

中医药防治心肌梗死:思考与展望

陈可冀 刘 玥

〔作者简介〕 陈可冀,中国科学院资深院士,国医大师,全国杰出专业技术人才,中国中医科学院首席研究员及终身研究员,香港浸会大学及澳门科技大学荣誉博士,现任中央保健委员会专家顾问委员会成员,中华医学会及中国医师协会常务理事,中国药典委员会执委,中国中西医结合学会名誉会长,中国老年学学会名誉会长,中国医师协会中西医结合医师分会会长。北京大学医学部兼职教授,首都医科大学中西医结合学系学术委员会主任,世界中医药学会联合会高级专家顾问委员会主席。《中国中西医结合杂志》及《Chinese Journal of Integrative Medicine》杂志主编。长期从事中西医结合心血管病与老年医学临床研究。

中图分类号 R2

文献标识码 A

DOI 10.11969/j.issn.1673-548X.2015.11.001

2015 年 7 月发布的《中国心血管病报告 2014》^[1]数据显示,心血管疾病占居民疾病死亡构成的 40% 以上,为我国居民的首位死因。经估算,我国大约有 250 万心肌梗死患者,急性心肌梗死(AMI)病死率总体亦呈现上升态势,心血管疾病负担日渐加重,已成为重大的公共卫生问题,对其进行积极防治刻不容缓。

近 30 年来,AMI 的诊治取得了长足进步,特别是对于 ST 段抬高型心肌梗死(STEMI),通过药物溶栓和冠脉介入治疗均可使梗死相关冠状动脉实现快速、持续性再通,达到挽救濒死心肌、改善左心室功能、缩小梗死范围、降低病死率的目的^[2,3]。目前,全国的中医院及中西医结合医院均广泛开展了针对 STEMI 的急诊介入诊疗,对降低病死率、改善患者预后起到了重要作用^[4]。

那么,在 AMI 介入诊疗迅速发展的今天,中医药应该在其中扮演什么角色?笔者认为应该做到有所为有所不为。对于急性胸痛被确诊为 STEMI 的患者,大量证据已经证实采取急诊介入治疗能够明显降低病死率、改善患者预后,但介入治疗并不能解决 AMI 的所有问题,如 AMI 后的心室重构及梗死冠脉再通后并发症如再灌注损伤、无复流现象、急性血栓形成、支架后再狭窄及抗血小板药物抵抗等,仍是现代 AMI 防治领域中亟待解决的问题,目前西医尚无理想的标准防治措施。近 10 年来中西医结合的研究

者在以上问题的中西医结合防治研究方面做出了一些有益的探索。

在临床研究方面,为评价 XS0601(一种由川芎和赤芍有效部位配伍的活血化瘀中药制剂)在冠心病介入术后再狭窄防治方面的安全性和有效性,笔者设计了一个纳入 355 名冠心病患者的随机、双盲、安慰剂对照的临床试验,初级临床终点为经冠脉造影证实的介入术后再狭窄,研究结果表明,服用 XS0601 超过 6 个月可以显著降低冠心病患者冠脉介入术后再狭窄的发生率^[5]。该研究成果被《Nature Medicine》(《自然医学》)作为中医药领域的重要研究成果进行引用^[6]。STEMI 介入术中出现缓再流现象的患者在应用抗血小板药替罗非班的基础上冠脉内注射血塞通(三七总皂苷制剂),可更加有效地改善冠脉血流防止无复流发生,并不明显增加出血并发症的发生率^[7]。

急性心肌梗死直接介入术后患者在西药常规治疗基础上加用益气养阴活血化瘀中药能改善患者的临床症状及心肌微循环血流灌注^[8]。为了评价益气活血中药结合西医常规治疗对介入术后急性冠脉综合征(ACS)患者预后的疗效,研究者设计了一个经国际注册的、多中心、区组随机、平行对照的临床研究(“5C”研究),研究纳入 805 例介入成功的 ACS 患者,分为西医常规治疗组(401 例)及加益气活血中药组(404 例),研究涉及中国 13 家临床研究中心,横跨南北 6 个地区,完成 805 例随访观察。研究结果显示,在西医常规治疗基础上,加用益气活血中药可明显改善介入术后 ACS 患者的预后及生存质量^[9]。

基础研究方面,针对目前 AMI 二级预防中不断出现的抗血小板药物抵抗现象,从中药中筛选更加有

基金项目:国家自然科学基金青年科学基金资助项目(81403266);北京优秀博士学位论文指导教师科技基金资助项目(20138450201)

作者单位:100091 北京,中国中医科学院西苑医院心血管病中心

通讯作者:刘玥,电子信箱:liuyueheart@yahoo.com

效的抗血小板药物,着眼于中医方证对应,以血瘀证与活血化瘀为切入点,笔者利用血小板蛋白质组学的方法,建立冠心病血瘀证差异血小板蛋白表达谱,遵循筛选-鉴定-验证-功能分析的模式开展了一系列创新性探索研究,发现血小板骨架蛋白 Gelsolin 可能是活血化瘀中药抗血小板治疗的一个有效靶点^[10]。利用中国小型猪 AMI 模型进行复方芪丹液(黄芪、党参、黄精、赤芍、郁金、丹参)预防 AMI 后心室重构的研究,表明此方可降低 AMI 中国小型猪的心脏指数,调节胶原组织代谢,保护心脏功能,其机制和降低心肌组织内皮素、血管紧张素含量等有关^[11]。

在 AMI 中医药规范化诊疗方面,2014 年 4 月中国医师协会中西医结合医师分会、中国中西医结合学会心血管病专业委员会等联合发布了《急性心肌梗死中西医结合诊疗专家共识》^[12],世界中医药联合会心血管病专业委员会等发布了《急性心肌梗死(真心痛)中医临床实践指南》^[13],同时有研究者对 AMI 中西医结合临床路径的构建和初步评价也做出了有益的尝试^[14],以上共识及指南的发布,为规范急性心肌梗死的中医药治疗提供了较好的借鉴,值得进一步推广和不断更新。

与化学药物相比,中医药防治 AMI 等复杂疾病多着眼于整体而具有多环节多靶点的优势,其效应是综合作用的结果,更易从整体上促进机体恢复动态平衡^[15]。多效药片(Polypill)在心血管疾病预防的有效性 & 安全性近年来越来越受到研究者关注,需要指出的是,Polypill 的概念与中药复方有相似之处,如血脂康胶囊就被认为是天然的 Polypill。未来一是要加快高质量临床研究的步伐,拿出中医药防治 AMI 有效的较强的临床证据;二是对中医药防治 AMI 的配伍优势及特点给出科学化的阐释,知其然知其所以然;三是加强多学科交叉,在病证结合、中西医结合的基础上协同创新防治 AMI 的中药复方研发模式,研究老药、开发新药或开发老药新用,共同为降低 AMI 的病死率、延长寿命、改善 AMI 患者的生存质量做出具有中国特色的贡献^[16]。

参考文献

1 卫生部心血管病防治研究中心. 中国心血管病报告 2014[M]. 北京: 中国大百科全书出版社, 2015

- 2 高润霖. 经皮冠状动脉介入治疗发展历程[J]. 中国医学前沿杂志: 电子版, 2015, 7(1): 1-6
- 3 韩雅玲. 急性心肌梗死治疗 30 年[J]. 中国医学前沿杂志: 电子版, 2015, 7(1): 16-20
- 4 张敏州, 王磊, 郭力恒, 等. 全国中医院及中西医结合医院心脏介入治疗现状调查[J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 30(11): 1165-1168
- 5 Chen KJ, Shi DZ, Xu H, *et al.* XS0601 reduces the incidence of restenosis: a prospective study of 335 patients undergoing percutaneous coronary intervention in China [J]. Chinese Med J Peking, 2006, 119: 6-13
- 6 Tu Y. The discovery of artemisinin (qinghaosu) and gifts from Chinese medicine[J]. Nat Med, 2011, 17(10): 1217-1220
- 7 甘立军, 张春卉, 张猛, 等. 冠状动脉内注射血栓通对 ST 段抬高型急性心肌梗死介入术中缓再流现象的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2010, 4: 348-351
- 8 仇盛蕾, 金玫, 易京红. 急性心肌梗死直接经皮冠状动脉介入术后应用益气养阴活血法治疗的效果: 随机对照试验[J]. 中西医结合学报, 2009, 7(7): 616-621
- 9 Wang SL, Wang CL, Wang PL, *et al.* Combination of Chinese herbal medicines and conventional treatment versus conventional treatment alone in patients with acute coronary syndrome after percutaneous coronary intervention (5C trial): an open-label randomized controlled, multicenter study[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2013, 2013: 741518
- 10 Liu Y, Yin HJ, Chen KJ. Platelet proteomics and its advanced application for research of blood stasis syndrome and activated blood circulation herbs of chinese medicine[J]. Sci China Life Sci, 2013, 56(11): 1-7
- 11 史大卓, 马鲁波, 刘剑刚, 等. 复方芪丹液对中国小型猪急性心肌梗死后早期心室重构的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2008, 28(1): 43-46
- 12 中国医师协会中西医结合医师分会, 中国中西医结合学会心血管病专业委员会, 中国中西医结合学会重症医学专业委员会, 等. 急性心肌梗死中西医结合诊疗专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(4): 389-395
- 13 陈可冀, 史大卓. 冠心病及急性心肌梗死中医临床辨证标准及防治指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014
- 14 张敏州, 张军, 张俭, 等. 急性心肌梗死中西医结合临床路径的构建及初步评价研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2011, 31(1): 7-10
- 15 张金艳, 李少春, 李贻奎, 等. 中医药防治急性心肌梗死再灌注后无复流的优势探讨[J]. 中国新药杂志, 2015, 24(3): 276-280
- 16 陈可冀, 刘玥. 多效药片与心血管疾病的预防: 证据、评价与思考. 中国循证医学杂志, 2015, 15(7): 745-748

(收稿日期: 2015-09-09)

(修回日期: 2015-09-21)