

# 冠心病中医证型与冠脉钙化和造影相关性探讨

## Correlation of TCM syndromes of coronary heart disease and coronary calcification, coronary angiography

谭燕<sup>1</sup> 冷建春<sup>2</sup>

(1.成都中医药大学 2006 级在读硕士研究生, 四川 成都, 610075; 2.成都中医药大学附属医院, 四川 成都, 610075)

中图分类号: R541.5 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0015-03 证型: BDG

**【摘要】** 目的: 探讨冠心病中医证型与冠脉钙化、冠脉造影的相关性, 为冠心病中医临床辨证施治提供参考。方法: 选取 70 例冠状动脉造影患者行胸部 CT、中医辨证分型, 记录 CT 结果、冠脉病变支数、狭窄程度。结果: 70 例冠心病患者中, 冠脉钙化 58 例, 钙化率 83%, 冠脉钙化患者中, 中医证型分布大体趋势与冠脉造影病变患者相符: 心血瘀阻证多见, 痰浊内阻证次之, 心气虚弱证最少。冠状动脉以多支病变为主, 单支病变次之, 双支病变最少。痰浊内阻证、心血瘀阻证患者冠脉以 3 支病变为主, 心气虚弱证则以单支病变为主。结论: 冠脉钙化与冠心病间具有显著的正相关性, 冠脉钙化、冠脉病变可为冠心病中医辨证施治提供客观依据。

**【关键词】** 冠心病; 中医证型; 冠脉钙化; 冠脉造影

**【Abstract】** Objective: To investigate the correlation of coronary heart disease and coronary calcification, coronary angiography, to provide a reference for coronary heart disease clinical syndrome differentiation. Methods: 70 cases of patients undergoing coronary angiography underwent chest CT, TCM typing, recorded the CT results, the number of coronary lesions, the degree of stenosis. Results: In 70 patients with coronary heart disease, 58 cases of coronary calcification, calcification rate was 83%, in patients with coronary calcification, TCM syndromes general trend is consistent with the coronary angiography lesions: Blood stagnation syndrome was more common, phlegm resistance card was less than blood stagnation syndrome, followed by heart weakness gas card was least. In coronary, vessel disease was the most, Single vessel disease was less than vessel disease, double vessel disease was the lest. Phlegm resistance certificate, blood stagnation syndrome patients treated 3 branch pathological changes as the main, the heart qi weakness certificate patients treated single vessel disease as the main. Conclusion: Coronary calcification and coronary heart disease has a significant positive correlation, coronary calcification, coronary lesions can provide an objective basis for coronary heart disease TCM syndrome differentiation.

**【Keywords】** Coronary heart disease; TCM syndromes; Coronary calcification; Coronary angiography

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.005

随着我国人民膳食结构的变化, 冠状动脉粥样硬化性心脏病 (Coronary Artery Disease, CAD) 发病率不断上升, 已成为严重危害人类健康的常见病, 故冠心病的早期诊断及高危人群的预测具有重要的临床意义。冠状动脉造影 (CAG) 检查是当前诊断冠心病的金标准<sup>[1]</sup>而随无创心血管检查技术的进步, 冠脉钙化诊断冠心病的阳性率越来越高, 本文以 70 例经冠脉造影确诊的冠心病患者作为观察对象, 分析总结不同中医证型冠心病患者的冠状动脉钙化及病变特点, 探讨不同中医证型的冠心病患者与冠脉钙化、冠脉造影结果的相关性, 为中医临床辨证施治提供参考。

### 1 研究对象

#### 1.1 临床资料

回顾性收集 2011 年 6 月~2012 年 4 月, 于四川大学华西医院行冠脉造影后确诊冠心病的住院患者 70 例, 其中男 38 例,

年龄 40~92 (71.79±11.05) 岁, 女 32 例, 年龄 47~92 (69.34±9.67) 岁。

#### 1.2 中医证型分类标准

根据患者中医证候及脉象, 冠心病的中医辨证分型标准参照 1994 年国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[2]</sup>选取以下 3 种证型: 心血瘀阻证 31 例、痰浊内阻证 27 例和心气虚弱证 12 例。

### 2 研究方法

将冠脉造影后确诊为冠心病的 70 例患者按中医症候标准分型, 同时均行胸部 CT 检测了解冠脉钙化情况。冠状动脉病变支数分为单支病变、双支病变和三支病变<sup>[3]</sup>。

### 3 统计学方法

采用 SPSS19.0 软件进行统计学处理, 计数资料用  $\chi^2$  检验; 计量资料用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 皆以  $P < 0.05$  为差异

有统计学意义。

4 结 果

4.1 冠脉钙化与冠心病之间的关系

70 例冠心病患者中，冠脉钙化 58 例，钙化率 83%，可见冠脉钙化与冠心病间具有显著的正相关性。年龄<75 岁的 40 例冠心病患者中，冠脉钙化 33 例，钙化率 82.50%，年龄>75 岁的 30 例冠心病患者中，冠脉钙化 25 例，钙化率 83.33%，组间检验  $P>0.05$ ，可见，年龄<75 岁与年龄>75 岁患者中冠脉钙化无统计学差异。见表 1。

表 2 中医证型与冠心病冠脉钙化关系

| 冠脉钙化中医证型分组 | <i>n</i> | 比例 (%) |
|------------|----------|--------|
| 心血瘀阻证      | 29       | 50.00  |
| 痰浊内阻证      | 20       | 34.48  |
| 心气虚弱证      | 9        | 15.52  |
| 总计         | 58       | 100    |

4.3 中医证型与冠心病冠脉造影结果之间的关系

70 例冠脉造影患者中心血瘀阻证 31 例，占 44%，痰浊内阻证 27 例，占 39%，心气虚弱证 12 例，占 17%。由此可见，冠脉造影病变患者中，中医证型分布大体趋势与冠脉钙化相符：心血瘀阻证多见，痰浊内阻证次之，心气虚弱证少见。70 例患者中，冠脉以多支病变为主，单支病变次之，双支病变最

表 3 中医证型与冠心病冠脉造影结果关系 [n (%)]

| 中医证型  | <i>n</i>   | 冠脉病变支数     |            |                         |
|-------|------------|------------|------------|-------------------------|
|       |            | 单支         | 双支         | 多支                      |
| 心血瘀阻证 | 31 (44.29) | 12 (57.14) | 11 (68.75) | 8 (24.24)               |
| 痰浊内阻证 | 27 (38.57) | 2 (9.52)   | 3 (18.75)  | 22 (66.67) <sup>△</sup> |
| 心气虚弱证 | 12 (17.14) | 7 (33.33)  | 2 (12.50)  | 3 (9.09)                |
| 总计    | 70         | 21         | 16         | 33                      |

注：<sup>△</sup>与心血瘀阻证比较， $P<0.05$ 。

5 讨 论

冠心病属于中医学胸痹、心痛范畴，本病多与饮食失调、情志失节、寒邪内侵、劳倦内伤、年老体迈等因素有关，基本病机为本虚标实，本虚主要为气虚、气阴两虚及阳气虚衰，标实主要为血瘀、寒凝、痰浊、气滞，且可相兼为病。冠心病的病机转化大多因实致虚，亦有因虚致实者。

本次研究冠心病 70 例患者中，冠脉钙化 58 例，钙化率 83%，可见冠脉钙化与冠心病间具有显著的正相关性。文献报道<sup>[4]</sup>冠脉钙化与冠状动脉狭窄呈正相关，定量分析冠脉钙化积分 (CACS) 对预测冠脉狭窄有较高的敏感性。随着 CACS 的增高，诊断冠心病的阳性率越高，说明 CACS 在冠心病诊断方面的价值，提示对于 CACS 高分患者应高度怀疑冠心病的存在。冠脉病变支数增多，CACS 也有增高的趋势，且钙化积分与病变支数成正相关，提示随着冠状动脉病变范围的扩大，累及血管支数的增加，冠脉钙化的程度也随之加重。同时钙化积分与狭窄程度成正相关，狭窄程度重的患者钙化积分也高。相关研究表明<sup>[5]</sup>64 排螺旋 CT 冠状动脉成像 (64DSCTCA) 诊

表 1 冠脉钙化与冠心病之间的关系 [n (%)]

| 年龄层 (岁) | 冠脉钙化       | 非冠脉钙化     | 总计 |
|---------|------------|-----------|----|
| <75     | 33 (82.50) | 7 (17.50) | 40 |
| >75     | 25 (83.33) | 5 (16.67) | 30 |

注：卡方值=0.008， $P=0.927$ 。

4.2 中医证型与冠心病冠脉钙化之间的关系

冠心病组中冠脉钙化患者共 58 例，其中心血瘀阻证 29 例，占 50%；痰浊内阻证 20 例，占 34%；心气虚弱证 9 例，占 16%。由此可见，冠脉钙化患者中，以心血瘀阻证多见，痰浊内阻证次之，心气虚弱证少见。见表 2。

少。而多支病变中医证型比例依次为：痰浊内阻证 (66.67%)>心血瘀阻证 (24.24%)>心气虚弱证 (9.09%)；双支病变：心血瘀阻证 (68.75%)>痰浊内阻证 (18.75%)>心气虚弱证 (12.50%)；单支病变：心血瘀阻证 (57.14%)>心气虚弱证 (33.33%)>痰浊内阻证 (9.52%)。见表 3。

断冠心病的敏感性 94.1%，特异性 97.0%，阳性预测值 95.5%，阴性预测值 96.0%。因此，64DSCTCA 对冠心病有很高的诊断价值，可以作为冠心病无创检查和治疗初筛的可靠方法。

本研究 58 例冠脉钙化患者中。发现心血瘀阻证比例最大，痰浊内阻证次之，心气虚弱证少见。冠脉造影 70 例病变患者中，中医证型分布大体趋势与冠脉钙化相符：心血瘀阻证多见，痰浊内阻证次之，心气虚弱证最少。痰浊内阻证、心血瘀阻证的冠脉以 3 支病变为主，心气虚弱证则以单支病变为主。有研究表明<sup>[6]</sup>，偏实证组患者比偏虚证组患者的冠脉病变支数多，病情相对较重。

对比分析冠心病患者的冠脉钙化、冠脉造影结果及中医证型，心血瘀阻证与痰浊内阻证型发生冠脉狭窄的可能性大，这 2 种证型是冠心病的高危证型。由此可见冠脉钙化、冠脉病变可为冠心病中医辨证施治提供客观依据。

参考文献：

[1]李慧,安冬青,谢晓柳,等.249 例冠心病患者冠脉造影的临床特征分析[J].中

西医结合心脑血管病杂志,2011,9(6):651-653

[2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:18-19

[3]程鹏,陈泽奇,王东生.冠心病主要中医证型与冠脉造影结果及血脂的相关性研究[J].中国中医急症,2011,20(10):1584-1586

[4]刘宇,布茂振,古丽扎尔.冠脉钙化积分在冠心病诊断及风险预测的临床价值[J].医学临床研究,2010,27(8):1541-1542

[5]邱立军,乔宏伟.64 排螺旋 CT 冠状动脉成像对冠心病的诊断价值[J].包头医学院学报,2010,26(5):56-58

[6]尚玉红,洪秀芳.冠心病中医辨证分型与冠状动脉狭窄程度及病变支数的关系[J].新疆中医药,2006,24(5):32-33

#### 作者简介:

谭燕 (1987-), 女, 现为成都中医药大学在读硕士研究生。

冷建春, 通讯作者, 成都中医药大学附属医院急诊科主任医师, 从事中西医结合临床心血管疾病研究。

编辑: 王艳娟 编号: EA-12080165 (修回: 2012-11-13)

## 新生儿缺血缺氧性脑病临床护理加不同治疗方案 临床转归研究

### Clinical study on treating neonatal HIE by clinical nursing and different treatment methods

刘 芳

(枣庄市妇幼保健院, 山东 枣庄, 277101)

中图分类号: R272.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 21-0017-03 证型: GBDI

**【摘 要】** 目的: 探讨新生儿缺血缺氧性脑病 (HIE) 发生临床护理加不同治疗方案临床转归。方法: 回顾本院 2008 年 1 月~2012 年 1 月近 5 年来采用随机收住开放对照研究的全部新生儿缺血缺氧性脑病 65 例病例采用综合临床护理 (视病情不同在吸氧、保暖、抗炎、控制惊厥、限制入量、降颅压、预防出血或止血等三对症等), 随机分为脑苷肌肽组 33 例和胞二磷胆碱组 32 例进行对照治疗, 均连用 7~14d/疗程。临床按 HIE 分度和 Apgar 评分判断治疗前后及 7d、14d 疗效。结果: ①脑苷肌肽组与胞二磷胆碱组对比在治疗 HIE 患儿有差异 ( $\chi^2=5.28, P<0.05$ ); ②7d 较 14d 疗效 (轻:  $\chi^2_1=14.16$ ; 中  $\chi^2_2=9.87$ ; 重  $\chi^2_3=5.89, P<0.05$ )。结论: 脑苷肌肽的效果比胞二磷胆碱好。采用综合临床护理加适当延长治疗时间能明显提高临床疗效。

**【关键词】** 新生儿; 缺血缺氧性脑病; 护理; 治疗

**【Abstract】** Objective: To investigate different nursing and treatment will cause HIE to which changes occurs. Methods: Clinical data about 65 patients collected from children suffered from neonatal ischemic hypoxic encephalopathy and accepted treatment in our hospital were reviewed. 65 patients were randomized into control groups and experiment groups based on oxygen, warmth, antiinflammatory, convulsions, the intake, reducing the intracranial pressure to prevent bleeding or to stop bleeding. The experiment groups including 33 patients have been given cerebrosides carnosine and the rest of the patients were treated in citicoline. The treatment was limited in two weeks. We judged the advantages of treatments by indexing of HIE and Apgar's score. Results: The experiment groups showed different effects from control groups, at the same time, the patients were treated for 14d became better than others. ( $\chi^2=5.28, P<0.05$ ), (mild:  $\chi^2_1=14.16$ ; moderate:  $\chi^2_2=9.87$ ; severe:  $\chi^2_3=5.89, P<0.05$ ). Conclusions: Both cerebrosides carnosine and longer treatment can make the Children who suffered from HIE conducive to the resumption easily.

**【Keywords】** Neonate; HIE; Nursing; Treatment

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.21.006

新生儿缺血缺氧性脑病 (Hypoxic Ischemic Encephalopathy, HIE) 是指围产期缺氧窒息, 导致脑的缺血缺氧性损害, 包括特征性神经病理及病理生理改变, 并在临床上出现一系列脑病的表现, 部分病例可有不同程度神经系统后遗症, 是新生儿死亡和婴幼儿神经系统功能障碍的主要原因<sup>[1-2]</sup>。本文回顾性研究本院 2008 年 1 月~2012 年 1 月近 5 年来收住的全部新生儿缺血缺氧性脑病 74 例病例的临床资料, 探讨新生儿缺血缺氧性

脑病临床护理加不同治疗方案临床转归研究。

#### 1 临床资料及护理措施

##### 1.1 临床资料

本组 74 例病例为 2008 年 1 月~2012 年 1 月两年来我科收住的新生儿缺血缺氧性脑病的病例, 诊断均符合人民卫生出版社《实用新生儿学》第三版新生儿缺血缺氧性脑病的诊断标准