

从热毒血瘀论治冠心病的研究进展

杨涛¹ 卢艺¹ 周渭² 黄学宽³

(1.重庆医科大学中医药学院 重庆市 401331; 2.重庆市铜梁区中医院 重庆铜梁 402560; 3.重庆医科大学中医药学院 重庆市 401331)

摘要: 冠心病的发病率和致死率在全世界各国都居高不下。中医认为冠心病的发生发展与“热”“毒”“瘀”密切相关,并指出热毒血瘀为其重要病因病机。现代医学则对热毒血瘀与冠心病的相关性进行了血液流变学、血脂、炎症因子、血管内皮功能等方面的研究。现代医家采用清热解毒、行气化痰治疗热毒血瘀冠心病取得了较为满意的结果,同时为诊治冠心病提供了新的治疗思路和方法。本文就从中医对热毒血瘀型冠心病病因病机的认识和热毒血瘀型冠心病的临床表现与治疗,以及热毒血瘀型冠心病与现代医学的相关性研究的三个方面进行综述,以期治疗热毒血瘀型冠心病提供重要理论基础。

关键词: 冠心病;热毒血瘀型;清热解毒;病因病机;行气化痰;现代医学。

冠心病又名冠状动脉粥样硬化性心脏病,是指冠状动脉发生粥样硬化逐步引起冠状动脉的管腔狭窄甚至闭塞,最终导致心肌缺血或坏死的一类疾病[1]。冠心病为主的心血管疾病是造成世界范围内死亡人数最多的疾病之一,对世界各国人们的身心健康和都造成了严重的影响。最近的文献研究显示我国的冠心病患者约有1100万例,冠心病严重影响了我国城乡居民的生活质量[2]。大量研究表明,中医治疗冠心病有着良好的疗效,值的更深入的研究。而热毒血瘀型冠心病作为一个比较新颖的证型,缺乏进一步的研究。

1.热毒血瘀型冠心病的理论依据

冠心病在中医中也被称为“胸痹心痛”,冠心病的发生发展与“热”“毒”“瘀”密切相关。热邪可以煎熬血液成瘀,瘀久则生毒,肝郁日久也可化热生毒,饮食不节,损伤脾胃,气血生化无源,脉络无法充盈而导致血滞成瘀,瘀血蕴积不解,日久化热生毒[3]。说明“热”“毒”“瘀”相互搏结是导致冠心病发生发展的重要原因。

1.1 古代医家对热毒血瘀型冠心病的认识

热毒血瘀型冠心病在中国古代就有文献记载:《医林改错·积块》首次把热邪、毒邪、瘀血联系起来,其云:“血受热则煎熬成块”,明确指出热邪是煎熬血液成瘀而致胸痹的重要原因之一[3]。同时火热之邪不受约束,机体气血也虚少,不能驱邪外出,导致火热之邪积聚于体内,逐渐成为热毒,而热毒则会烧灼血脉,进一步导致心营受损,而热与血结,导致火、瘀聚集停留于血脉,最终影响胸痹心痛的发生发展[4]。

1.2 现代医家对热毒血瘀型冠心病的认识

随着时间的发展,现代医家对热毒血瘀型冠心病有了进一步的认识:国医大师雷忠义认为痰瘀与热邪互为因果,两者之间存在恶性竞争关系,使病情更加复杂。痰瘀日久亦可化热生毒,毒邪聚集于体内,进而导致气血津液紊乱、脏腑功能失调,从而促进冠心病的发生发展[5]。孙媛等则认为热毒血瘀是冠心病的基本病机,瘀毒阻于血络是其关键因素之一。

瘀血日久则可化生热毒,而毒邪蕴内,瘀毒交结,闭阻经脉,毒瘀互为因果[6]。可见热邪、毒邪、瘀血相互搏结,互为因果,与现代冠心病有着重要的联系。

2.热毒血瘀型冠心病的临床表现与治疗

冠心病的临床表现首先是在《黄帝内经》中被提及的。《素问·脏气法时论篇》中提到“心病者,胸中痛,胁支满,胁下痛,膺背肩胛间痛,两臂内痛”。《灵枢·厥病》将心痛剧烈,并在短时间内造成死亡者,称之为“真心痛”。中医学认为“不通则痛”,山东中医药大学丁书文教授等认为动脉粥样硬化属痰瘀交结,热毒内陷,损伤脉络,在此基础上提出了热毒血瘀型冠心病临床可常见症状:胸痛胸闷、失眠、口干、口苦、小便黄赤、大便秘结,舌暗红、苔黄欠润、脉细数。治法应以清热解毒,活血化瘀为主[7]。最近争对热毒血瘀型冠心病的研究表明,在临床上采用具有清热解毒、活血化瘀功效的药物对该类患者进行治疗,可以取得了令人满意的临床治疗效果,其中心可舒胶囊对患有热毒血瘀型冠心病患者的临床效果非常明显,治疗效果更加彻底,患者病情不易发生反复,且安全性很高,不会出现比较并发症和不良反应现象[8]。但此类研究距离现在时间较久远,现在缺少进一步的临床研究。而在临床中,冠心病存在有一定量的热毒血瘀型患者,所以下一步针对热毒血瘀型冠心病患者的治疗值得我们进一步研究。

3.热毒血瘀型冠心病与现代医学的相关性研究

现代医学研究发现,热毒血瘀型冠心病的发生发展与动脉粥样硬化(AS)密切相关。而动脉粥样硬化一般伴有炎症反应,这会造成血管内皮细胞受损。细胞损伤后,血小板活化被刺激,聚集在血管内壁上形成血栓,最终黏附在受损的内皮处,导致血管腔狭窄,进而引起冠状动脉供血不足[9]。而目前AS的机制有许多种,其中主要包括脂质浸润学说、内皮损伤学说和炎症学说等。脂质浸润学说认为AS是由于血管壁上的胆固醇和脂肪物质积聚形成的。这些脂质物质在动脉壁内逐渐积聚形成斑块,阻塞血管并限制血液流动。说明脂质代谢紊乱在动脉粥样硬化的发展中起着关键作用。内皮损伤学说则认为AS的发

生发展与内皮细胞损伤有关。内皮细胞是血管内膜的一层细胞，它通过生物活性物质调节血管和炎症反应。当内皮受到损伤时，如血流湍流、高血压和炎症等因素作用，内皮细胞会释放化学物质促进血小板聚集和炎症反应，这些物质吸引炎症细胞在血管壁上沉积，最终形成斑块。内皮损伤对于动脉粥样硬化的发展起到重要作用。炎症学说认为当动脉壁受损并发生炎症时，免疫细胞如单核细胞和淋巴细胞会被激活并进入血管壁，这些活跃的免疫细胞会产生多种炎症介质，进一步引发炎症反应。炎症反应促使斑块的形成和发展，加速动脉粥样硬化的进程。炎症过程在动脉粥样硬化中发挥着重要作用。综上所述，动脉粥样硬化的发展机制包括脂质浸润、内皮损伤和炎症等多个学说，它们相互作用并共同促进动脉粥样硬化的发展，这对于我们理解和预防这种疾病具有重要意义[10-13]。当然近年来，一些学者通过对细胞分子领域的研究，还提出提出了平滑肌细胞（SMC）克隆学说等，这对于动脉粥样硬化的形成和发展有进一步的认识[14]，此外，还有一些机制也会影响动脉粥样硬化的发生发展。例如，研究表明内质网应激（ERS）参与了动脉粥样硬化的形成过程，并扮演了重要角色。由于机体各种病理因素的作用，如高脂血症、氧化应激和钙平衡失调，内质网稳态失衡会导致内质网腔折叠功能障碍和蛋白质积累[15]。而铁死亡机制是由 Dixon 在 2012 年提出的，该机制主要通过通过对活性氧（ROS）的作用来引起细胞调控性死亡，而在动脉粥样硬化的各个阶段都起着重要作用[16]。

4. 结语

综上，热邪、毒邪、血瘀从古到今一直是影响冠心病发生发展的重要因素，本文就从中医学对热毒血瘀型冠心病的病因病机的认识和热毒血瘀型冠心病的临床表现与治疗，以及热毒血瘀型冠心病与现代医学的相关性研究的三个方面进行了系统的总结，旨在为现代医家治疗热毒血瘀型冠心病提供一些治疗思路与方法。

参考文献：

- [1] 陈灏珠, 钟南山, 陆再英, 等. 内科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2018: 218.
- [2] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 稳定性冠心病基层诊疗指南(2020年)[J]. 中华全科医师杂志, 2021, 20(3):9.
- [3] 李成, 华鑫, 朱爱松, 姚魁武. 从瘀毒郁互结探讨冠心病伴焦虑、抑郁的病机特点[J]. 中医杂志, 2021, 62(03):195-198. DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2021.03.003.
- [4] 卢红蓉, 杜松. 冠心病病因病机理论研究概述[J]. 环球中医药, 2015, 8(2): 186-189.
- [5] 李翠娟, 巩振东, 胡勇, 佟雅婧, 雷忠义. 运用痰瘀相关理论治疗冠心病经验[J]. 中医杂志, 2022, 63(04):312-314+331. DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.04.003.
- [6] 孙媛. 从瘀毒论治冠心病体会[J]. 天津中医药, 2013, 30(2): 94-95.
- [7] 丁书文, 王晓, 李运仑. 热毒学说在心系疾病中的构建与应用[J]. 山东中医药大学学报, 2004, 28(61): 413-416.
- [8] 胡劲松. 心可舒胶囊治疗热毒血瘀证冠心病心绞痛的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2012, 10(13):279-280. DOI:10.15912/j.cnki.gocm.2012.13.036
- [9] Libby P, Buring JE, Badimon L, et al. Atherosclerosis[J]. Nat Rev Dis Primers, 2019, 5(1):56.
- [10] Bäck M, Yurdagul A Jr, Tabas I, et al. Inflammation and its resolution in atherosclerosis: mediators and therapeutic opportunities[J]. Nat Rev Cardiol, 2019, 16(7):389-406.
- [11] Wang R, Wang M, Ye J, et al. Mechanism overview and target mining of atherosclerosis: Endothelial cell injury in atherosclerosis is regulated by glycolysis (Review) [J]. Int J MolMed, 2021, 47(1):65-76.
- [12] 韩旭, 王高丹. 冠心病的发病机制及与内皮素、一氧化氮相关性研究进展[J]. 中国医药导报, 2014, 11(11):167-169.
- [13] 张静, 赵外荣, 施雯婷, 等. 中医药调控平滑肌细胞增殖抑制动脉粥样硬化的研究进展[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(09):5429-5432.
- [14] 动脉粥样硬化中西医防治专家共识(2021年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(03):287-293.
- [15] 梁清芝, 陈正涛, 周若然, 等. 内质网应激在动脉粥样硬化中的作用及中医药调控研究进展[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023:1-12.
- [16] Dixon, S.J., Lemberg, et al. Ferroptosis: an Iron-dependent Form of Nonapoptotic Cell Death[J]. Cell, 2012, 149(05):1060-1072.

作者简介：第一作者：杨涛（1997-），男，汉族，四川省资阳市，硕士研究生，方向：中医心血管内科

通讯作者：黄学宽（1972-），男，汉族，重庆市渝中区，硕士研究生、博士研究生导师，重庆医科大学中医学院教研室主任，中医内科学