



· 论 著 ·

归脾汤合酸枣仁汤加减治疗老年高血压病合并抑郁症的临床效果分析

田 浩 (北京市朝阳区将台第二社区卫生服务中心 北京 100016)

摘要：目的 探析老年高血压合并抑郁症的临床干预中联合使用归脾汤合酸枣仁汤加减的临床疗效。**方法** 研究样本限定为老年高血压合并抑郁症的患者共计 70 例，其中接受归脾汤单方剂治疗的 35 例患者纳入对照组，接受归脾汤联合酸枣仁汤加减治疗的 35 例患者纳入治疗组，对比分析组间调研数据差异。**结果** 治疗组患者临床有效率 97.14%，对照组患者临床有效率 74.29%，组间数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)；干预前组间心理情绪数据分析不存在统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后两组患者数据变化显著，治疗组患者显著低于对照组，数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)。**讨论** 老年高血压合并抑郁症的病情干预中，联合使用归脾汤与酸枣仁汤加减能够显著地改善患者血压状态，缓解患者负性心理情绪，应用价值显著，值得推广。

关键词：归脾汤；酸枣仁汤加减；老年高血压病；抑郁症；临床效果

中图分类号：R259 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2021) 02-034-02

老年群体中，高血压病的发病率在不断提升，且受近些年思维方式改变，患者在老年抑郁症方面的发病率也提升，对老年患者的生活质量、心理状态有着极其重大的影响^[1]。本次研究中基于老年高血压合并抑郁症患者的病情干预，探析归脾汤合酸枣仁汤加减联合治疗，详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本限定为老年高血压合并抑郁症的患者共计 70 例，其中接受归脾汤单方剂治疗的 35 例患者纳入对照组，资料分析男女占比 20:15，平均年龄 (58.65 ± 1.85) 岁；接受归脾汤联合酸枣仁汤加减治疗的 35 例患者纳入治疗组，资料分析男女占比 21:14，平均年龄 (58.58 ± 1.71) 岁；一般资料对比无意义 ($P > 0.05$)，组间数据存在分析对比价值。

1.2 方法

对照组接受归脾汤方剂干预，方剂组成为：酸枣仁 10g、石决明 8g、煅龙骨 5g、白术 10g、浮小麦 10g、煅牡蛎 10g、灵磁石 20g、茯苓 20g、当归 10g、远志 12g、丹参 10g。和水煎煮，取药汁 400ml，分两次于早晚温服，共治疗 4 周^[2]。

治疗组在归脾汤的基础上增加使用酸枣仁汤加减，方剂组成为：酸枣仁 20g、当归 10g、龙眼 30g、远志 10g、黄芪 10g、人参 10g、木香 10g。随症加减：伴胃纳差之症加焦三仙 20g，紫苏梗 20g；伴头晕之症兼用钩藤 10g、天麻 10g；伴肝郁之症加用青皮 10g、佛手 10g。和水煎煮，取药汁 400ml，分两次于早晚温服，共治疗 4 周^[3]。

1.3 评判标准

疗效：显效：患者血压显著改善，处于正常范围、心理

状态显著好转；有效：患者血压改善，趋向于正常范围、心理状态好转；无效：患者血压改善不明显，高于正常范围、心理状态改善不明显。

采用 HAMA、HAMD 完成心理调研数据，HAMA 评分量表评分小于 7 分为正常状态，评分处于 7-17 分为轻度、评分处于 18-24 分为中度、评分大于 24 分为重度；HAMD 评分量表总分小于 8 分：正常；总分在 8-20 分：可能存在；总分在 20-35 分：肯定存在；总分大于 35 分：严重。

1.4 统计学意义

软件：SPSS 21.0；计量资料、计数资料数据格式统一为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ，由 T 值、 χ^2 值完成数据校验，数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效分析

治疗组患者临床有效率 97.14%，对照组患者临床有效率 74.29%，组间数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1：疗效分析 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率 (%)
对照组	35	11	15	9	74.29
治疗组	35	13	21	1	97.14
χ^2	-	-	-	-	7.4667
P	-	-	-	-	0.0063

2.2 心理情绪评分对比

干预前组间心理情绪数据分析不存在统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后两组患者数据变化显著，治疗组患者显著低于对照组，数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 2。

表 2：心理情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	35	19.47 ± 1.35	16.45 ± 1.25	22.45 ± 2.21	18.21 ± 1.24
治疗组	35	19.58 ± 1.41	12.24 ± 1.21	22.57 ± 2.25	15.23 ± 1.18
T	-	0.3334	14.3166	0.0021	10.2995
P	-	0.7399	0.0000	0.8226	0.0000

3 讨论

在老年高血压合并抑郁症的病情干预中，本次治疗中的中药方剂选择为归脾汤与酸枣仁汤，其中归脾汤在干预高血压方面有着重要的价值体现，酸枣仁汤则在治疗抑郁症病情方面有着显著的应用价值。在中医理论中，抑郁症属于“郁症”，发病以心功能失调为主，酸枣仁汤在治疗该疾病期间，

方剂中的酸枣仁、远志等药材能够安神养心，更好的促进患者心理状态改善，提升患者的生存质量^[4-5]。

研究数据分析得知：治疗组患者临床有效率 97.14%，对照组患者临床有效率 74.29%，组间数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$)；干预前组间心理情绪数据分析不存在统计学意义 (P

(下转第 39 页)



细胞迁移和侵袭、导致肿瘤抑制因子 CCND2 和 IRF5 的积聚、下调促癌细胞因子和趋化因子^[8]。通常来说 D-型细胞周期素在人类癌症中的过度表达是蛋白质稳定的结果,在临床上,细胞周期素 D3 的表达与 FBXL8 在人类淋巴瘤中的表达是呈负相关的,前人研究表明 FBXL8 能通过降解细胞周期素 D3 的表达从而抑制淋巴瘤生长和造血转化^[9]。在我们的研究中发现 FBXL8 在子宫内膜癌中的表达是略高于邻近的正常组织的,这可能提示着 FBXL8 在肿瘤的发生进展中起到双重调控的作用。

目前关于 FBXL9 的研究比较少见,有研究者通过生物信息学对 TCGA 数据库进行挖掘,发现许多和宫颈癌可能相关的基因,然后整合基因网络分析,将一些关键的基因和丰富的疾病和功能类别联系起来,比如 FBXL9 (LRRC29) 与细胞组织组装、发育障碍、骨骼和肌肉障碍等疾病有关^[10]。Liao 等人报道转录因子 E2F4 在人中枢神经系统肿瘤细胞系中有着较高的表达,而 LRRC29 的表达水平和 E2F4 呈正相关^[11]。这些都表明 LRRC29 在组织中的异常表达在肿瘤演变中发挥重要的作用。

F-box 蛋白是中心体功能的重要调节因子^[12]。中心体是动物细胞的微管组织中心 (MTOC),它们由一对正交排列的中心粒组成,镶嵌在中心体周围基质 (PCM) 中,PCM 是中心体的主要微管组织成分;在细胞周期的整个过程中,PCM 扩张和收缩,以调节细胞骨架的重组,为有丝分裂做准备^[13]。

据报道,癌细胞的中心体经常存在过度复制的现象,这种过度复制对癌细胞有利,使它们能够迁移和侵袭^[14]。该过程依赖于中心体相关蛋白 CEP192,而 FBXL13 能靶向蛋白酶体降解 CEP192,降低中心体 γ -微管蛋白,破坏微管阵列的形成^[14]。

尽管许多 F-box 蛋白已被提出作为潜在的肿瘤治疗靶点,但我们需要注意的是大多数癌症相关通路是由多个 F-box 蛋白协同作用而控制的,而不是只由一个 F-box 蛋白控制,因此未来的相关药物研发应更多地关注 F-box 蛋白家族中复杂的相互作用和调控机制,更好地针对 F-box 蛋白与在某些癌症中起关键作用的底物或协同调节因子之间的特异性相互作用。

4 结论

总的来说,FBXL 8/9/13 与子宫内膜癌患者的肿瘤分期和 OS 显著相关,这些发现提示 FBXL 8/9/13 可能是子宫内膜癌患者生存的预后生物标志物。

利益冲突:所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

[1] Winterhoff B, Thomaier L, Mullany S, et al. Molecular characterization of endometrial cancer and therapeutic implications[J]. Curr Opin Obstet Gynecol, 2020,

32(1): 76-83.

[2] Siegel RL, Miller KD and Jemal A. Cancer statistics, 2020[J]. CA Cancer J Clin, 2020, 70(1): 7-30.

[3] 谢忠民 and 朱旬. FBXL5 在乳腺癌细胞侵袭和转移中的作用研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 006(029): 18.

[4] 韩娟, 刘江 and 黄梅. FBXL20 对胃癌细胞增殖、迁移及侵袭的影响[J]. 肿瘤防治研究, 2019, 46(007): 600-604.

[5] 张博瀚 and 吴庆琛. FBXL20 对人非小细胞肺癌 A549 细胞生长的影响[J]. 第三军医大学学报, 2018, v. 40; No. 536(09): 63-68.

[6] Chandrashekar DS, Bashel B, Balasubramanya SAH, et al. UALCAN: A Portal for Facilitating Tumor Subgroup Gene Expression and Survival Analyses[J]. Neoplasia, 2017, 19(8): 649-658.

[7] Szklarczyk D, Gable AL, Lyon D, et al. STRING v11: protein-protein association networks with increased coverage, supporting functional discovery in genome-wide experimental datasets[J]. Nucleic Acids Res, 2019, 47(D1): D607-d613.

[8] Chang SC, Hsu W, Su EC, et al. Human FBXL8 Is a Novel E3 Ligase Which Promotes BRCA Metastasis by Stimulating Pro-Tumorigenic Cytokines and Inhibiting Tumor Suppressors[J]. Cancers (Basel), 2020, 12(8).

[9] Yoshida A, Choi J, Jin HR, et al. Fbx18 suppresses lymphoma growth and hematopoietic transformation through degradation of cyclin D3[J]. Oncogene, 2021, 40(2): 292-306.

[10] Duda-Simon M, Mihu D, Irimie A, et al. Identification of Core Genes Involved in the Progression of Cervical Cancer Using an Integrative mRNA Analysis[J]. Int J Mol Sci, 2020, 21(19).

[11] Liao P, Han S and Qu H. Expression, Prognosis, and Immune Infiltrates Analyses of E2Fs in Human Brain and CNS Cancer[J]. Biomed Res Int, 2020, 2020: 6281635.

[12] Zhang Y and Galardy PJ. Ubiquitin, the centrosome, and chromosome segregation[J]. Chromosome Res, 2016, 24(1): 77-91.

[13] Fung E, Richter C, Yang HB, et al. FBXL13 directs the proteolysis of CEP192 to regulate centrosome homeostasis and cell migration[J]. EMBO Rep, 2018, 19(3).

[14] Godinho SA, Picone R, Burute M, et al. Oncogene-like induction of cellular invasion from centrosome amplification[J]. Nature, 2014, 510(7503): 167-171.

(上接第 34 页)

> 0.05); 干预后两组患者数据变化显著, 治疗组患者显著低于对照组, 数据分析存在统计学意义 ($P < 0.05$), 均证实了联合治疗的临床应用价值, 值得推广使用。

综上所述, 基于老年高血压合并抑郁症的临床干预, 将归脾汤与酸枣仁汤联合使用, 可更好的促进患者生存质量提升, 应用价值显著。

参考文献

[1] 徐辉. 归脾汤加减联合降压药治疗老年高血压的临床效果观察[J]. 医药前沿, 2019, 009(020): 17-18.

[2] 汪禹田. 归脾汤加减和舍曲林在高血压病合并抑郁症患者血压及生活质量的影响比较[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, v. 19(73): 161+163.

[3] 马业平, 柯大伟, 蔡延波, 等. 归脾汤加减治疗结合降压药治疗老年高血压的临床效果分析[J]. 糖尿病天地·教育 (上旬), 2019, 016(011): 18-19.

[4] 孔北峰. 归脾汤加减中药治疗老年高血压病合并抑郁症效果分析[J]. 承德医学院学报, 2020, v. 37; No. 153(06): 44-46.

[5] 任丽娟. 归脾汤合酸枣仁汤加减治疗老年高血压病合并抑郁症的临床疗效观察[J]. 人人健康, 2020, No. 519(10): 137-137.