

冠心病与精神应激相互关系研究进展

张清伟, 卢健棋^{审校人}

(广西中医药大学第一附属医院 广西 南宁 530023)

【摘要】冠心病是威胁人类健康和生命最重要的疾病之一,其发病除和多种危险因素有关外还和精神应激密切相关。随着我国社会经济的快速发展,人们的生活节奏越来越快,竞争越来越激烈,人们所承受的压力亦越来越大,导致我国精神应激相关疾病的发病率越来越高。而精神应激又促使冠心病发生发展,增加冠心病发病率和死亡率。现就冠心病与精神应激相互关系研究进展给以综述如下。

【关键词】冠心病;精神应激;关系;研究进展

【中图分类号】R541.4

【文献标识码】A

【文章编号】ISSN.2095-6681.2016.21.013.02

DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2016.21.009

1 冠心病与精神应激的关系

大量调查研究显示,冠心病的发病因素很多,最常见的有抽烟、高血脂、高血压、糖尿病等。学者Black PH等人对于冠心病的发病因素做了相关研究。其将众多对冠心病的流行病学研究的文章进行了荟萃分析,结果发现:在冠心病的发病因素中,有大约40%左右的冠心病患者并没有抽烟、高血脂、高血压等之类的危险发病因素,而是与患者的精神应激密切相关^[1]。在精神应激方面,与冠心病相关的主要有负性情绪、焦虑情绪以及工作紧张等。

关于冠心病与精神应激的相互关系,国内外学者均做出了不少研究。例如Matthews KA等在2002年的时候就对此做出了相关研究,在其研究中:为了能够更好地证实自己的想法,Matthews KA等人对具有冠心病危险因素的正常人去进行了随访调查,根据调查他们发现:慢性的精神应激会增加男性患上冠心病的机率,而在经济上处于劣势、较低的社会层次是女性产生的压力会更大,这也是女性发病率高的一个因素^[2]。由此可见,精神应激与冠心病的发生发展有着非常紧密的联系。

其实,关于疾病与精神应激的关系,祖国医学很早就有所认识。在很早的时候我国就有学者指出人的寿命与人的精神是存在很大关系的。例如:明代学者郑宣在其所发表的书籍中《昨非庵日纂》就有说道“不怒百神和畅,不恼心地清凉”,这句话的意思就是如果说你想要保持长寿,那么你必须保持一个愉悦的心情。又如清朝的章炳麟在其文章中说道“今人言惧,犹曰惊心悼胆”等等之类的话语。总而言之,早在很早的时候我国就已经认识到不良的精神会导致人体的健康受损,尤其是心脏之类的重要人体器官。

不良的心理会导致冠心病发病率提高,那么有哪些情感障碍和负面情绪状态会影响冠心病的发生发展呢?通过研究,目前认为有以下几种。第一种,抑郁。国内外研究表明,抑郁是导致冠心病发病的重要因素之一,不少研究都证明抑郁对冠心病发展有显著影响。Prevalence等对患有抑郁症的患者进行了随访,发现部分的患者在十年内都有发生过冠心病。除此之外,抑郁也是增加冠心病患者心绞痛和心力衰竭发生的重要原因之一^[3];第二种,焦虑。根据临床研究分析,在冠心病、高血压等多种疾病上,有不少心血管病患者都是患有焦虑症,焦虑在患者们接受治疗时会严重影响医生对患者心血管疾病的诊断,也会影响治疗和预防^[4]。研究表明,严重的焦虑症与心脏猝死有非常高的关联,这会极大的增加冠心病患者的死亡率^[5];第三种,A型行为。关于A型行为与冠心病的相关性研究表明,A型行为

是冠心病的独立危险因素,尤其是敌视和愤怒这两种情绪因子。第四种,D型人格。通常来说,我们也将D型人格称之为心理忧伤人格,具有这类人格的人一般来说其消极情感和社交抑制都非常的严重。拥有该类型人格的人通常都会产生不愉快、忧伤、担心等问题,这也就会使该类型人格的人心理压力非常的大,由此增加患者患上冠心病的概率^[6]。

2 精神应激与冠心病发病机制的关系

由于精神应激导致冠心病在发病机制上的关系主要有以下几种。

2.1 神经内分泌系统激活

由于不良的心理因素导致冠心病或者是其他心脏类疾病的事件是非常多的,通常来说,该类患者的生理机制主要表现在:一,患者的血压变高,心率变快且心脏耗氧量增加^[7];二,患者的血压波动非常的大,导致粥样斑块剪切力受血液的影响而改变,严重时斑块会出现不稳定或者是破裂的现象;三,患者的冠状动脉上的 α 受体会因此激活,导致冠状动脉的紧张度增加,患者也就会出现心绞痛的现象;四,由于心理因素,导致患者身体内的糖、脂代谢受到肾上腺皮质激素影响而出现紊乱的现象,这些变化会导致患者出现心肌缺血、冠状动脉血栓形成甚至是心肌梗死的事件发生^[8]。

2.2 患者的凝血系统和纤溶系统平衡失调

这主要是因为患者受到自身心理抑郁、焦虑以及愤怒等因素的影响,导致自身的交感神经系统出现兴奋性上调的状态,而这一状态会导致患者血液中的茶酚胺水平升高,升高后的茶酚胺在加上患者体内的腺苷环化酶活性导致患者细胞内的环磷酸腺苷也升高^[9]。这些情况也就导致患者血小板的数量增加,并且血小板的活性增强,而纤溶系统的活性被压抑,导致冠状动脉血栓形成,出现冠心病的症状^[10]。

2.3 血管内皮功能障碍

根据临床研究调查结果显示,血管内皮功能障碍与冠心病的病发有着非常密切的关联^[11]。这主要是因为血管内皮细胞所产生的血管活性物质能够对血管的舒张功能进行调节,让血液内的血小板聚集在一起,并且对炎症细胞进行控制,但是若是血管内皮功能出现障碍,这些都无法实现,也就导致血管对舒血管物质反应会降低,导致平滑肌细胞增多,血管纤维化,导致冠心病发作^[12]。

2.4 炎症

根据我国学者调查研究限制,近几年,我国在临床上发现炎症反应和冠心病的发病有着非常密切的关系^[13]。

炎症反应主要是有人体的心理因素所引起的,其中抑郁症患者所依法的炎症是患者血清中的C-反应蛋白、白细胞介素-6等炎症指标都有明显的上升,而这些指标上升导致患者出现炎症,就会引发严重的冠心病^[14]。由此可见,不良的心理应激确实会导致冠心病的发生,说明冠心病与精神应激之间有着非常密切的关系^[15]。因此,在平时医疗工作中,不仅要重视冠心病,同时也要重视心理应激的识别诊治。

参考文献

- [1] Matthews K A, Gump B B. Chronic work stress and marital dissolution increase risk of posttrial mortality in men from the Multiple Risk Factor Intervention Trial.[J]. Archives of Internal Medicine, 2002, 162(3):309-15.
- [2] Black P H, Garbutt L D. Stress, inflammation and cardiovascular disease[J]. Journal of Psychosomatic Research, 2002, 52(1):1-23.
- [3] Wei J, Velazquez E J, Samad Z, et al. Responses of mental stress-induced myocardial ischemia to escitalopram treatment: Background, design, and method for the Responses of Mental Stress Induced Myocardial Ischemia to Escitalopram Treatment trial[J]. American Heart Journal, 2012, 163(1):20-6.
- [4] Wei J, Rooks C, Ramadan R, et al. Meta-Analysis of Mental Stress-Induced Myocardial Ischemia and Subsequent Cardiac Events in Patients With Coronary Artery Disease[J]. American Journal of Cardiology, 2014, 114(2):187-192.
- [5] Celano CM, Huffman JC. Depression and Cardiac Disease. Cardiol

Rev,2011,19130-142.

- [6] Empana JP, Jouven X, Lemaitre KN, et al. Clinical depression and risk of out of hospital cardiac arrest[J]. Arch Intern Med, 2006, 166:195-200.
- [7] 孙鑫. 冠心病猝死的法医病理学研究[D]. 郑州大学, 2015.
- [8] 王海岩. 基于真实世界冠心病稳定型心绞痛研究[D]. 长春中医药大学, 2015.
- [9] 陈雪娇, 张哲, 王建华, 杨关林. 基于临床流行病学调查心脑血管病气虚血瘀证的发病原因[J]. 中华中医药学刊, 2013, 10:2120-2123.
- [10] 隋强, 仲崇毅. 精神应激与冠心病发病的关系[J]. 齐鲁医学杂志, 2005, 06:561-562.
- [11] 吴丽君. 冠心病心绞痛发病诱因及中医护理[J]. 光明中医, 2005, 03:14-15.
- [12] 黄佐, 樊民, 吴宗贵. 精神应激时冠心病患者冠状动脉的收缩反应[J]. 中华心血管病杂志, 2004, 06:12-14.
- [13] 樊民, 黄佐, 任雨笙, 潘晓明, 张玲珍, 王咏梅, 吴宗贵. 冠心病患者血小板功能在精神应激后的变化[J]. 心脏杂志, 2006, 01:76-78.
- [14] 李志尚. 焦虑情绪与冠心病发病关系及证候特点研究[D]. 广州中医药大学, 2009.
- [15] 华尔铨. 冠心病病人精神应激试验时的一过性左室功能不全[J]. 国外医学:心血管疾病分册, 2000, 01:33.

本文编辑: 徐 陌

(上接第12页)

小肠经, 手少阳三焦经, 手阳明大肠经, 足少阳胆经等经脉、经别都入耳中, 六阴经不直接入耳, 但都通过经别与阳经相合, 与耳相联系。因此, 十二经脉都直接或间接上达于耳。中医认为, 心与小肠相表里, 耳穴压丸刺激手太阳小肠经的耳穴, 即可通过互为表里的经络影响到手少阴心经, 起到安神止悸, 宁心除烦的作用, 提高治疗心悸的疗效。

心房颤动属于中医学心悸的范畴, 从中医耳穴治疗心悸的角度看, 常选交感, 神门, 心, 脾, 肝, 胆, 肾, 加上笔者治疗房颤的经验性耳穴, 如内分泌, 肾上腺, 耳背心, 耳迷根, 皮质下等。心, 耳背心与神门, 可宁心除烦, 安神止悸, 直接增强心脏的功能, 治疗心动过速和心律不齐, 减轻房颤患者发作时的烦躁; 胆可镇静安神; 肝和脾可通畅气机, 疏导气血, 与内分泌共同调节神经功能紊乱; 交感穴滋阴潜阳, 养心安神, 调节自主神经功能紊乱, 故可以治疗心律失常; 肾上腺也具备调节自主神经的功效; 耳迷根穴可以调节迷走神经, 纠正心律失常; 肾穴常用于治疗心肾不交引起的心悸; 皮质下穴可以调整大脑皮质的功能, 平衡兴奋与抑制功能, 可治疗高级神经中枢引起的各种疾病, 对治疗心律失常有很好的疗效。

大量的研究表明, 自主神经在房颤的发生和发展中占有重要地位, 西医对于药物治疗疗效不佳或无效的病人进行射频消融治疗, 射频消融干预自主神经治疗房颤虽有一定的疗效, 但手术疗效参差不齐, 而且有一定的复发率,

有自身的局限性。2016年5月美国旧金山召开的美国心律学会年会上, 俄克拉何马大学包博士带来《自主神经消融和房颤管理》的报告。包博士说目前房颤消融进展缓慢, 各种消融新策略疗效有限, 因为房颤本身是一种进展性疾病, 因而消融治疗是姑息疗法, 消融越多, 新的房性心律失常越多。包博士把耳屏称为阴极, 耳垂称为阳极, 分别用耳朵夹夹住, 通过这种低强度的迷走神经刺激可以预防甚至终止房颤。这项最新研究成果是耳穴压丸调节自主神经提高房颤疗效的又一力证。

综上所述, 中医用王不留行籽耳穴压丸有安神止悸, 宁心除烦的功效, 可调节自主神经功能, 预防和治疗房颤, 改善房颤的症状和远期预后, 值得推广。

参考文献

- [1] 王曦敏, 侯应龙. 心房颤动去神经治疗的临床效应[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2014, 13(1):20-22.
- [2] 徐毅, 魏涵, 陈勇, 等. 自主神经节消融治疗心房颤动的研究进展[J]. 临床心血管病杂志, 2013, 29(11):804-807.
- [3] 杨淑萍, 姚勇. 房颤患者消融术后心脏自主神经变化对早期复发的影响研究[J]. 中国实用医药, 2015, 10(60):99-100.
- [4] 张彪. 耳穴压丸治疗各型快速心律失常86例[J]. 中国针灸, 1999, (7):402.
- [5] 郑英梅, 管学宏. 中药穴位贴敷治疗房颤病人60例的临床观察及护理[J]. 药物与人, 2014, 27(11):196.

本文编辑: 刘帅华