

糖尿病患者无症状性心肌缺血的危害性及中医辨证分型规律的观察

程汉桥¹ 邹方昕² 黄佳娜¹ 张 燕¹ 唐敬东¹

糖尿病合并心肌梗死时有 30%~40% 患者不出现心绞痛, 这与糖尿病患者分布在心肌的自主神经、脊柱旁的交感神经发生病变, 导致自主神经功能紊乱, 痛觉纤维传入受阻, 疼痛敏感性降低有关。及早发现糖尿病引起的无症状性心肌缺血(silent myocardial ischemia, SMI) 有利于预防心肌梗死, 减少猝死与指导治疗。本研究就其危害性及中医辨证分型规律进行探讨, 现报告如下。

资料与方法

1 研究对象 全部病例来源于我院内分泌科 1995 年 10 月~1999 年 7 月住院的 2 型糖尿病患者(糖尿病诊断采纳 1980 年 WHO 标准), 既往无心绞痛病史、静息状态下心电图正常者共 136 例, 其中男 72 例, 女 64 例, 年龄为 38~81 岁, 平均(49±19)岁; 病程 2 周~30 年。所有病例根据 Holter(美国惠普公司生产, 型号 4340B) 检测的结果分为两组: Holter 正常组(简称正常组 92 例), Holter 异常组(简称异常组 44 例)。

2 研究方法 检查前 3 天停用钙拮抗剂、硝酸甘油制剂、 β 受体阻滞剂及活血化瘀类中药。采用 Holter 连续 24h 心电图记录仪记录。具体内容: 心电图出现 ST 段水平型或下垂型下降 $\geq 1\text{mV}$; 持续时间 $\geq 1\text{min}$; 与上一次缺血发作间隙间隔至少 1min。每例患者均进行身高、体重、血压等检测, 并计算体重指数 BMI (> 26 为肥胖), 血压按 WHO 最新要求, 收缩压 $> 140\text{mmHg}$ 和(或)舒张压 $> 90\text{mmHg}$ 诊断为高血压。常规检查尿微量白蛋白、血、尿 β_2 微球蛋白($\beta_2\text{-MG}$), 血清肌酐、尿素氮、血脂(血清胆固醇 TC)、甘油三酯(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、心肌酶谱(乳酸脱氢酶 LDH)、肌酸激酶(CK)、谷草转氨酶(AST)、 α -羟丁酸脱氢酶(HBD)、肌酸激酶同工酶(CK-MB)、糖化血红蛋白(HbA_{1c})、空腹血糖。

3 中医辨证分型 根据《中医诊断学》(北京: 人民卫生出版社, 1994: 33—38) 相关标准将其分为肝气郁结、痰浊蕴结、气阴两虚、阳虚寒凝、心血瘀阻 5 型。

4 统计学方法 计量资料用 t 检验, 计数资料用 χ^2 检

验。

结果

1 糖尿病合并 SMI 的发生率 136 例 2 型糖尿病患者中合并 SMI 者有 44 例(男 23 例, 女 21 例), SMI 发生率为 32.4%。

2 糖尿病合并 SMI 的相关因素分析 病程: 异常组为(14.55±3.12)年, 明显长于正常组的(7.21±1.02)年($t = 3.34, P < 0.01$); TG: 异常组为(3.22±0.83)mmol/L, 明显高于正常组的(2.01±0.72)mmol/L($t = 1.971, P < 0.05$); 其中合并有肾病与视网膜病变者, 异常组均明显高于正常组($\chi^2 = 7.3, P < 0.01, \chi^2 = 6.2, P < 0.01$); 合并高血压者, 异常组高于正常组($\chi^2 = 5.9, P < 0.05$)。其余指标检测结果差异无显著性。

3 中医辨证分型 异常组患者为肝气郁结型 4 例(9.1%)、痰浊蕴结型 20 例(45.4%)、气阴两虚型 7 例(15.9%)、阳虚寒凝型 8 例(18.2%)、心血瘀阻型 4 例(9.1%)、其他 1 例(2.3%)。

讨论 本研究结果表明, 病程越长, 发生 SMI 危险性越大, 合并有高血压、视网膜病变、肾病患者应引起警惕。2 型糖尿病患者无论是低胰岛素血症还是高胰岛素血症皆易引起高 TG 血症, 从而导致动脉粥样硬化而形成冠心病, 因此高脂血症尤其是高 TG 血症为导致糖尿病 SMI 的危险因素之一。

从中医辨证分型上来看, 糖尿病 SMI 以痰浊蕴结型最为常见, 其次为阳虚寒凝型、气阴两虚型, 肝气郁结型与心血瘀阻型较为少见。糖尿病 SMI 多以脾肾气阴两虚为本, 痰浊瘀血为标。正气不足不能与邪抗争则不表现为心绞痛症状, 脾肾气亏, 水湿不得运化, 停聚成痰, 致痰浊蕴结; 阴损及阳, 阳虚则寒凝, 气虚运血无力, 阴虚熬津, 致心血瘀阻; 久病心情不畅, 致肝气郁结。本研究提示痰浊蕴结、气阴两虚、阳虚寒凝为糖尿病合并 SMI 的常见证型, 因此临床治疗时, 在不背离中医辨证论治理论的基础上, 要注意祛痰化湿、益气养阴与温阳活血等治疗方法, 这样对于延缓和预防 SMI 的发生可能有较好的指导作用。

(收稿: 1999-08-20 修回: 2000-10-10)

1. 中国中医研究院西苑医院内分泌科(北京 100091); 2. 内蒙古扎兰屯市医院