌缺血总负荷(AIB),降低血浆内皮素(ET)和 MDA,明显优于对照组;一氧化氮(NO)、SOD 上升水平也明显高于对照组;认为该药有较好的抗心肌缺血作用,而血管内皮保护效应及抗脂质过氧化损伤是其作用机理之一。上海医科大学附属华山医院观察葛根素治疗冠心病心绞痛的疗效,并与维生素 C 作对照。结果表明,葛根素对

冠心病的临床症状及心电图的疗效,均较对照组为优。24h 动态心电图记录显示葛根素不仅能改善无症状性心肌缺血,且能显著降低心肌缺血总负荷。武警湖北总队医院等观察葛根素与消栓灵联用治疗冠心病心绞痛的疗效,结果表明,两药联用可明显改善冠心病临床症状、心电图、心功能及血液流变学。上海纺织第二医院采用复方丹参治疗冠心病合并脑梗塞,浙江金华市中心医院等用参麦注射液与低分子右旋糖酐治疗冠心病心绞痛,均取得较好疗效。

北京中日友好医院通过离体兔心肌缺血再灌注损伤的实验研究,结果表明模拟缺血用药物性预处理的大蒜素组,较对照组有明显缩小心肌梗塞范围,而大蒜素加多粘菌素 B 组的心肌梗塞范围与对照组比较无显著性差异,提示大蒜素具有模拟缺血预处理样保护作用,其作用可被抑制剂多粘菌素 B 所阻断,表明大蒜素系通过激活蛋白激酶 C 而发挥药物性预处理作用。山东中医药大学通过黄芪注射液配伍川芎嗪抗心肌缺血再灌注损伤(MIRI)的实验研究,表明黄芪可降低 MDA,保护 SOD 活性,升高一氧化氮(NO)和一氧化氮合成酶(NOS)活性,减少肌酸肌酶(CK)、乳酸脱氢酶(LDH)释放。川芎嗪也能减少 CK、LDH 的释放,但降低 MDA,保护 SOD 活性不明显。黄芪配伍用川芎嗪可降低 MDA,保护 SOD 活性,再灌注时 SOD 活性明显高于对照组,显著减少 CK、LDH 的释放,显著升高 NO、NOS 活性,提示黄芪和川芎嗪均有保护 MIRI 的作用,两药互用具有协同互补作用。浙江中医学院分子医学研究所建立缺氧诱导体外培养的乳鼠心肌细胞发生凋亡的模型,观察血府逐瘀汤对缺氧引起心肌细胞凋亡的干预作用。结果表明,血府逐瘀汤在体内外均有保护心肌、抑制心肌细胞凋亡的作用。而含药血清抑制细胞凋亡作用更为明显。上海第二医科大学附属第九人民医院通过麻醉犬制成急性冠状动脉血栓形成模型,观察精制蝮蛇抗栓酶(SVATE-3)干预血小板凝血功能对急性心梗溶栓治疗的影响。结果表明,SVATE-3 能明显改善尿激酶溶栓后血小板聚集率、TXB₂、PGI₂ 等的变化,并能提高 tPA、AT-Ⅲ浓度,降低 PAI 浓度,从而可能使急性心梗时应用尿激酶溶栓治疗的再通发生率增加,再闭塞减少。北京市顺义县医院采用结扎冠状动脉造成大鼠急性心梗模型,观察中药淫羊藿、蛇床子等调节性激素在治疗冠心病中

的作用。结果表明,该类中药可明显缩小大鼠心肌梗塞范围,并可抑制心肌损伤时 CK 释放,降低 CK 活性、雌二醇(E_2)/睾酮(T)的比值(E_2/T)明显增加, T_4 含量明显下降,提示其为治疗冠心病提供一条新思路。

2 高血压病中西医结合的临床研究 广州中医药大学第一附属医院观察补肾益心片对高血压病患者的近期降压疗效,心功能变化以及对血浆前列腺素水平、抗自由基酶系统的影响,并与尼群地平作对照。结果表明,中药组与西药组降压疗效均较好。对症状疗效,中药组优于西药组。两组均能有效地改善左室舒张功能。中药组还能降低 TXB_2 和升高 $PGF_{1\alpha}$,降低 LPO,升高 SOD 和 GSH-PX。其主要降压机制是与增强抗自由基酶系统,减轻自由基对血管内皮损伤。增加 PGI_2 含量、降低 TXB_2 有关。上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院等应用活血潜阳法治疗高血压病(血瘀、阳亢证),观察其对血管内皮细胞功能的影响。结果表明,本法有肯定的降压疗效,并能增加血浆 NO,降低 ATII 和 ET 的含量,从而推测其对血管内皮系统有一定改善作用。福建省中医药研究院等通过高血压病(EH)中医虚证与西医分期,左心室肥厚类型关系的研究。表明 EH 中阴虚阳亢证以 EH II 期为多见。左心室肥厚以向心性肥厚为主,心电图无左心室劳损依据,以心脏、血管受累为主;气阴两虚证以 EH II、III 期兼见,EH III 期相对多见,左心室以肥厚向心性肥厚为主,多伴左心室劳损,左心室内径不扩大,LVMI 较阴虚阳亢者有增高趋势。阴阳两虚证则以 EH III 期占绝对多数,且心室腔径明显扩大。LVMI 较其他两型虚证显著增高,左心室以扩张性肥厚为主。气阴虚证,阴阳两虚证均以心、肾、脑损害为主,阴阳两虚证相对较重。南京军区福州医学高等专科学校探讨高血压中医虚证辨证分型与左心室舒张功能变化的关系。结果显示高血压病中医虚证早期即伴有舒张功能不全,且随虚证程度的进展而加重,程度依次为阴阳两虚证 > 气阴两虚证 > 阴虚阳亢证。并认为等容舒张早期(IRT),舒张早期减速度(DCVE)可作为 EH 不同虚证定性、定量的敏感指标。北京中医药大学东直门医院应用降压通脉方对防治高血压病的血管活性物质机制研究。表明降压通脉方具有良好的改善左室舒张、收缩功能的作用;因系通过降低血浆缩血管物质内皮素、血管紧张素 II 水平,升高舒血管物质降钙素基因相关肽水平所致,所以可改善心脏微观结构的病理性改变,对防治左室肥厚起积极作用。

3 心律失常的临床和实验研究 锦州医学院附属第一医院等观察早搏灵方剂治疗心律失常的疗效并

与心律平和异搏定作对照,结果提示早搏灵可有效地控制心律失常,尤其对室性早搏和房性早搏有明显效果,并可治疗严重心衰并发的心律失常。通过动物实验研究表明,早搏灵具有抗实验性心律失常和增强心肌收缩力的作用。上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院等采用电压钳技术观察银杏苦内酯(BN-S2021)对豚鼠心室肌细胞动作电位(APD)及 L 型钙通道的影响,结果提示 BN-52021 能明显缩短 APD,抑制 L 型钙通道,具有明显的浓度依赖关系。高浓度可影响静息电位,提示可能伴有钾通道的变化。该院还应用加味炙甘草汤联合乙吗噻嗪治疗早搏,并与单用乙吗噻嗪作对照,结果中西结合治疗组在消除早搏和改善临床症状明显优于对照组。江苏省海门市人民医院应用直肠按摩法治疗老年人阵发性室上性心动过速,获得较好疗效。天津市胸科医院等观察养心口服液对大白兔、豚鼠的实验性心律失常的影响,结果表明,养心口服液可明显缩短由 $BaCl_2$ 诱发家兔的心律失常持续时间,与对照组的效果相似。并能明显增加毒毛旋花子甙 K 诱发豚鼠的室早、室速、房颤及死亡时毒毛旋花子甙 K 用量,也与对照组的作用相似,说明养心口服液有抗实验性心律失常的作用。

4 中药对病毒性心肌炎的疗效与实验研究 浙江中医学院观察清心饮对实验性病毒性心肌炎(VMC)小鼠的疗效与免疫调节作用的实验研究,结果表明,清心饮对 VMC 小鼠有明显的疗效、可剂量依赖性地降低血清 CPK,并能减轻心肌的炎症反应和稳定心肌细胞的微观结构,明显抑制血清中细胞间粘附因子(ICAM-1)、肿瘤坏死因子($TNF-\alpha$)与白介素 II (IL-2)的表达,从而减轻心肌细胞的免疫炎症。昆明市盘龙区人民医院观察玉丹荣心丸治疗病毒性心肌炎的疗效,并与极化液,大量维生素 C 作对照。结果表明,玉丹荣心丸的临床疗效明显优于对照组,部分患者的动态心电图显示室性早搏次数明显减少,也优于对照组。

5 中药对心功能不全的疗效和实验研究 上海中医药大学附属曙光医院通过鹿角方治疗慢性心力衰竭大鼠的实验研究,提示鹿角方可提高心肌细胞膜 Na^+-K^+ -ATP 酶活性,而不同浓度的鹿角方药物血清可提高静息钙浓度,且可降低血清 ET、NO 水平,下调心肌 cNOSmRNA 和 iNOSmRNA 表达,还可显著降低心肌 Ang II 水平及心室重量指数,从而使心肌肥厚逆转;降低过量 NO 对心肌细胞的损伤及负性肌力作用;抑制 ET 引起心肌耗氧增加和血管收缩作用。北京中医药大学等采用结扎大白鼠左冠状动脉造成心梗后左心衰模型,应用丹参注射液治疗,并与开搏通等作对

照,以超声心动图作为心功能评价。结果表明,丹参治疗后左心 EF、CO 均比治疗前明显增加,FS 较前变小,而左室舒张末期容量虽较前下降,但无统计学意义。且 ET、CO 的改善与开搏通治疗后无差异。上海中医药大学附属龙华医院采用单盲随机对照法观察心脉龙治疗慢性充血性心力衰竭的疗效,并与多巴酚丁胺和速尿作对照,结果显示心脉龙注射液治疗慢性心衰的疗效优于对照组,并能明显减慢心率和呼吸频率,对血压无明显影响,且无不良反应。

6 其他 中国中医研究院西苑医院探讨了近年来生物学理论和技术在中医药研究领域中的应用及其重要性,指出把分子生物学的新技术引入到中医药研究中,不仅为阐释中医药理论加深对疾病本质的认识,且为探讨中药的作用机制和研制新药提供了一种新的研究工具和手段。北京军区总医院内六科观察脑脉宝对鼠大脑缺血再灌注后单胺类神经递质、自由基及离子改变的影响,结果表明,脑脉宝可使再灌注后去甲肾上腺素(NE)、5-羟色胺(5-HT)、SOD、GSH-Px 降低,而使 LPO、脑含水量、 Ca^{2+} 和脑指数升高,提示该药可通过抑制再灌注后自由基引起的脂质过氧化反应,提高抗氧化酶活性,改善单胺类神经递质代谢、离子紊乱及脑组织水钠代谢异常,阻止 Ca^{2+} 内流,从而提高脑

组织对缺血缺氧的耐受性,减轻脑水肿和脑缺血损害。上海第二医科大学附属新华医院观察生脉注射液对心肌肥厚大鼠肌浆网 Ca^{2+} -ATP 酶摄钙功能的影响。结果表明,心肌肥厚时心肌肌浆网 Ca^{2+} -ATP 酶摄钙功能和水解活性下降,导致细胞内钙超负荷,损伤心肌细胞,而生脉注射液能保护肌浆网 Ca^{2+} -ATP 酶的功能、防止钙超负荷。

从本次大会论文及交流发言中可以看出,中西医结合防治心血管病的研究,仍在不断提高,其主要表现为:(1)继续贯彻在中医传统理论指导下,发扬和突出中医药的特点,应用现代科学方法进行研究,推陈出新,有一定特色。(2)研究方法和手段更先进,已进入细胞分子生物学、基因表达水平,细胞凋亡、血小板功能和内皮细胞功能研究等。(3)这次学会换届改选,委员年龄更年轻化,说明中西医结合研究工作后继有人。今后的工作,将以崭新的面貌迎接新世纪。(4)本次大会在会议期间,在专题论文交流的基础上,进行专题讲座,为今后中西医结合防治心血管疾病,提供了新思路和新方法,有利于今后中西医结合的临床和实验研究工作不断深入与提高。

(徐济民 戴瑞鸿 整理)

(1999-12-01)

(上接第 314 页)

6. 魏美娟,俞瑾.补肾药对雄激素致无排卵大鼠垂体及卵巢的形态学变化观察.中国中西医结合杂志 1993;13(3):164—166.
7. 沈洪沁,洪波,吴志成.中西医结合治疗黄体功能不全 60 例疗效分析.新中医 1992;24(6):37—38.
8. 金赫炎.女性不孕症的中医进展.中医杂志 1987;28(10):60—62.
9. 李扣娣.分期益肾调经治疗肾虚不孕.河南中医 1996;16(3):169.
10. 金季玲.补肾调周治疗排卵障碍 82 例.辽宁中医杂志 1996;23(11):505.
11. 左凤英,闫乐法,尹文强.中医补肾促排卵的研究进展.甘肃中医 1994;7(6):41—42.
12. 姚光和.中药人工周期法治疗无排卵型不孕症临床探讨.云南中医杂志 1990;11(1):14—16.
13. 庞保珍,赵焕云.69 例无排卵性不孕症的辨证施治.甘肃中医 1994;7(6):33—34.
14. 沈晓雄,陈丹华,盛颖,等.复坤汤治疗无排卵性月经疾患的临床观察及实验研究.中医杂志 1988;29(2):40—42.
15. 夏桂成.328 例肾虚不孕症辨证分析.中国医药学报 1989;4(5):13.
16. 连方,孙宁铨.治疗黄体功能不健 60 例.中医杂志 1989;30(6):33—35.
17. 钟雪梅,周灵,杨家林.补经合剂促卵泡发育和排卵的实验研究.江苏中医 1998;19(3):45—46.
18. 陆华,刘敏如,李春梅.养精汤促卵泡发育临床观察.中国中西医结合杂志 1998;18(4):217—220.
19. 赵瑞华,刘亚绵,杨琳,等.补肾调经汤促排卵的临床研究.中国中西医结合杂志 1996;16(5):264—266.

(收稿:1999-04-16 修回:2000-01-07)