



A14



INTEGRATIVE MEDICINE

中西医结合专栏

本版责编: 黄晶
美编: 蔡云龙
电话: 010-58302828-6868
E-mail: ysbhuangjing@163.com

医师报
2022年9月1日

改善心衰生存质量 中医有新证

▲ 天津中医药大学第一附属医院心内科 王贤良



王贤良 教授

近年来, 缺血性心脏病已成为我国心力衰竭(HF)的主要原因, 即便接受了标准的药物治疗, 缺血性心力衰竭(IHF)患者的生活质量和远期预后仍较非IHF患者更差。目前行业内基本达成共识, HF的基本中医证候特征为气虚血瘀, 气虚瘀贯穿于IHF发生发展的始终。

2020年9月, 由天津中医药大学第一附属医院毛静远教授主持实施的多中心、随机、双盲、安慰剂对照临床试验——“芪参益气滴丸治疗缺血性心力衰竭的临床评价研究(CACT-IHF)”, 结果在ESC Heart Failure发表, 中国医学科学院阜外医院张健教授为共同第一作者。研究发现, 在西医规范用药基础上加载益气活血方, 可进一步改善IHF患者的运动耐量, 且安全性良好, 这为IHF的中西医结合治疗提供了新的循证医学研究证据。

CACT-IHF历经3年, 在我国32家三甲医

院纳入640例IHF患者, 评价西医规范用药基础上加载益气活血方治疗IHF的疗效及安全性。该研究纳入具有明确冠心病诊断、左室射血分数≤45% (改良 Simpson法)、HF病史或临床出现HF症状3个月以上且NYHA心功能II~IV级的患者。在依据指南推荐的标准HF治疗基础上, 将患者随机分配至加载益气活血方组及安慰剂组。

研究结果显示, 加载益气活血方可进一步增加IHF患者6 min步行距离 [6个月时, 益气活血方组6分钟步行距离为(374.47±103.09)M, 安慰剂组为(340.71±104.57)M, 分别增加38.32 M及6.31 M]; 对复合终点事件 (包括全因死亡率及HF再住院率等) 及BNP水平无显著影响 (P=0.45; P=0.21), 加载治疗可进一步改善患者生活质量 (益气活血方组和安慰剂组明尼苏达生活质量评分分别降低11.78分及9.17分, P=0.004); 两组不良事件发生情况基本相同。本研究为加载中医药治疗HF增添了有力证据, 为活动能力下降、生活质量降低的IHF患者提供了新的希望, 满足了患者追求更好的生存质量的需求。

中西医结合
专栏编委会

栏目总编辑: 陈可冀
本期轮值主编: 王肖龙

执行主编:

陈香美 唐旭东 黄光英
张允岭 刘献祥 蔡定芳
张敏州 吴宗贵 吴永健
王阶 凌昌全 王文健
崔乃强 梁晓春 彭军
郭军 徐丹萍 杨传华
李浩 徐凤芹 陈志强
方敬爱 刘勤社 陆付耳
张学智 付长庚 林谦
王肖龙 陆峰 施海明
贾小强 苗青
主编助理: 刘涛涛

扬子江药业集团
Yangtze River Pharmaceutical Group脉络通颗粒
Mailuotong Keli柏艾胶囊
Boai Jiaonang

中药可促进缺血损伤心肌再生

▲ 上海中医药大学附属曙光医院心血管科 阮小芬

全球每年约有1700万人死于急性心梗或其导致的进行性慢性心衰, 其中最主要原因是成体心肌细胞的增值能力很低, 自我修复能力极弱。而探索心肌细胞的增值功能, 提升其再生能力, 成为科学家们研究的重点。



阮小芬 教授

心肌细胞在出生后仍会更新

传统的观点认为哺乳动物出生后, 心肌细胞的数目不再增加, 然而近期数个独立研究组报道心肌细胞在出生后仍会更新。研究发现, 可以用新生小鼠的心肌细胞通过分化和增殖技术来再生心脏。因此, 直接激活心肌细胞的增殖功能成

为心脏再生医学中最有前途的策略之一。

干细胞是一种具有自我更新能力, 且能分化成心肌细胞、血管内皮细胞和平滑肌细胞的一种心脏组织特异性成体细胞。干细胞能被聚集到受损的心脏组织周围, 诱导器官再生, 干细胞向受损

的组织周围释放细胞因子、生长因子和微泡等刺激原始组织细胞进行修复及组织功能特性恢复。

中药可通过促进干细胞和宿主心肌细胞的存活、提高干细胞动员和迁移、增强干细胞增殖与分化等方面提高干细胞移植治疗MI的效果。

基础研究中发现突破

研究人员从2~3个月龄雄性C57BL/6小鼠的心脏中分离心脏间充质干细胞(C-MSCs), 并将速效救心丸预处理小鼠的C-MSCs。结果显示, 与对照乙醇治疗相比, 速效救心丸治疗明显增加了外分泌的分泌量。因此速效救心

丸具有通过增强外分泌体分泌来促进内源性心脏保护的治疗潜力。进一步研究发现, 将外泌体直接作用于HL-1心肌细胞, 可使得HL-1细胞的表观遗传染色质重塑, 从而可促进HL-1心肌细胞增殖。应用三七皂苷、丹酚酸B、加味丹参

听医生说话 为医生说话
说医生的话 做医生的贴心人 医师自己的报纸!

“芳香温通”理论在
冠脉微血管病中的探析

▲ 广东省中医院心内科 王磊



王磊 教授

冠状动脉微血管疾病(CMVD)是指在多种致病因素的作用下, 冠状前小动脉和小动脉的结构和(或)功能异常所致的劳力性心绞痛或心肌缺血客观证据的临床综合征。

临床研究显示, 在具有心肌缺血症状但冠状动脉造影显示非阻塞性病变的患者中, CMVD的发生率约为45%~60%, 可见CMVD具有较高的发病率。由于冠状动脉微血管的结构和功能不同于心外膜下冠状动脉, 治疗冠心病的传统有效药物难以作用于CMVD。

中医对CMVD的认识

古代文献并无“冠脉微血管疾病”之说, 但根据CMVD的症状, 亦可归为“胸痹”、“心痛”的范畴。国医大师陈可冀院士对于“胸痹”的治疗积累了丰富的经验, 明确提出“三通”(活血化瘀、芳香温通、通阳宣痹)和“两补”(补益气血、补益脾肾)治疗冠心病心绞痛的临证思想, 尤其推崇“芳香温通”法治疗CMVD。

芳香温通是CMVD的重要治法

芳香温通是以具有芳香走窜与温通行气功能的药物作为治疗手段, 从而发挥温经散寒、畅达气血、芳香透窍、缓解疼痛功效的治疗方法。

祖国医学认为“心主血脉”, 而芳香温通法则更侧重于

芳香温通疗法应用

吴以岭院士创造性地提出脉络学说, 治以芳香温通与活血化瘀相结合, 创制芳香温通的代表方通心络胶囊, 现代药理研究证实, 该方能有效干预血管内皮功能障碍、动脉硬化、血管痉挛等“脉络-血管系统疾病”的共性病理环节。

宽胸气雾剂是名老中医郭士魁教授和陈可冀院士依据传统“芳香温通”理论组方而成。临床研究表明, 宽胸气雾剂缓解心绞痛和改善心电图



扫一扫
关联阅读全文