

不稳定型心绞痛的中医药研究近况与展望

★ 黄震 (南京中医药大学 2003 级研究生 南京 210029)

★ 指导:顾宁 (南京中医药大学 南京 210029)

关键词:不稳定型心绞痛;中医药疗法;综述

中图分类号:R 259.414 文献标识码:A

冠心病不稳定型心绞痛(UA)具有胸痛程度重、持续时间长、硝酸酯类药物疗效差、极易恶化为急性心肌梗死或发生猝死的特点。本病总属于中医学“胸痹心痛”范畴,现将近年来中医药相关研究综述如下:

1 病因病机

袁海波教授认为本病是由“阳虚阴盛”或“损阳伤正”所导致的“本虚标实”。本虚为阴阳气血亏虚,标实为阴寒凝滞、痰浊湿阻、气滞血瘀交互为患^[1]。吴氏^[2]在叶天士久病入络、络脉瘀阻的基础上,首先提出中医络脉理论与现代医学冠脉痉挛、血管内皮功能紊乱之间的关系,提出一氧化氮降低、血管内皮素升高是络脉理论的病理基础之一。施今墨论之可分为数因:有心虚邪干而痛,有阳气郁伏而痛,有血瘀在络不行而痛,有血虚不荣而痛,有痰湿阻抑而痛。最后皆导致血行不畅,不通则痛^[3]。胡氏^[4]认为“肝受气与心”,肝气郁结,也可引起心脉不通,而发肝心痛。竺氏等^[5]提出,正常情况下中年之后,人体肾气呈自然性生理性亏虚,肾中精气衰微以致气血不足,胸阳不振,痰浊不化,血脉瘀滞而酿成胸痹。邓氏^[6]亦认为本虚多以心肾两虚、胸阳不振为其病机重点,标实则痰瘀互结最为多见,致心脉不通或心脉急急而致本病。李氏^[7]认为营卫不和与胸痹关系密切,营卫和谐才能维持血脉条畅,若脉络功能受损则必然导致营卫失和,从而出现一系列心脉症状。宋氏等^[8]发现心气虚、心血瘀证型者血液粘度异常增高,红细胞聚集性增强,且这种改变与气虚的轻重程度具有一定的关系。赵氏等^[9]认为胸痹病机的关键是胸部之阳气“极虚”,胸阳不振是病之本,阴寒、痰浊、瘀血是病之标,总因“阴乘阳位”而发病。朱氏等^[10]主张营卫宗气三气之源来自中焦,皆赖胃阳腐熟水谷以生成,如胃阳虚则营卫宗气生化之源不足,而胸中阳微,亦能影响心脏之血液循环,形成胸痹心痛,所以心和胃有密切关系。李氏^[11]认为除了心脉痹阻这一病机外,心脉急急也是其重要的发病机理。刘氏等^[12]提出心肝经气相通,在经络循行上,足厥阴肝经与手少阴心经及手厥阴心包经共同交于胸中,情志所伤、肝气郁结是冠心病发病的重要病机。袁氏等^[13]指

出其病因病机特点是久病入络、心脉瘀阻;阳虚不运、阴寒凝滞。

2 辨证施治

2.1 温法 逯氏^[14]总结经验得出芳香温通法、宣痹通阳法可获较好疗效。

2.2 清热化痰法 金氏等^[15]运用加减柴陷汤治疗痰热内结型,发现该方能调节血脂代谢,纠正 ET/NO 失衡,保护血管内皮细胞,对缺血心肌有较好的保护作用,对动脉硬化脂质斑块具有一定的抑制、稳定作用。

2.3 活血法 孟氏^[16]自拟活血化痰汤(生黄芪、桂枝、当归、葛根、丹参、白芍、威灵仙、羌活)辨证治疗总有效率达 82.3%。吴氏^[17]主张急性期宜“化痰浊以通胸阳,活血以行心脉”为原则,同时注重调脾胃畅气机。基本方:瓜蒌壳、茯苓、薤白、半夏、枳壳、厚朴、陈皮、红花、甘草、丹参。总有效率为 95.8%。

2.4 扶正法 金氏^[18]对部分已予通阳化痰、活血化痰治法而疗效欠佳者,用扶正补虚法治,使心绞痛发作的次数及疼痛的程度均有所减轻。张氏^[19]用参、芪、归、术健脾益气以资化源,陈皮、升麻、郁金、川芎理气开郁以行中焦之郁,全方健脾理肺、养心通络。韩氏等^[20]认为“本虚”为发病关键,治疗当以温补心阳为主,兼以补血行气化痰,单纯阳气虚衰者,多用大剂量党参(人参)40~60 g,再配以细辛、檀香等辛香温通走窜之品,可获良效。尹氏^[21]认为气阴两虚甚为多见,以补肾养心汤剂治疗,药用太子参、麦冬、川芎、杜仲、枸杞子、玉竹、炒酸枣仁为主。欧阳氏等^[22]选用补肾固本法以调整人体肾中之阴阳使心肾得以相交,精血得以互生,脏腑阴阳气血得以通畅。

2.5 攻补兼施法 张氏等^[23]自拟通冠胶囊(由黄芪、丹参、水蛭和冰片组成)治疗气虚血瘀型者,治疗组对症状疗效、心电图疗效及对中医证候积分的改善,均优于对照组,且有改善患者左心舒张功能的作用。姜氏^[24]在益气活血药物中辨证适当加入补肾固本药而获较好疗效。竺氏等^[5]拟方以补骨脂为君药,另有黄芪、白术、地黄、益母草、落得打、煅牡蛎、

半夏、枳实、甘草等药,全方具有“补肾益气、活血通络”之功效。殷氏^[25]主张宜用通补开泄法,立意治病求本,调补阴阳,扶正祛邪,标本兼顾,攻补兼施。

2.6 从络病论治 肖氏等^[26]从络病论治将心绞痛分为络脉阻滞、络脉空虚、络脉痉挛三类。(1)络脉阻滞:以通络法为主,常选用虫蚁之类,“蠕动之物可以松透病根”,利用其走窜善行之特点,搜剔血络,温通血脉,培补生气,起事半功倍之效。(2)络脉空虚:在通络同时辅以大剂党参、黄芪等以补气通络,仿补阳还五汤之意。(3)络脉痉挛:本病发作具有风邪“善行而数变”的特点,强调虫类风药活血通络、搜风止痉之应用。

2.7 从肝论治 胡氏^[27]以自拟疏肝通络散(柴胡、枳壳、赤芍、延胡索、白芍、川郁金、生蒲黄、五灵脂、丹参、党参、琥珀粉)从肝论治,取得较好疗效。刘氏等^[12]认为本病与肝失疏泄的关系极为密切,常用疏肝理气解郁法(柴胡疏肝散加木香、砂仁)、疏肝活血化瘀法(血府逐瘀汤加丹参、郁金)、疏肝涤痰化浊法(化气导痰汤为主)、疏肝泻火清痰法(黄连温胆汤合金铃子散为主)、疏肝散寒宣痹法(当归四逆汤合吴茱萸汤为主)、疏肝养血法(逍遥散加减)、疏肝滋阴法(一贯煎为主)。

3 成药治疗

据报道^[28]葛根素注射液、生脉注射液、丹参注射液、复方丹参滴丸、麝香保心丸、通心络胶囊等中成药都具有较好的临床疗效,部分实验研究也揭示了其作用机理。

4 展望

综上所述,中医对 UA 的治疗与研究取得了一定的进展,但仍有一些问题值得深思:(1)部分文献对于 UA 和稳定型劳累性心绞痛(SA)在认识上仍有一定的混淆。现代医学已揭示二者的临床特点、发病机理、预后转归和措施均有区别,故中医也应明确将二者分而论治,深入阐述 UA 的中医病证病机本质及疗效机理。(2)UA 属于临床急重症,应在西医强化治疗的基础上,积极加强中医药治疗,加快剂型改革,研制高效、速效和控释/缓释的抗心绞痛中药制剂是今后的研究重点之一。(3)文献报道以临床观察为多,实验研究偏少。部分报道缺乏严格意义上的随机、对照、盲法临床研究,缺乏试验设计严谨的大规模、多中心前瞻性研究,缺乏 UA 不同证型的动物模型的研究。(4)在中医药对冠心病多种危险因素的综合干预研究方面,需加强中药降糖、降压、降脂、抗凝、解痉、稳定粥样斑块、保护血管内皮细胞等多方位、多靶点研究。总之,相信在中医药理论指导下,结合现代医学研究成果,利用高新科技手段,加大临床、实验、制剂等方面的研究力度,必将会大大提高中医药治疗 UA 等心血管急重症的学术水平。

参考文献

- [1]朱立友.袁海波教授辨治胸痹心痛经验[J].中医研究,2002,15(4):12~13
- [2]吴以玲.中医络病学说与心脑血管病—代表方药通心络胶囊试验与临床研究[M].北京:中国科学技术出版社,2001.7~24
- [3]张仕玉.施今墨治疗心脏病医案探析[J].辽宁中医学院学报,

2004,6(1):12~13

- [4]胡贤琼.从肝论治冠心病心绞痛 32 例[J].四川中医,2004,22(1):36~37
- [5]竺培华,秦志仁.补肾益气活血法治疗冠心病的临床观察[J].中成药,2004,26(5):11~12
- [6]邓宝澄.自拟冠心通防防治不稳定性心绞痛 35 例[J].辽宁中医杂志,2002,29(2):90
- [7]李瑞,杨军.胸痹心痛与营卫不合[J].山东中医药大学学报,2000,24(2):88~89
- [8]宋崇顺,廖家祺,吕晓燕.气虚证血液流变学的临床观察和试验研究[J].中医杂志,1981,22(10):46~47
- [9]赵莉莉,喻方亭.益气升阳化痰祛瘀法治疗冠心病辨证[J].中医药学刊,2001,19(2):137~138
- [10]朱喜英,刘龙民,陈建杰.论冠心病发病与胃之关系[J].云南中医学院学报,2001,24(3):29
- [11]张振宇.李锡光教授治疗胸痹特色摘要[J].广西中医药,2002,25(1):37~39
- [12]刘淑娟,夏棣其.疏肝法治疗冠心病探析[J].江西中医药,2002,33(1):58~59
- [13]袁敬柏,史大卓.病证结合治疗不稳定性心绞痛[J].中医杂志,1998,39(7):67~68
- [14]谢振宇.温法治疗心血管病研究进展[J].中医研究,2002,15(2):55~56
- [15]金朝晖,程丑夫,谭圣斌.加味柴胡汤治疗冠心病心绞痛的实验研究[J].湖南中医学院学报,2004,24(2):14~16
- [16]孟宏.活血化瘀法治疗冠心病心绞痛 96 例[J].实用中医内科杂志,2003,17(2):132
- [17]吴利平.理气化痰逐瘀法治疗冠心病急性发作[J].湖北中医杂志,2001,23(4):23~24
- [18]金力华.补虚扶正法治疗冠心病心绞痛案 4 则[J].山西中医,2003,19(1):31~32
- [19]张治祥,郭建华.健脾理肺法治疗冠心病心绞痛 50 例[J].陕西中医,2001,22(2):66
- [20]韩秋玲,姜安川.浅谈补法在冠心病治疗中的运用[J].湖北中医杂志,2001,23(7):23~24
- [21]尹新中,贾英杰,李艳梅,等.滋阴益气补肾法辨证治疗冠心病心绞痛 48 例[J].辽宁中医杂志,2001,28(8):477
- [22]欧阳智新,欧阳博文.补肾固本对治疗冠心病的作用[J].中国中医药信息杂志,2002,9(4):7~8
- [23]张敏州,刘泽银,邹旭,等.冠脉介入治疗冠心病及对左心舒张功能的影响[J].实用中医内科杂志,2003,17(2):81~82
- [24]姜萍.补气益肾活血法治疗老年冠心病心绞痛[J].实用中医内科杂志,2003,17(2):92~93
- [25]殷建明.通补开泄法治疗冠心病理论探讨[J].中医研究,2003,16(4):6~8
- [26]肖艳,王侠,文旺秀.略谈冠心病心绞痛从络从风论治[J].新中医,2001,28(1):67~68
- [27]胡贤琼.从肝论治冠心病心绞痛 32 例[J].四川中医,2004,22(1):36~37
- [28]李志侠,李春华,金娟,等.心绞痛的中成药治疗浅识[J].实用中医内科杂志,2004,18(1):5~6

(收稿日期:2005-06-09)