

3 讨论

随着饮食结构和生活方式的改变,心血管疾病的发病率呈现明显的上升趋势,已经成为导致全世界人口死亡的主要原因,其中急性心肌梗死的致死率约占心血管死亡率的 50% 以上,严重威胁着人类的健康^[5]。急性心肌梗死患者炎症水平加剧,心功能和血管内皮功能障碍是导致患者病情加重甚至死亡的主要原因。炎症反应是导致动脉粥样硬化斑块不稳定的重要因素,也是冠状动脉不稳定斑块破裂,导致血栓形成,引起急性心肌梗死的主要诱因^[6-7]。IL-6 是由活化的巨噬细胞、T 细胞和 B 细胞分泌的细胞因子,其可诱导肝脏产生 CRP,目前 hs-CRP 和 IL-6 是机体炎症反应的主要指标。炎症加剧可导致血管和心功能受到影响,研究显示 IL-6 可诱导细胞黏附分子增加,导致中性粒细胞和心肌细胞黏附加强,而 CRP 与脂蛋白结合,通过补体激活途径使血管内皮和心肌细胞受损,最终导致心功能下降^[8-9]。本研究结果显示对照组和试验组患者在治疗前 CRP 和 IL-6 的水平均具有较高的表达水平,说明急性心肌梗死患者机体炎症程度严重。同时两组患者治疗前血管和心功能指标均显示异常,说明急性心肌梗死患者血管内皮功能和心功能均受到不同程度的损伤。因此降低炎症反应,改善患者血管内皮功能和心功能是治疗急性心肌梗死的主要出发点。

近年来临床研究显示中国中药方剂麝香保心丸对急性心肌梗死具有较好的治疗效果^[10]。麝香保心丸的主要有效成分为麝香、人参提取物、牛黄、肉桂、苏合香、蟾酥及冰片等,其中麝香提取物具有扩张血管,强心之功能;冰片具有减缓心率,解除动脉痉挛的功效;人参皂苷具有抗氧化、降脂和增强心肌功能;蟾酥具有强心功效^[11]。尽管对药物单一成分的作用较疗效为世人公认,但是关于其治疗急性心肌梗死的机理目前尚不清晰。本研究分析探讨了麝香保心丸对急性心肌梗死患者炎症、血管内皮及心功能的影响,结果显示麝香保心丸组患者治疗后血脂(LDL 和 TG)炎症指标 hs-CRP 和 IL-6 较治疗前显著性下调,说明麝香保心丸具有很好的抗炎调脂效果;这一变化与患者血管内皮功能指标(FMD 和 vFW)与心功能指标(LVEF、LVEDV 及 LVESV)显著性改善是一致的,因为急性心肌梗死患者血脂和炎症水平的下调,可能一致动脉粥样硬化斑块的发展,减轻了对血管内皮组织和心肌细胞的损伤,进而改善心肌细胞能量代谢及能量的储备,提高心肌细胞

耐缺氧能力,增加心肌细胞的功能,进而到达改善心功能的目的。

综上所述,麝香保心丸可降低急性心肌梗死患者血脂和炎症水平,改善患者血管内皮和心功能,值得临床推广使用。

参 考 文 献

- [1] Karabulut A, Uzunlar B. Correlation between red cell distribution width and coronary ectasia in the acute myocardial infarction [J]. Clin Appl Thromb Hemost, 2012, 18(5): 551-552.
- [2] Potu C, Tulloch-Reid E, Baugh D, et al. Left ventricular thrombus in patients with acute myocardial infarction: case report and Caribbean focused update [J]. Australas Med J, 2012, 5(3): 178-183.
- [3] Laskarin G, Zaputovic L, Persic V, et al. Harmful immune reactions during acute myocardial infarction [J]. Med Hypotheses, 2012, 78(6): 703-706.
- [4] 王荣英, 曹雪滨, 田英平, 等. 小剂量 rt-PA 不同给药方法治疗急性心肌梗死心功能及预后比较 [J]. 中国急救医学, 2007, 27(12): 1064-1066.
Wang R Y, Cao X B, Tian Y P, et al. Effects of small-dose rtPA on ventricular function and prognosis with different administrations in the patients with acute myocardial infarction [J]. Chinese Journal of Critical Care Medicine, 2007, 27(12): 1064-1066.
- [5] Zhang J L, Liu L, Chai F H. A case-cross-over study on the association between heat waves and daily deaths caused by acute myocardial infarction [J]. Chinese Journal of Epidemiology, 2012, 33(7): 710-716.
- [6] Yoshizaki T, Umetani K, Ino Y T, et al. Activated inflammation is related to the incidence of atrial fibrillation in patients with acute myocardial infarction [J]. Intern Med, 2012, 51(12): 1467-1471.
- [7] Carvalheiro T, Velada I, Valado A, et al. Phenotypic and functional alterations on inflammatory peripheral blood cells after acute myocardial infarction [J]. J Cardiovasc Transl Res, 2012, 5(3): 309-320.
- [8] Rajendran K, Devarajan N, Ganesan M, et al. Obesity, inflammation and acute myocardial infarction-expression of leptin, IL-6 and high sensitivity-CRP in Chennai based population [J]. Thromb J, 2012, 10(1): 13.
- [9] Sheikh A S, Yahya S, Sheikh N S, et al. C-reactive protein as a predictor of adverse outcome in patients with acute coronary syndrome [J]. Heart Views, 2012, 13(1): 7-12.
- [10] 李修金, 胡珂, 吴国洪. 麝香保心丸治疗急性心肌梗死疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 21(10): 1062-1064.
Li X J, Hu K, Wu G H, et al. Observation on effects of Shexiang Baoxin pills in treating acute myocardial infarction [J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2012, 21(10): 1062-1064.
- [11] 李旭丰, 张文宝, 王子健, 等. 麝香保心丸治疗急性心肌梗死的临床观察 [J]. 中成药, 2004, 26(z1): 32-34.
Li X F, Zhang W B, Wang Z J, et al. Efficacy of Shexianbaixin pills in treating acute myocardial infarction [J]. Chinese Traditional Patent Medicine, 2004, 26(z1): 32-34.

(责任编辑: 关蕴良)