

· 会议纪要 ·

第六次全国中西医结合心血管病学术会议纪要

第六次全国中西医结合心血管病学术会议于 2002 年 9 月 26—28 日在北京市召开,出席的代表共有两百余人,来自全国 18 个省市自治区和解放军、武警部队系统。本次大会共收到论文 120 余篇。中国科学院院士陈可冀教授、北京市中医药管理局谢阳谷局长参加了开幕式并致热烈祝贺。

本次大会重点对北京市和上海市急性心肌梗死的中西医结合治疗现状和存在问题、冠心病血管新生、冠心病介入性治疗、高脂血症及动脉粥样硬化治疗、心力衰竭和心肌病左室重构治疗及逆转、心律失常治疗等问题进行了交流。大会还邀请了我国著名心血管病专家戴瑞鸿、吴宁、胡大一、李天德、廖家桢、李清朗教授就冠心病血管新生、急性心肌梗死、高脂血症、心律失常、循证医学等专题做了特邀发言。这些特邀报告分别从当代世界前沿水平并结合我国的现实情况对所论问题进行了分析,引起了与会者的热烈反应。

大会报告了由中西医结合心血管病专业委员会主任委员戴瑞鸿教授选题和领导的上海市 2000 年 1 月 1 日—2001 年 12 月 31 日 2063 例和北京市 2000 年 1 月 1 日—2001 年 3 月 31 日 1242 例急性心肌梗死患者的治疗现状:两市报告的急性心肌梗死病例的住院期间(30 天)病死率为 9.01%~15.2%,明显进步于我国上世纪 70—90 年代水平,但与当前世界经济科技发达国家水平仍存有较大差距。初步分析其原因在于两市对于急性心肌梗死再灌注治疗水平偏低,北京市再灌注治疗率为 56.03%,其中 24.07%进行了静脉溶栓治疗,31.96%进行了介入治疗;上海市早期再灌注率为 24.5%,其中 19.5%接受了静脉溶栓治疗,4.9%接受直接经皮冠状动脉腔内成形术(PTCA)治疗。北京市延误再灌注时间的病例,中医单位为 153 例(占中医医院调查病例总数的 54.06%,下同),西医单位发生率为 30.34%(291/959)。两市联合应用 β 受体阻滞剂、血管紧张素转化酶抑制剂、肝素、阿司匹林、硝酸酯药物的使用率较低,其中 β 受体阻滞剂和血管紧张素转化酶抑制剂的使用率均较 1999 年 ACC/AHA 治疗指南和我国 2001 年急性心肌梗死诊断和治疗指南的要求有相当差距。北京市联合应用中医药治疗急性心肌梗死的使用率是 30.52%,多局限于中医医院。上海市联合应用中医药治疗急性心肌梗死的使用率是 53.5%,50.6%是静脉滴注中药,14.2%为口服中药。这反映出中医药在急性心肌梗死救治中的重要位置和患者的接受程度。

北京市进行的有关降低急性心肌梗死病死率的多元分析发现:再灌注治疗、使用调脂药物、静脉滴注活血和益气活血中药、使用 β 受体阻滞剂、低分子肝素、血管紧张素转换酶抑制剂(ACEI)药物和洋地黄是降低急性心肌梗死病死率的 7 个综合因素。

广东省中医医院心脏中心张敏州教授总结报告该中心两年来进行 PTCA 加支架术 167 例,成功率为 98.6%,达到国内先进水平,支架置入 148 例,共 223 支,全部成功,并于术后应

用邓铁涛教授的通冠胶囊防治再狭窄。该中心已进行永久性心脏起搏器内置 100 例,其中包括 1 例百岁老人也获成功。

本次大会还重点交流了血管新生方面的中药研究的进展。上海复旦大学华山医院戴瑞鸿、范维琥、汪姗姗医师报告了麝香保心丸对鸡胚绒毛尿囊膜、人脐静脉血管内皮细胞培养的新鲜牛肾上腺微血管内皮细胞的促血管生长作用。上海中医药大学曙光医院胡婉英教授报告了双龙丸(蜈蚣、全蝎等虫类中药按比例组成)使大鼠实验性心肌梗死后 2 周、4 周、6 周缺血心肌的新生血管数明显增多,梗死面积减小;免疫组织化学实验发现血管内皮细胞生长因子(VEGF)和成纤维细胞生长因子(bFGF)增多,细胞分子生物学实验发现双龙丸大小剂量对各期动物模型的心肌 VEGFmRNA 表达明显升高,大剂量组在 2 周时 bFGFmRNA 表达明显高于其他组。

本次大会对不稳定性心绞痛有多篇研究报告,山东中医药大学张文高教授报告解毒护心胶囊(由超细粉碎的黄连和茶多酚组成)联合益气活血中药(黄芪注射液 40g、三七总甙 0.4g 分别静脉滴注)治疗不稳定性心绞痛患者显著优于益气活血治疗药物,表现为在多个环节(心绞痛症状、心电图、C 反应蛋白、血小板——P 选择素、血浆假性血友病因子和左室收缩及舒张功能)取得疗效。

北京中医医院刘红旭、周萍、赵子厚医师等报告应用益气破血药物(黄芪、元参、丹参、水蛭、芫花、地龙等)组成的参元丹治疗不稳定性心绞痛的临床与实验研究,发现总有效率为 87.1%,心电图总有效率为 50%,优于对照组(合心爽 30mg,每日 3 次)。

中国中医研究院西苑医院雷燕、陈可冀、刘剑刚研究员等报告应用血府逐瘀丸治疗不稳定性心绞痛 45 例,观察对血小板活化表达的干预作用。发现血府逐瘀丸能够降低不稳定性心绞痛患者血小板活化水平,包括降低血小板聚集和粘附率。其调控机制是该药抑制了血小板膜蛋白 CD62p、CD41/CD45。

本次大会对冠心病介入治疗及其相关问题进行了报告。北京中日友好医院贾海忠、史载祥、陈望医师等报告了由大蒜素、活血通脉胶囊和新清宁组成的安替瑞丝方与西医基础治疗方案联合治疗 6 个月后,在临床观察终点事件(复发心绞痛、心肌梗死、支架内再狭窄、再次血运重建术和死亡)中,观察组复发心绞痛率仅为 7%,显著低于西药基础治疗组的 50%($P < 0.05$)。对实验动物的病理形态观察,发现安替瑞丝方能够抑制经皮腔内血管成形术(PTA)后新生内膜的增生程度,使再狭窄部位内膜弹力纤维增生程度减轻,结构排列规则,从而有利于血管扩张。

上海中医药大学附属龙华医院王显、林钟香,上海复旦大学中山医院葛均波等报告应用舒心饮(由党参、黄芪、葛根、生地、熟地、枸杞子、桑寄生、麦冬等组成的益气养阴、活血补心方药)治疗冠心病支架术后心绞痛复发率(40%)明显低于对照组

(67%) , 支架内再狭窄 4 例 , 舒心饮组无死亡和心肌梗死。舒心饮降低血小板蛋白 II b/III a 水平 , 另外 , 该报告还总结了中医证型与支架术后冠脉事件的关系 , 气阴两虚证有 50% 发生了复发心绞痛 , 有 46% 发生再狭窄 , 进行血管重建术者达 46% , 而气虚证和血瘀证的上述事件发生率则次之。

中国医学科学院阜外医院杨跃进、张健、高润林医师等报告 , 通心络对晚期急性心肌梗死内皮细胞和心肌的保护作用。该药使大耳白兔心肌缺血及再灌注后血中一氧化氮有所恢复、内皮素下降、循环内皮细胞含量较模型对照组升高、心肌梗死面积减小 , 特别是对一氧化氮的恢复和循环内皮细胞含量的作用优于卡维地洛、缬沙坦和抵克力得加阿司匹林组。

本次大会还对高脂血症及动脉粥样硬化有多篇研究报告 , 其中中国医学科学院阜外医院陆宗良教授报告了全国 66 个医疗协作中心对心肌梗死后 4853 例高脂血症患者进行血脂康胶囊为期 3 年治疗的研究观察 , 其结果良好 : 观察病例血浆总胆固醇下降幅度达 21.7% , 甘油三酯下降幅度达 10.9% , 高密度脂蛋白上升幅度达 9.2% , 低密度脂蛋白胆固醇下降率达 21.7%。其他还有天津中医学院第一附属医院心内科毛静远、王化良、赵汝南医师等应用降脂通脉方治疗高脂血症患者除有良好的降脂作用外 , 还对血液中内皮素、血栓素 B_2 有显著降低和升高降钙基因相关肽含量的作用。

河北医科大学司秋菊、王鑫国、王亚利等报告蜈蚣水提物对动脉粥样硬化家兔血管内皮细胞生长因子的影响 , 通过流式细胞仪主动脉间接免疫荧光标记法和外周血 NO、内皮素(ET)检测 , 发现大剂量蜈蚣水提物组可以使血管内皮生长因子下调 , NO 释放升高、ET 分泌下降。浙江大学医学院附属一院方雪玲、王锡田医师报告应用杭白菊可以抑制小牛血管平滑肌细胞凋亡和具有抗氧化作用。

在治疗原发性高血压病方面 , 江西省中医药研究所汤益明、杨宁、卢冬初等报告由黄芪、党参、丹参、川芎、汉防己、钩藤、生地、山茱萸组成的调压益心胶囊治疗高血压左室肥厚患者 3 个月与卡托普利比较 , 该中药复方具有降低高血压、治疗左室肥厚、调节血脂和改善心电图的作用。中国中医院研究院广安门医院徐贵成、李辉、刘坤等报告了高血压病相关病证的临床调查和应用熄风化痰中药与活血化瘀丹参、丹皮、赤芍、怀牛膝、水蛭、益母草复方联合治疗高血压病 1 个月 , 从症状改善、降压疗效、血液流变学和 D-Ⅱ 聚体等方面与单独应用熄风化痰中药方比较。结果发现 , 加用活血化瘀法组在观察指标中均显示优于单独应用熄风化痰中药方组的疗效。北京中医药大学张晓辉、王硕仁、高颖等报告了 90 例高血压病患者生存质量的临床研究。该研究应用世界卫生组织生存质量测定简表、日常生活能力量表、简易智力状态检查表对高血压病进行规律治疗和非规律治疗的两组患者比较。结果发现 : 非规律治疗组在血压及 2 个以上危险因素均高于规律治疗组 , 而计算能力等认知功能、MMSE 总分、及生存质量测定中的生理领域、独立性领域、精神领域及总体健康评价得分均低于规律治疗组。

在治疗心力衰竭、逆转左室重构方面 , 本次大会上海第二医科大学附属新华医院陈捷、荣烨之、吕宝经医师等报告应

用生脉注射液对大鼠非缺血性心室重构的防治作用 , 早期对阿霉素心肌病大鼠模型给以生脉注射液能使心肌内肝细胞生长因子浓度升高 , 基质金属蛋白酶-1、 Ca^{2+} -ATP 酶活性恢复 , 并改善模型大鼠的心功能损伤。上海第二医科大学附属新华医院心内科有关生脉注射液的 2 篇治疗扩张型心肌病和急性病毒性心肌炎的临床研究报告也都取得了改善患者临床症状和心功能的作用。广州市中医医院叶穗林医师报告了由党参、麦冬、玉竹、丹参、知母、郁金、田七等组成的冠心一号治疗急性心肌梗死 18 例 3 个月 , 观察对其心室重构的作用。结果 : 该药可以显著改善患者左室舒张末内径、室间隔厚度、左室后壁厚度和左室重量指数 , 并与开博通组疗效比较 , 差异无显著性。北京中医药大学东直门医院王硕仁、蒋荣鑫、王硕、王振涛、李敏等报告了应用活血中药治疗高血压病、冠心病患者改善左室舒张和收缩功能 , 并结合心肌梗死大鼠模型进行活血中药、益气中药和开博通的药效学实验。发现对心梗心力衰竭大鼠单独给以活血中药可以改善左室功能和逆转左室重构 , 并且还具有减少缺血区和健存区心肌细胞凋亡的作用 , 活血中药组对于后者的作用明显优于益气中药组。北京中医医院金玫、黄丽娟、王振裕等报告了由生黄芪、桑白皮、车前子、葶苈子、汉防己、赤芍、水红花子等组成的心衰合剂与西药基础联合治疗慢性心衰患者 4 周 , 可以改善患者心功能级别及其症状 , 减少利尿药和强心药的用量。

在治疗心肌炎、心肌病方面 , 中国中医研究院广安门医院宋家玖、徐贵成、王秋凤医师等报告了由沙参、麦冬、蒲公英、黄精等组成的养阴清心口服液治疗急性病毒性心肌炎的临床研究。该论文从细胞介导免疫的角度研究该药的治疗作用 , 发现 : 应用该方药后患者 CD_4/CD_8 下调、NK 升高 , IgM 转阴明显。上海第二医科大学仁济医院陈曙霞、谢龙山、马睿内医师等报告通过临床 18 例患者和慢性病毒性心肌炎动物模型应用原位和定量 PCR 检测脾脏和心肌中柯萨奇 B 病毒核糖核酸证明扩张型心肌病与病毒持续感染有关 , 苦参能够清除柯萨奇 B 病毒核糖核酸。

有关心律失常的研究报告中 , 四川泸州医学院闫福曼、曾晓荣、杨艳等应用膜片钳技术发现川芎嗪对猪冠状动脉平滑肌细胞可直接和间接激活钙激活钾通道。上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院李进禧、李留东、邢健东等报告苦参碱阻滞培养的乳鼠心肌细胞 L 型钙通道、影响钙内流。

第六次全国中西医结合心血管病学术会议报告的论文 , 反映了自 1999 年第五次学术会议以来 , 我国中西医结合医学在心血管病的临床研究和基础研究的进步 ; 临床研究中的多中心、大样本、随机、对照、盲法、前瞻性现代临床模式 , 多中心、大样本横断面的临床流行病学研究 , 中医单位进行心脏介入治疗与中药联合应用的实践 , 血管新生在应用基础研究中的探索 , 细胞分子学技术在中西医结合研究中的应用都取得了一些重要成果。第六次全国中西医结合心血管病学术会议是一次学术水平较高 , 老、中、青年中西医结合工作者团结、进步的大会。

(王硕仁 戴瑞鸿 整理)

(收稿 2002-11-22)