

● 临床研究 ●

冠心病患者血浆同型半胱氨酸水平与辨证分型相关性研究

孔丽君

(浙江省宁波市中医院 宁波 315010)

摘要 目的 研究血浆同型半胱氨酸(Hcy)与冠心病(CHD)及其辨证分型关系。方法 运用高效液相色谱仪和荧光检测仪测定 69 例行冠状动脉造影患者的血浆 Hcy 水平,以 25 例冠脉造影正常者作对照组,并对 44 例冠脉造影异常者采用 1990 年修订的“冠心病中医辨证标准”进行辨证分型。结果 冠心病患者血浆 Hcy 水平(19.68依3.54)μmol/L 高于对照组(11.02依.64)μmol/L($P<0.05$);冠心病中仅痰瘀互阻型血浆 Hcy 水平(20.89依.86)μmol/L 高于对照组($P<0.05$),也高于气滞血瘀型(15.07依0.03)μmol/L($P<0.05$)及心虚血瘀型的血浆 Hcy 水平(14.35依.30)μmol/L($P<0.05$)。结论 高 Hcy 水平与冠心病痰浊有关,Hcy 升高可作为 CHD 痰证的主要依据,临床可用化痰法治疗高 Hcy 血症。

关键词 冠心病;辨证分型;半胱氨酸;Hcy;气滞血瘀;痰瘀互阻;心虚血瘀

中图分类号 R 541.4 文献标识码 B 文献编号: 1671-4040(2004)01-0007-02

近年研究表明,血浆同型半胱氨酸(Hyperhomocysteinemia,Hcy)水平升高是 CHD 的新的独立危险因素^[1,2]。国内已开展了这方面的研究,但 CHD 患者辨证分型与血浆 Hcy 水平的相关性研究尚少见报道。本文对 69 例行冠状动脉造影患者测定血浆 Hcy 水平,以造影正常者作对照,探讨血浆 Hcy 水平与 CHD 及其辨证分型的关系。

1 临床资料

该研究选取 2002 年 5 月~2002 年 10 月在中国医学科学院阜外心血管病医院住院行冠状动脉造影术的 69 例病人。按冠脉造影结果分为冠心病组和对照组,冠心病组以冠脉造影结果至少 1 支以上病变狭窄程度≥50%为判断标准,反之判为对照组。冠心病组 44 例,男 35 例,女 9 例;年龄(57.57依11.79)岁;吸烟者 20 例,高血压病 27 例,糖尿病 9 例,高脂血症 21 例,心肌梗死 20 例。对照组 25 例,男 19 例,女 6 例;年龄(55.60依2.75)岁;吸烟者 10 例,高血压病 12 例,糖尿病 4 例,高脂血症 5 例。2 组病例年龄、性别差异无显著意义,肝、肾功能正常。

2 方法

2.1 辨证 按照 1990 年修订的冠心病中医辨证标准进行辨证分型,分为气滞血瘀型、痰瘀互阻型、心虚血瘀型。

2.2 Hcy 的检测方法 受检者于晨空腹抽取周围静脉血 5mL,置含有 2%乙二胺四乙酸二钠 100 μL 试管中,4℃ 3 000rpm 离心 10min,分离出血浆标本置 -70℃ 保存,待标本收集全后测定 Hcy。参照 Jacobsen 等^[3]报道方法稍作改良,测血浆总 Hcy,采

用惠普 HP 1100 型高效液相色谱仪,分析柱 ODSG 185 μm 反相分析柱,荧光检测仪为惠普 HP1046A 激发波长为 390nm,反射波长为 470nm,流动相为 0.1mol/L 乙酸缓冲液(pH4.0),含 2%甲醇。质控指标:血浆标本测定时用美国 Sigma 公司提供 Hcy 标准品作对照,并对其作稳定性检验,批内变异系数 3.5%,批间变异系数 3.6%。

3 结果

3.1 血浆 Hcy 水平比较 见表 1。

表 1 2 组资料及血浆 Hcy 水平(依)			
组别	例数	年龄	Hcy
冠心病组	44	55.57依1.69	19.68依3.54*
对照组	25	55.60依2.75	11.02依.64

注:* t 检验, $P<0.05$ 。

由表 1 可见,冠心病组的 Hcy 水平(19.68依13.54) μmol/L 高于对照组(11.02依.64) μmol/L, $P<0.05$ 。说明冠心病患者存在高 Hcy 血症。

3 辨证分型与 Hcy 水平比较 见表 2。

表 2 辨证与血浆 Hcy 水平比较(依)		
组别	例数	Hcy
对照型	25	11.02依.64
气滞血瘀型	10	15.07依0.03
痰瘀互阻型	21	20.89依.86*△
心虚血瘀型	13	14.35依.30

注:与对照组比较,* $P<0.05$;与气滞血瘀、心虚血瘀型比较,△ $P<0.05$ 。

由表 2 可见,冠心病痰瘀互阻型血浆 Hcy 水平比较对照组升高, $P<0.05$;冠心病中痰瘀互阻型血浆 Hcy 水平较气滞血瘀型和心虚血瘀型升高, $P<0.05$ 。说明在冠心病患者中仅痰瘀互阻型患者存在

高 Hcy 血症。

4 讨论

近年来,国内外大量临床研究结果显示,高 Hcy 血症是导致冠心病的独立危险因素^[1,2]。在体内 Hcy 是蛋氨酸代谢的中间产物。关于 Hcy 升高的机理目前尚不了解,有人提出血浆 Hcy 升高可能与叶酸、维生素 B₁₂ 及基因型有关。本研究发现,CHD 患者血浆 Hcy 浓度高于对照组,与国内外文献报道一致^[3,4]。高 Hcy 血症可以导致 CHD 的可能机制是 Hcy 促进氧自由基和过氧化氢的生成,引起血管内皮细胞损伤和毒性作用,以及促进动脉平滑肌细胞的增生,并可激活血小板的粘附和聚集,导致冠状动脉粥样硬化和栓塞^[5]。

冠心病属中医学“胸痹”、“心痛”范畴,其基本病机为本虚标实、虚实夹杂^[6]。本虚常为心虚,包括心气虚、心阳虚、心阴虚。标实主要为气滞、血瘀、痰浊。本研究显示冠心病患者中仅痰瘀互阻型血浆 Hcy 水平较对照组升高。气滞、血瘀、痰浊是胸痹中医病机三要素:冠脉痉挛中医病机可用气滞解释,血液流变学异常近似于中医之血瘀证,而冠脉粥样斑块形成则与“痰浊”有关。国内外研究均报道高 Hcy 血症可导致冠状动脉粥样斑块形成、冠脉狭窄甚至闭塞。由此我们推测血浆高 Hcy 水平与冠心病

痰浊有密切关系。Hcy 升高可作为冠心病痰证的主要依据,临床上可用化痰法治疗高 Hcy 血症,从而防止冠心病的发生和发展。因此我们认为血浆 Hcy 水平的测定可为冠心病辨证分型提供一个客观依据。

参考文献

[1]Stampfer Mj,Malinow MR,Willet Wc,et al.A prospective study of plasma homocysteine and risk of myocardial infarction in us physicians[J]. JAMA,1992,268: 877~881
[2]王真,郭静莹.高同型半胱氨酸血症与冠脉病变的关系[J]. 中国实用内科杂志,2000,20(5): 275~277
[3]Jacobsen DW,Gatautis VJ,Green R,et al.Rapid HPLC determination of total homocysteine and other thiols in serum and plasma;sex differences and correlation with cobalamin and folate concentrations in healthy subjects [J].clin chem, 1994,40: 873~881
[4]Glueck cj,shamp,lang JE,et al.Evidence that homocysteine Is an independent risk factor atherosclerosis in hyoerlipidemic patients[J].Am J Cardiol,1995,75: 132~136
[5]Stamler Js,Osborne JA,Jaraki O,et al.Adverse vascular effects of homocysteine are modulated by endothelium-derived relaxing factor and related oxides of nitrogen [J].J Clin Inest, 1995,75: 132~136
[6]王永炎.中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社, 1997.109

(收稿日期:2003 - 10 - 13)

微波联合西瓜霜治疗宫颈糜烂临床观察

赵金凤 张爱菊

(山东省肥城市中医院妇科 肥城 271600)

关键词:微波 ;西瓜霜 ;宫颈糜烂 ;临床观察

中图分类号 :R 711.32

文献标识码 :B

文献编号: 1671-4040(2004)01-0008-01

宫颈糜烂作为妇科常见病,目前以物理疗法为主。我院自 1999 年 1 月~2002 年 11 月对 108 例宫颈糜烂患者应用微波联合西瓜霜治疗,取得了满意效果。总结如下:

1 资料与方法

1.1 对象 108 例患者年龄 22~45 岁,平均 30.4 岁;轻度糜烂 41 例,中度 37 例,重度 30 例;均在月经干净后 3~7d 开始治疗,并排除了急性生殖器炎症,宫颈刮片排除宫颈癌及 CIN 病变。

1.2 治疗方法 手术准备同一般宫颈手术,常规消毒后,将微波探头接触糜烂面,持续作用 2~3S 由宫颈口内 0.5cm 处开始由内向外往返移动,使糜烂面组织凝固、变性、呈黄白色,外创缘超出病变面 0.3~0.5cm,近宫口处凝固稍深,时间稍长。术毕取西瓜霜粉剂适量(视创面而定),置于带线棉球上,直接外敷于创面,24h 后患者自行取出棉球。此后每日到门诊宫颈上药 1 次(西瓜霜粉剂 0.8g 涂于宫颈),10d 为 1 个疗程,1 个月后复查,2 个月内禁止性生活及盆浴。

1.3 疗效判断 治愈:糜烂面消失,宫颈光滑,临床症状消

失。好转:糜烂面缩小、变浅,自觉症状减轻。无效:糜烂面无改变,临床症状无改善。

2 结果

1 个月后轻度者治愈 41 例;中度者治愈 35 例,好转 2 例;重度者治愈 24 例,好转 5 例,无效 1 例。未治愈者均在重复 1 个疗程后治愈。

3 讨论

宫颈糜烂的治疗目的是将病变区的单层柱状上皮破坏,使其坏死脱落后由新生的复层鳞状上皮覆盖。微波作为一种电磁波,可在作用局部产生物热效应,使作用部位组织小范围内温度增高从而引起蛋白质变性、凝固、坏死,又可使周围组织再生移行新生鳞状上皮细胞,恢复创面而达到治疗目的。西瓜霜含有西瓜霜、黄连、川贝母、广豆根等,具有清热解毒、祛腐生肌、收敛、消炎止痛、滋阴润燥、疏风祛湿等功效。应用微波与西瓜霜,疗效可靠,值得推广应用。

(收稿日期:2003 - 04 - 14)