

# 冠狀動脈痙攣性心絞痛

基隆長庚心臟內科主治醫師 洪明銳



**冠**狀動脈痙攣性心絞痛自西元 1959 年被學者報導後，經由西元 1970 年代心導管的檢查證實了即使冠狀動脈攝影沒有明顯狹窄的病人，除了穩定型心絞痛外，也會有急性冠心症的產生，自此全世界心臟科醫師開始對此疾病有了一系列基礎和臨床醫學的研究。這些年來陸續有各國心臟病學者研究發現：冠狀動脈心臟病並不是只有粥狀動脈硬化導致的心絞痛而已，有近 25% 的急性冠心病病人其冠狀動脈攝影並無意義之冠狀動脈狹窄，但這 25% 的急性冠心病病人中有一半可誘發冠狀動脈痙攣，因此心臟科醫師在面對心絞痛病人必須仔細從病史著手。人體可以通過一些神經和體液因素來調節、控制心肌的血液供應量。疾病和生活的某些原因，可以引起冠狀動脈發生痙攣性收縮（如下圖所示），管腔突然狹窄，造成一時性的心肌供血不足，而發生冠狀動脈痙攣性心絞痛。治療主要以藥物，如鈣離子拮抗劑和/或硝酸鹽。冠狀動脈痙攣是容易被誤解和忽略的，這現象值得醫界重視與探討。

筆者與長庚大學臨床醫學

研究所洪明佑醫師及技轉中心許光宏教授合作，在 13 年的追蹤研究中發現到冠狀動脈痙攣性心絞痛較易發生於春季及冬季，且發生在這兩個季節的冠狀動脈痙攣性心絞痛，日後相較於夏秋季發生此病的病人有比較不好的預後，探究其原因可能與體內的發炎和自律神經失調有關係。這些重要發現已發表於 2015 年心臟學科的頂尖期刊—美國心臟學院期刊（Journal of the American College of Cardiology），受到國際學者的重視。研究團隊也發現抽菸亦是重要的誘發因素，因為易造成體內的發炎。因此於寒冬之際，所有病人都應注重保暖，勿暴飲暴食，勿過於情緒激動變化、焦慮、悲痛。認清了引起冠狀動脈痙攣性心絞痛的原因，我們就要在生活中多加注意，減少或避免心絞痛的發生。☺



▲（左圖）冠狀動脈正常  
（右圖）冠狀動脈痙攣時（箭頭所指）