

证 的 研 究

冠心病痰瘀辨证与冠状动脉造影的相关性研究

王东生¹ 袁肇凯² 魏经汉³ 殷文学⁴ 李聚生⁵

摘要 目的:探讨冠心病中医痰瘀辨证分型与冠状动脉狭窄程度及范围的关系。方法:将冠状动脉造影患者 158 例进行中医辨证分型,并与造影所见进行比较分析。结果:冠心病痰瘀痹阻证患者病变支数最多,平均每例 2.05 支,痰凝心脉病变支数次之,平均每例 1.55 支,非痰非瘀患者平均每例病变 1.21 支,病变加重依次为非痰非瘀→痰凝心脉→痰瘀痹阻,冠状动脉血管病变支数增多,狭窄程度增加,斑块增多,病变加重。结论:痰瘀病理变化可反映冠心病的严重程度。

主题词 冠状动脉疾病/诊断 痰郁/诊断 血管造影术

为了探讨冠心病中医痰瘀辨证与冠状动脉狭窄程度及范围的关系。我们将 1999 年 10 月~2001 年 12 月收治的冠心病患者 158 例进行辨证分型,并与造影所见做分析比较,现将结果报告如下。

1 资料与方法

选择 1999 年 10 月~2001 年 12 月郑州大学第一附属医院住院病例,经冠状动脉造影后确诊为冠心病的患者 158 例,其中男性 98 例,女性 60 例,年龄 45~70 岁,平均 59.2 ± 7.8 岁,病程 1~15 年,平均 3.6 ± 3.4 年。按上述辨证标准,158 例冠心病患者辨证分为 3 组:(1)痰瘀痹阻证组 82 例,其中男性 50 例,女性 32 例,平均年龄 58.9 ± 7.5 岁;(2)痰凝心脉证组 47 例,其中男性 31 例,女性 16 例;平均年龄 58.2 ± 7.9 岁;(3)非痰非瘀证组 29 例,其中男性 17 例,女性 12 例,平均年龄 59.2 ± 7.4 岁。3 组患者性别、年龄经统计分析,均无显著差异($P > 0.05$)。

用美国 GE 公司 Advantx LC+ 心血管造影机,采用经股动脉冠状动脉造影的插管技术(Judkin's 法),常规消毒,局麻,选右腹股沟韧带中点下方 2~3cm,术者用左手食指和中指触及动脉搏动最明显处,加以固

定。右手持动脉穿刺与皮肤呈 45° 刺入,当针尖触及血管针柄有传导搏动感时,快速穿刺动脉壁,退出针芯可见动脉血自针腔喷出。自针腔送入引导钢丝约 40cm,退出穿刺针,用刀尖切开皮肤 2~3mm,沿引导钢丝送入血管扩张管,退出扩张管,保留导管鞘和引导钢丝,再沿引导钢丝送入 Judkin's 造影导管,待导丝和导管一同到达升主动脉后,退出导丝,连接三通加压注射系统。左冠状动脉均采用左前斜位、右前斜位、或完全左侧位造影,右冠状动脉均行左前斜加右前斜位造影,由计算机辅助测径系统(QCA)对前降支(LAD)、回旋支(LCX)、右冠脉(RCA)近端冠状动脉直径进行定量分析,冠状动脉狭窄 $> 50\%$ 者定为冠心病组^[1-3]。检查完毕,局部压迫 15~30 分钟,而后加压包扎。

2 结果

按病变支数分:单支病变、双支病变、三支病变;按病变程度分:轻度狭窄为狭窄 $50\% \sim 70\%$;中度狭窄为狭窄 $71\% \sim 89\%$;重度狭窄 $90\% \sim 99\%$;完全阻塞为狭窄达 100% 进行分析。冠状动脉造影结果见附表。

冠状动脉造影结果:(1)从冠状动脉病变支数看,经卡方检验,3 组具有非常显著性差异,痰瘀痹阻证、痰凝心脉证、非痰非瘀证相比差异显著。(2)从冠状动脉狭窄程度看,3 组具有非常显著性差异,痰瘀痹阻证与痰凝心脉证、非痰非瘀证相比差异显著。(3)从冠状动脉斑块情况看,3 组有显著性差异,痰瘀痹阻证与痰凝心脉证、非痰非瘀证相比差异显著。痰瘀痹阻证为冠心病重证,明显粥样斑块 36 例,单支病变 28 例(34.15%),双支病变 22 例(26.8%),三支病变 32 例(39.05%)。冠状动脉狭窄程度,轻度狭窄 8 支,中度狭窄 13 支,重度狭窄 22 支,完全阻塞 39 例,病变血管总数为 168 支,占总冠状动脉支数的 35.44%(168/474);痰凝心脉为冠心病较轻证,单支病变 29 例(61.7%),双支病变 10 例(21.3%),三支病变 8 例(17%),病变总支数为 73 支,占总冠状动脉支数的 15.4%(73/474);非痰非瘀证为冠心病轻证,单支病变 25 例(86.2%),双支病变 2 例(6.9%),三支病变 2 例(6.9%)。病变总支数 35 支,占总冠状动脉支数的 7.4%(35/474)。

基金项目:湖南省教育厅教育重点项目(99A03),湖南省卫生厅项目(200215)

1 中南大学湘雅医院血液科博士后,湖南省长沙市湘雅路 141 号(410008)

2 湖南中医学院中医诊断研究所

3 郑州大学第一附属医院

4 河南省襄城县中医院

5 河南省禹州市中医院

收稿日期:2002-11-11

附表 158例冠心病患者辨证分型与冠状动脉造影结果的关系(例)

辨证分型	例数	冠状动脉病变支数			冠状动脉狭窄程度				斑块
		单支	双支	3支	轻度	中度	重度	完全阻塞	
痰瘀痹阻	82	28	22	32	8	13	22	39	36
块凝心脉	17	29	10	8	24	10	9	4	12
非痰非瘀	59	23	2	2	26	1	2	0	5

3 讨论

冠心病患者痰瘀痹阻病变支数最多,平均每例2.05支,块凝心脉病变支数次之,平均每例1.55支,非痰非瘀,平均每例1.21支。结果表明,由非痰非瘀→块凝心脉→痰瘀痹阻,冠状动脉血管病变支数增多,狭窄程度增加,斑块增多,病变加重,提示痰瘀痹阻型重在心血管组织形态学改变,血管增生狭窄,粥样斑块增多,且病变广泛(系多支病变)。

从冠状动脉造影所见,冠心病由非痰非瘀→块凝心脉→痰瘀痹阻,冠状动脉病变支数狭窄程度均逐渐增加,粥样斑块明显增多,病情逐渐加重,提示“痰瘀痹

阻”为冠心病的重症,有广泛器质性病变;而非痰非瘀证多与植物神经功能紊乱有关,其主要病理生理学改变在于血流动力学紊乱,临床多见射血分数异常^[1]。痰瘀证的严重程度是经冠状动脉腔内成形术(PTCA)后再狭窄发生的重要预测因子^[5]。因此“痰瘀痹阻”是动脉粥样硬化病理机制的关键,采用化痰活血法应是动脉粥样硬化的主要治法。

参考文献

- 1 陈明哲,胡旭东.介入性心脏病学.北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1992:91.
- 2 Gould KL, Lipscomb K, Hamilton GW. Physiologic basis for assessing critical coronary stenosis: instantaneous flow response and regional distribution during coronary hyperemia as measures of coronary flow reserve. Am J Cardiol. 1974; 33(1): 87-94.
- 3 盖鲁粤主编.介入心脏病学.北京:人民卫生出版社,1998:96-97.
- 4 鲍延照,郑义,陆惠华,等.冠心病中医辨证分型与冠状动脉及左室造影所见的关系.中西医结合杂志,1989,9(2): 74-75.
- 5 徐浩,史大卓,陈可冀,等.芍药胶囊预防冠状动脉介入治疗后再狭窄的临床研究.中国中西医结合杂志,2000,20(7): 494-497.

中医杂志医海林音像书店向您推荐以下图书

●《**中西临床外科学**》为国内第一部独具特色的外科诊疗专著。既荟萃了不同学术体系名老外科专家的临床经验,又充分展示了当代中西外科领域的新理论、新成果、新进展。全书100余万字,详述了254个外科疾病的诊治,西医、中医、中西医结合内容依次分述,三方通融,相互结合,重在临床,突出实用。每册85.00元。

●《**医方临证指南**》共收集正方237首,附方818首,以功效分类,每首方剂内容有药物组成、用法、功效、主治、方解、运用、参考、作用机理表、歌诀等部分。本书的特点是对于组成、功效和主治相似的方剂,从源流关系和理法关系上,加以说明,有针对性地用表格的形式作了上下、前后、左右的对比,对比其药物之多寡、功效之异同、主治范围之区别等,使之一目了然。对临床工作者掌握方剂的运用十分有益。每册87.00元。

●《**中药物别名词典**》搜集多种古籍及日本汉方药书之中药物别名,全书共载录常用中药正名5500余种,别名27000之多。本书以正名(即现行通用名称)为序,分列条目。正名之下,列“别名”。各别名按时代顺序排列,力求注明出处;鉴于中日文化交流源远流长,并有部分医药典籍仅见于东瀛之事实,故亦将日本汉方药之名称载录,其异于我国医药典籍者,并注明出处。为了方便鉴别与临床应用,在“别名”之下,简略介绍药物之植物科属、药用部分,以及临床应用范围、主治疾病和证,用法和临证参考剂量。每册91.00元。

●《**中国现代名中医医案精华**》1~3册,124.00元)本书共收录全国146位名中医精选的医案1850多例,以及大量的按语、评注。这些医案涉及内、外、妇、儿、五官、骨伤、针灸等各科的众多疑难重症,罕见奇病和常见多发顽症的治疗经验,是现代名中医医案之总汇。这些医案、按语和评注,充分反映出各家名医灵活运用中医理、法、方、药的独特风格和高深造诣。本书何罗名家之方,选材按证之精和资料之多,为目前国内所少见,是医务人员的重要参考书。

●《**中国现代名中医医案精华**》4~6册,2002年2月出版,每套170.00元)本书共收录了李防、柴武年、赵恩俊、胡超武、张泽生、曹鸣高、夏奕均、由昆、朱良春、任达然、徐景藩、周仲英、陈亦人、陆晋生、张沛渊、龚丽娟等142位现代名中医的医案1884例。

●《**临床中医内科学**》由中国中医药学会内科分会组织编写。荣获“第二届国家图书奖提名奖”。参加本书编写工作的有全国各地的专家、学者和医师近300名。本书从酝酿筹备至专家审定定稿,历时5个春秋。全书分为总论、各论和附篇三大部分。各论又分为上篇(中医证)、中篇(西医疾病辨证论治)、下篇(现代研究进展)三篇,共收载中医病证156种,西医疾病163种,是现今收载病种最多的中医内科专著。本书对各种疾病的编写体例分为病名(或证名)、定义、范围、历史沿革、证候学特征、病因病机、临证思路、诊断与鉴别、辨证与治疗、转归与预后、护理与调摄、康复、预防、古今医论选粹等14项,内容既各自独立,又相互联系,融为一体。全书计2587页,400余万字,16开,精装,上下册,每套230.00元(免收邮资)。

●《**临床中药学研究进展**》每册96.00元。该书是由中医药学专家编写。对各类中药的性能、作用、临床应用、中药药理学等方面进行全面系统地整理、总结和评价,旨在充分反映国内对临床中药学的研究水平和临床应用水平,在保证科学性和学术先进性的同

时,重点突出临床实用性,以适应不同层次、不同类型读者的需求。本书首次提出建立临床中药学和这一学科的研究现状及进展,具有较高的学术价值;各论介绍了21类、400余种常用中药的性味、功效、临床应用、用量、禁忌、现代研究进展等内容,具有较强的实用价值。

●《**李时珍医学全书**》包括《本草纲目》《濒湖脉学》《奇经八脉考》和《脉诀考证》4种。现集成一册点校,用简体字横排方式出版。每册192.00元。

●《**全科医生处方手册**》2000年1月出版,每册37.00元。本书按临床各科分系统介绍了常见疾病的用药要点、处方依据、处方药物组成、用法用量、用药说明等。突出临床用药的实用性、针对性,查找方便,可操作性强,是基层医生的一本必备工具书。书后附有药物过敏试验法、皮试药物浓度表、药物相互作用表等。

●《**常用药物新用途临床大全**》全书荟萃了近30年来国内外临床药物新用研究的成果、经验,收录了有临床新用途的西药163种,中成药110种,中药295种,每药下按处方、常规用途与用法、规格、新用途、注意事项、参考文献等项编写,其中新用途分科按病详细介绍药物新用的具体用量、用法、疗程、疗效等,还简要介绍了药理、毒理、不良反应等研究概况。附备有检索系统,便于临床查找运用。是一部实用性大型综合性药物专著。每册96.00元。

●《**神农本草经中药彩色图谱**》共收载药物365种,彩图782幅,上品药120种,中品药120种,下品药125种。每种中药文字部分包括日文名称、本经原文、基原考证、形态分布、药材特征、功能主治,配括括基原彩图(原植物、原动物、矿物)及药材、饮片彩图。本图谱是学习研究《神农本草经》的一部很有价值的参考书。每册380.00元(免收邮资)。

●《**实用中西医结合外科学**》由北京中医药大学李乃卿教授主编。全书250余万字,插图600余幅,表格100余幅,内容翔实,资料丰富,图文并茂,集中体现了中西医结合在外科学领域的临床成果,充分体现了科学性、实用性和权威性。每册164.00元。

●《**济阴济阳纲目**》每册140.00元。该书是《济阴纲目》和《济阳纲目》的首次合刊校注本。精心整理校注,阴阳相济,珠联璧合,是一部具有重要文献价值和较高实用价值的中医临证医学百科全书。其中保存的八千余首历代名方,尤其具有极大的开发价值。《济阴纲目》14卷,论述经、带、胎产以及妇产科杂病的诊断和治疗。其中汲取并保存了《产宝》《妇人良方大全》《薛氏医案》,尤其是王肯堂《女科证治准绳》等著名医家医著的许多珍贵治疗经验。《济阴纲目》108卷,主要论述内科杂证以及外科、伤科、皮肤、五官、口眼等病症的辨证和治疗。是现存明代医籍中不可多得而又亟待发掘整理的重要著作。至今尚无校勘印本公世。

●《**冯氏锦囊秘录**》系浙江名医冯兆张撰著的一部综合性医书。冯氏历时30余年,汇选各家精要,结合己见,著成此书。该书内容包括内、外、妇、儿等各种病症,及痘疹、药物、脉诊、导引养生,并采集民间验方、效方,内容丰富,流传颇广。冯氏诊治疾病,主张因时、因地、因人制宜,曾归纳三法、四因、五治、六淫、八要等几方面,条理清晰,别具一格,不仅具有较高的理论价值,而且具有较高的临床应用价值。每册94.00元。

●《**临床中药学研究进展**》每册96.00元。该书是由中医药学专家编写。对各类中药的性能、作用、临床应用、中药药理学等方面进行全面系统地整理、总结和评价,旨在充分反映国内对临床中药学的研究水平和临床应用水平,在保证科学性和学术先进性的同

时,重点突出临床实用性,以适应不同层次、不同类型读者的需求。本书首次提出建立临床中药学和这一学科的研究现状及进展,具有较高的学术价值;各论介绍了21类、400余种常用中药的性味、功效、临床应用、用量、禁忌、现代研究进展等内容,具有较强的实用价值。

均已含邮资,欲购者请汇款至北京东直门内北新仓18号中医杂志医海林音像书店图书部,邮政编码:100700。电话:(010)64035632。请写清所购书名、邮编及电话。