

# 防治冠心病 中西医优势如何互补？

结合现代医学理化检查，量化规范中医临床宏观表征

▲ 中国中医研究院西苑医院心血管科 史大卓



史大卓 教授

如何中西医优势互补？利用现代西医学的微观形态学和分子生物学的病理生理观察，提高中医药治疗的靶向性；利用中医整体辨证、个体化诊疗的理念，综合西医靶向治疗产生更佳整体综合效应，需要药理、药学、毒理、临床和生物信息学等多学科结合，进而促进研究成果转化为临床应用，为提供临床疗效做出新贡献。

## 现代医学防治冠心病进展

1

介入性治疗，包括冠状动脉支架，冠脉旁路移植术等；

2

溶栓治疗，主要是基层和救护车上争取尽早血运重建的静脉溶栓；

3

新药不断涌现，如新的抗血小板药、调脂药（他汀类药物）、低分子肝素等，使心血管病药物治疗更具有针对性；

4

干细胞移植和基因治疗，如心肌梗死，虽其安全性、有效性及可靠性仍有大量工作需深入研究，但其显示有良好的应用前景。

## 2. 缺血再灌注损伤和介入后冠心病的防治

急性心肌梗死溶栓和介入治疗，是20世纪80年代冠心病治疗学上里程碑式的发展，使冠心病对被动治疗转变为积极主动治疗，即尽快恢复冠状动脉的血运供应，挽救濒死的心肌，强调时间就是心肌、时间就是生命，改善了患者住院死亡率和远期预后，但血运重建后缺血再灌注损伤、心肌顿抑、冬眠及再狭窄和血栓形成等，仍是现代医学面对的难题。

心肌缺血再灌注损伤，一般认为发生机理和氧自由基产生及钙、钠离子超负荷有关，许多中药复方及其有效成分皆有一定的抗

缺血心肌再灌注损伤作用。如生脉饮、丹参、人参皂甙、三七皂甙等，作用机制主要为减少氧自由基的产生、增加超氧化物歧化酶的活性、减少离子超负荷等。

这些药物对冠心病缺血再灌注损伤临床效应，也在一定程度上得到临床研究的证实，如心悦胶囊复方川芎胶囊结合西医常规治疗干预介入后冠心病的研究、芪参益气滴丸心肌梗死后二级预防研究和通心络改善心肌梗死后心肌组织血液灌注的研究等，皆显示有较好疗效，证实了中西医结合在防治冠心病方面作用互补的优势。

## 3. 存在的问题及对策？

中西医结合防治冠心病的临床研究，尽管取得多方面进展，但冠心病仍是人群致死、致残的主要原因，目前急性冠脉综合征1年内心血管病事件（心源性死亡、

再发心肌梗死、血运重建后血栓形成等）的发生率仍在10%。

如何进一步提高疗效，仍是现代医学面临的挑战，今后应着重从几方面提高防治冠心病的效果：

### 提高冠心病患者的服药的依从性

有调查研究表明，我国冠心病患者二级预防标准化用药的符合率仅在30%，抗血小板药、调脂药、血管紧张素转化酶抑制剂、β受体阻滞剂 etc 应用不规范，任重而道远。

### 加强冠心病患者的运动和心理康复

运动和心理健康，是近年来慢病二级预防的新兴学科，在冠心病二级预防领域的大量研究显示有改善预后和生活质量的作用，目前我国这方面的重视程度（包括医生和患者）皆有待提高。加强冠心病患者的运动和心理健康，可收到医疗资源耗费少，改善预后作用大的效果。

### 重视中成药的辨证用药

有调查表明，一些中成药的临床应用为缺少中医辨证能力的医生开具处方给患者，这会严重影响中成药的临床疗效，因为中成药也必须和患者中医的证候相对应。

此外，是患者从病友处听说某药好，就应用某药。再就是盲目相信一些不负责任媒体的宣传。上述现象，目前较为普遍，不但难以获得好的疗效，甚至会产生不良反应，需引起医生、患者甚至全社会的注意。

近年来，中医药防治冠心病，取得了较大进展。临床研究方法逐渐科学化、规范化，随机双盲对照、大样本、多中心设计逐渐应用于中医药防治冠心病临床研究。

在注重临床研究方法科学性的同时，研究方法手段亦逐渐提高，如冠状动脉造影、核素心肌扫描及临床结局指标等。

临床用药方式多样化，辨证用药和辨病用药（包括根据中药药理研究应用中成药）

相结合，目前上市的治疗冠心病的中成药有百余种，除根据其功能、主治用药外，临床采用中医辨证方法，根据患者的寒热虚实，选择不同中药制剂，获得较好效果。

某些中医证候诊断和疗效判定客观化，如

近年来建立的冠心病临床证标准，不仅从中医临床宏观表征进行了量化规范，且结合现代医学理化检查，如血小板功能、血栓形成状态及冠脉造影等进行了探索，对客观针对性应用中成药防治冠心病具有重要意义。

## 心脏康复专栏编委会

专栏主编：胡大一

副主编：

高传玉 耿庆山 黄峻  
姜垣 王建安 王乐民  
于欣

本期轮值主编：史大卓

编委：

常翠青 郭航远 郭兰  
丁荣晶 刘梅颜 李瑞杰  
刘遂心 毛家亮 孟晓萍  
赵文华

专栏秘书：马鲁锋

（按姓氏拼音排序）



开创心脏康复  
& 双心医学时代



业锐药业  
中发实业集团

## 1. 冠心病领域 中医方药治疗历史悠久

自20世纪70年代采用活血化瘀方药冠心病Ⅱ号、芳香温通方药宽胸丸、宽胸气雾剂及益气活血方药治疗取得较好疗效以来，其研究逐渐深入。

近年来，冠心病的中医药治疗仍主要集中于芳香温通、理气活血及益气活血类方药的方面。发作期或心肌梗死疼痛剧烈时，主张用芳香温通、活血化瘀类制剂，

如麝香保心丸、宽胸气雾剂、速效救心丸等，此类药物可扩张冠状动脉、缓解心绞痛；缓解期则多主张应用理气活血或益气活血方药治疗。

代表方药有冠心病Ⅱ号、血府逐瘀汤、益气活血合剂、振源胶囊、心悦胶囊、芪参益气滴丸等，可改善生活质量和预后，作用机理和扩张冠状动脉、抑制血小板粘聚和血栓形成及降

低心肌耗氧量等有关。

中药有效成分、部位防治冠心病研究，近年来多集中在黄酮类化合物如山楂黄酮、葛根黄酮、淫羊藿黄酮，皂甙类化合物如人参皂甙、赤芍皂甙、三七皂甙及酚类化合物如阿魏酸、丹皮酚等方面。虫类药物提取物如蚓激酶、蛇毒去纤酶、水蛭素等，临床显示有抗凝、抗血小板及一定的溶栓作用。