

• 综述 •

有关冠心病预后影响因素研究进展

董雨婷

黑龙江中医药大学 150000

[摘要] 冠状动脉粥样硬化性心脏病是指冠状动脉发生粥样硬化从而引起管腔狭窄或闭塞，最终导致心肌缺血缺氧坏死而引起的一类心脏疾病。根据我国最新的流行病学调查显示，我国冠心病患者约为 1100 万，且发病率及死亡率仍呈逐年上升趋势。本文就影响冠心病预后的中西医研究情况进行阐述。

[关键词] 冠心病；预后；中西医

[中图分类号] R541.4

[文献标识码] A

[文章编号] 2095-7165 (2020) 10-229-01

1 中医影响冠心病预后相关因素特点及研究进展

传统中医学中无“冠心病”病名，但在各医家著作中，通过其所描述症状的观察，可以见到“心痛”、“胸痹”、“厥心痛”等相关记载，《灵枢·五邪篇》提出：“邪在心，则病心痛”，《金匱要略·胸痹心痛短气病脉证治》对本病的症状及特点进行了详细论述，指出本病特点为“胸痹缓急”，病机为“阳微阴弦”，提出了“胸痹之病，喘息咳唾，胸背痛，短气，寸口脉沉而迟，关上小紧数，栝蒌薤白白酒汤主之”，“胸痹不得卧，心痛彻背者，栝蒌薤白半夏汤主之”等不同分型胸痹的治法，为后世治疗本病提供了重要思路。随着传统医学对冠心病的认识不断加深，有关冠心病预后的相关研究也在不断深入，相关研究主要以以下几个方面为主：

1.1 体质

由于每个人的先天禀赋及后天所得各不相同，不同人的体质差异也有很大区别。一项针对 500 例冠心病患者的调查显示，本病患者的常见体质类型为瘀血质、气虚质，其次是痰湿质。而单艳梅等针对 321 例冠心病患者的研究表明，痰湿质、气虚质和阳虚质更易发生冠心病。一项针对体质辨识和干预与本病预后相关性的研究显示，200 例患者中痰湿质所占比例最高，其次是阳虚、血瘀、气虚质，而针对不同体质进行中医干预治疗，一年后通过随访证实体质干预治疗能有效改善本病预后，提高患者生存质量。综上，各研究结论中冠心病患者体质分布情况大体相同，但各体质分布比例存在一定差异，有待进一步通过大样本多中心研究证实。

1.2 治疗

研究表明，在合理遵照二级预防并在西医治疗的基础上，应用补肾活血汤、心痛舒汤等均能提升患者生存质量，甚至降低心血管不良事件发生率，提升患者长期预后。

1.3 中医护理

针对冠心病患者常见的中医特色护理包括调节情志、辩证施护、穴位按摩、中药熏洗、耳穴压豆以及艾灸等，结果表明，与接受常规护理的患者相比，接受中医护理的患者心绞痛发作次数明显减少，并发症发生率也明显降低。综上，中医护理可以显著改善冠心病患者生存质量，对患者的长期预后有着积极的意义。

2 西医影响冠心病预后相关因素分析

随着指南的更新，现代医学及传统医学对于冠心病的治疗都有了更深的认识，但本病的长期预后仍然较差，如何改善冠心病患者的预后，提高患者生存质量，降低心血管不良事件发生率，成为了本病治疗的关键。

2.1 危险因素

冠心病的常见危险因素包括年龄、性别、血脂异常、高血压、吸烟、糖尿病、肥胖以及家族史等，相关调查显示，烟酒史、高血压、高脂血症是影响早发冠心病预后的关键影响因素，高密度脂蛋白是冠心病的独立保护因素。不过相关研究较少，且缺乏大数据全面研究，各危险因素与冠心病长期预后情况的相关性仍值得进一步探讨。

2.2 辅助检查

在冠心病患者临床常见辅助检查中，有不同学者针对各类检查对冠心病预后相关性做了全面研究，其中 NT-proBNP 可以预测心血管事件的死亡风险，血浆 D- 二聚体、Gensini 评分也是冠心病风险的独立预测因素。冠心病患者的血清淀粉样蛋白 A、一氧化氮水平也对心功能水平和本病预后有着重要意义。尽管相关研究多种多样，但是由于缺乏全面完整的研究，具体各检查指标与冠心病预后的相关性仍值得深入研究。

2.3 手术

对狭窄或闭塞的血管进行介入治疗以形成血运重建是治疗冠心病的有效手段，但是相关研究表明，PCI 术后的患者仍有较高的心血管不良事件发生率，因此应及时针对可控的危险因素进行干预，以改善患者长期预后。

3 总结

综上所述，在单纯西医治疗基础上，联合中医辨证论治、合理应用中医以及接受中医特色护理，都对改善冠心病患者的长期预后有着重要作用，但是由于相关研究样本量较少，调查范围也不够全面，如缺乏胸痹病不同证型、症候要素、四诊信息等对本病预后的影响，仍有待进一步探索。西医方面，无论是危险因素、辅助检查以及 PCI 手术都不同程度影响着冠心病的长期预后，而针对治疗等方面对预后的影响仍值得进一步研究。找出影响冠心病预后的直接或间接因素，并对其进行干预，可以有效提升冠心病患者的生存质量，对患者长期预后有着重要意义。

参考文献

- [1] 胡盛寿，高润霖，刘力生，朱曼璐，王文，王拥军，吴兆苏，李惠君，顾东风，杨跃进，郑哲，陈伟伟.《中国心血管病报告 2018》概要 [J]. 中国循环杂志，2019，34(03):209-220.
- [2] 田松，赵丽娟，梁晓蕊，孟立强，武小雪.500 例冠心病患者中医体质分布特点及其与证候的关系 [J]. 中国中医药信息杂志，2011，18(06):21-23.
- [3] 单艳梅，周华，戎靖枫，苑春元，黄牧华，王佩，尹琴，徐基杰.冠心病病人中医体质类型特点研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志，2016，14(06):561-564.
- [4] 张道香，冯小燕，黄瑞聪，张慧慧，李玉婷.中医体质辨识和干预对冠心病预后的临床研究 [J]. 中国实用医药，2020，15(08):156-158.
- [5] 杨志偲，畅辉，罗文平.补肾活血汤对无法进行血运重建冠心病患者预后的影响 [J]. 长春中医药大学学报，2018，34(06):1122-1125.
- [6] 张道香，邹培源，黄瑞聪，李美红，冯小燕.心痛舒汤对冠心病痰湿体质预后的临床研究 [J]. 江西中医药大学学报，2019，31(05):25-27.
- [7] 李意霞，李翠碧，包秀珍，钟文燕，罗丹.冠心病患者施行中医护理对预后的干预效果分析 [J]. 数理医药学杂志，2020，33(07):1080-1081.