

心血管

中西医结合治疗冠脉微循环障碍

▲ 中国医学科学院阜外医院 吴永健 刘庆荣



吴永健 教授

冠脉微循环指直径 < 200 μm 的微动脉、毛细血管和微静脉组成的微循环系统,当冠脉微循环系统受到一种或多种不良因素影响出现异常后即发生冠脉微循环障碍。冠心病患者中,51% 男性和 54% 女性存在冠脉微循环障碍,微循环障碍是不良心血管事件的危险因素。

冠脉微循环障碍机制

为:血管结构异常(图1)和血管功能障碍(图2)。临床常见冠脉微循环障碍的表现为微血管性心绞痛、应激性心肌病、冠脉无复流现象、冠脉慢血流等。ST 段抬高型心肌梗死患者冠脉支架置入术后,核磁检查发现微循环栓塞。常见冠脉微循环检查方法有冠脉血流储备,微循环阻力指数,经胸多普勒超声心动图、心肌对比超声心动图、PET 等。

冠脉微循环障碍在诊

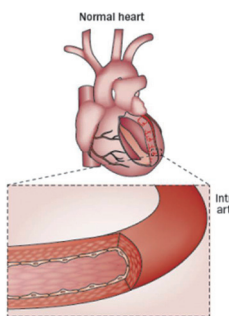


图1 血管结构异常

断时常被忽略,治疗不及时,导致部分存在微循环障碍的患者在常规行 PCI 或 CABG 治疗后,部分患者仍存在胸闷憋气,胸痛等不适症状。西医治疗多采用 II b/ III a 受体拮抗剂,血管紧张素转换酶抑制剂,腺苷或钾通道开放剂等药。

中医认为,微循环受损中医症候归纳为气虚血瘀、心络受损之症,中医采用益气活血化淤通络之法治疗,发挥了中西医结合治疗心血管疾病的特色。有中医

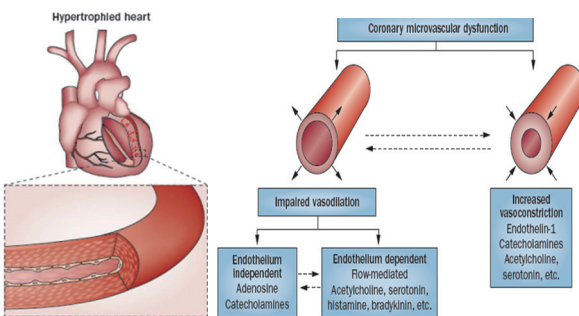


图2 血管功能障碍

理论“有诸内,必形诸外”的指导,可通过观察舌、面血氧饱和度以评价患者微循环状况。中医治疗会选取成分清楚、有益气活血化痰、通络作用中药进行对症治疗。中药制剂越来越多用于冠脉微循环障碍,丹红注射液具有活血通络、改善微循环功能的作用;通心络具有扩张微动脉,改善冠脉血流量,改善血管内皮功能的作用;其他药物复方丹参滴丸、川芎嗪等都具有改善冠脉微循环的作用。

高血压

2015 高血压中医临床诊疗指南要点 高血压中医诊疗不断拓展

▲ 山东中医药大学附属医院
山东省中医院心血管一科 杨传华 陆峰



杨传华 教授

指南主要针对易发高血压的高危人群和 18 岁以上的轻中度原发性高血压,提供以中医药为主要内容的诊断、治疗和调摄建议,不宜直接适用于、儿童高血压、妊娠高血压、合并严重慢性肾脏病的高血压、继发性高血压。

实践应用的关键建议

对低危、中危的 1 级和 2 级高血压(轻、中度)患者,建议在改善生活方式的基础上,以中医药治疗为主,降压和改善症状兼顾;对于高危的高血压患者,建议在中国高血压防治指南推荐的降压药物治疗基础上,适当加用中医药治疗以辅助降压,改善症状。

高血压的辨证建议以阴阳为纲,根据风、痰、

虚、瘀的病机特点,参考肝火亢盛、痰浊壅盛、阴虚阳亢、肾气亏虚等基本证候特征,选用相应的方剂或中成药辨证施治。

老年高血压在上述辨证论治基础上,根据久病及肾、多虚多瘀的特点,应结合病情选用补肾益气

和(或)活血通脉方药。对轻、中度高血压患者,还可适当选用针灸、推拿等非药物疗法。

老年

中国老年肿瘤康复需求迫切

我国每年新发老年肿瘤患者为 200 万

▲ 中国中医科学院西苑医院肿瘤诊疗部 杨宇飞



杨宇飞 教授

目前,我国癌症发病率为 235/10 万,死亡率为 144.3/10 万。WHO《全球癌症报告 2014》指出,中国新增癌症数量位居世界首位,每分钟就有 6 人被诊断为癌症,5 人死于癌症。2015 年我国老年人口已达 2.21 亿,而恶性肿瘤发病患者中,约有 61.70% 为 60 岁以上老年人口,所以每年新发老年肿瘤患者至少在 200 万。老年肿瘤患者经医院治疗后,后续的康复治疗缺位,肿瘤患者生活质量不高,预后不佳,我国肿瘤康复服务体系尚处于起步阶段,难以满足日益迫切的老年肿瘤康复需求。

老年肿瘤康复任重道远

笔者在 2015 年 9~10 月对北京市抗癌乐园开展了有关肿瘤康复需求与态度的问卷调查,回收 540 例有效问卷。结果显示,营养康复是最为迫切的康复需求,中医治疗是接受度最高的治疗手段。通过抗癌组织和医生科普宣传是最患者愿意接受的获取肿瘤康复信息的途径,绝大多数患者愿意从事肿瘤康复志愿服务。同期对全国 30 个省市地区以及北京、河南地区分别发放问卷各 500 份,共回收医师 486 份、护士 413 份。绝大多数医师及护士更加关注肿瘤康复中的癌痛管理及营养康复,认为根治术后随访期最有必要进行肿瘤康复。大部分医师和护士认为肿瘤患者及

家属的不配合及相关治疗指南规范欠缺,影响他们为患者提供肿瘤康复服务。专业学会和手机 APP 是医者最愿意接受肿瘤康复信息的途径。

初步调查可见,应进一步明确需求,建立以人为本的健全服务体系,搭建老年肿瘤精准康复平台,还需整合资源,推动多方合作共赢。

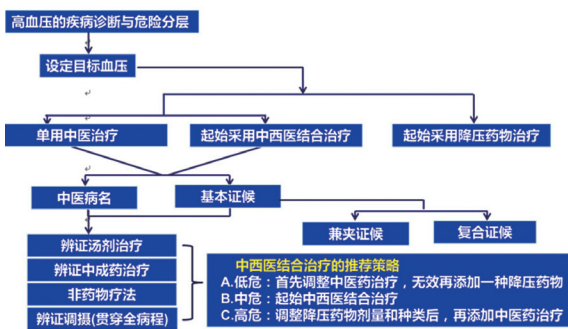
分会成立是时代必须

中国老年学和老年医学学会肿瘤康复分会于 2015 年 11 月 8 日在京成立,首任主任委员由西苑医院肿瘤诊治中心杨宇飞教授担任,计划 5 年内实现中国老年肿瘤康复行动计划、建成一批中国老年肿瘤康复基地、设置学会科研专项基

金及学术成果奖励机制、搭建肿瘤康复人才培养平台及体系、建立老年肿瘤康复行业规范、开展国际合作交流与合作、使学会成为一个医、患、护、企业的共同创新孵化器,旨在通过生态文明、以人为本的肿瘤康复理念,融合中西医肿瘤康复的优势,促进老年肿瘤康复科学的繁荣和发展。正如总会常务副会长赵宝华在开幕式上指出:“肿瘤患者的院外康复问题,目前基本没人管,现在老龄化发展迅速,2 亿多老年人的 95% 是居家养老,离开医院的患病老人需要专业化的康复服务,这是个很大的消费市场,我国康复医院很少,社区的康复服务就更加短缺。可以预言,中国未来的康复医学,将会有迅速发展。



指南推荐的实践操作工作路径



基本治疗原则

★ 对低危的轻度(1 级高血压)患者,建议在改善生活方式的基础上,开始中医药治疗;如治疗 3~6 个月后血压仍不达标时,建议加用降压西药治疗。(证据级别:V)

★ 对中危的中度(2 级高血压)患者,建议在改善生活方式的基础上,可参照“中国高血压防治指南(2010 年修订版)”开始降压西药治疗或(和)中医药治疗;如单用中医药治疗 1~2 个月血压仍未达标时,建议立即开始降压西药治疗,但可继用中医药治疗以辅助降压和改善症状。(V)

★ 对伴随头晕、头痛、颈强等相关症状的全部高血压患者,均建议给予中医药治疗以缓解症状、提高生活质量。(V)

★ 对单用中医药治疗的高血压患者,建议定期随访,规律监测诊所偶测血压(CBP)和家庭自测血压,必要时监测动态血压,如血压明显升高(CBP ≥ 180/110 mmHg),应立即给予降压西药治疗。