

中医药治疗免疫疾病的临床研究进展

杨宇

(哈尔滨济仁中医医院 黑龙江 哈尔滨 150040)

摘要: 伴随着社会的发展,环境污染、人体亚健康状态等不利于人们健康的客观因素逐渐变多。人们免疫系统作为人们重要的防御“集团”,在人体的正常生理活动中有着重要的防卫、保护和调控作用,但免疫功能过少过剩都会引发人体出现人体免疫疾病。根据调查显示中医药在治疗人体免疫疾病中有着显著的疗效,因此本文将关注的目光聚集在中医药治疗免疫疾病的临床研究进展,阐述人体免疫疾病的病因病机,对于其辨证分型进行论述,分析现今临床上的辨证论治进展,希望本文可以为之后的中医药治疗免疫疾病的临床研究提供积极影响。

关键词: 中医药治疗; 免疫疾病; 临床观察; 研究进展

免疫疾病作为涉及呼吸系统、免疫系统、皮肤、胃肠道等多系统、多器官的疾病,会导致患者在极短时间内出现皮肤黏膜溃烂、频发性感染、恶性肿瘤等总体健康状况异常现象。在现代医疗之中患有免疫系统疾病的患者常规采用激素药物、“鸡尾酒疗法”等治疗,治疗费用较高,副作用较大,且控制不好易引发全身肿瘤,甚至影响生活质量。在祖国医疗之中,中医药可以根据人体整体情况进行辨证论治,对于患者的症状和体征进行系统的联合治疗,同时联合西药可以有效抑制疾病的发展进程,因此研究中医药治疗免疫疾病的临床研究进展有着重要意义。

1 病因病机

免疫系统疾病在中医古籍中并没有确切的病名,根据临床症状专家将免疫系统疾病和传统的“阴阳毒”、“周痹”等病名进行对应。阴毒毒邪凝滞,气血内陷,故而出现肌痛、关节疼痛等;阳毒热入伤络,热毒两燔,肌肤血溢,故而出现反复发热,红斑周身遍布的特点。由此可见,阴阳毒的病理特征与人体免疫系统疾病相吻合,是人体本虚标实的表现。在急性发病期,痰热而百病生,故而痰热郁积也是免疫疾病发病的主要因素。患者外感风、寒、暑、湿等邪气,同时肝肾已亏,虚热内生,痰热致使煎熬营血,血行不畅,瘀阻脉络,内结筋骨,上扰

神明，所以出现溶血性贫血、雷诺现象、紫癜等表现。在诱导缓解期，患者病情逐渐趋于平稳，该时期病情平稳，但外邪引动，或正虚愈甚，伏邪入经化热，热毒瘀血之邪蕴结体内，耗损肝肾之阴，长期使用激素和免疫抑制剂，脏腑亏虚更甚，因此会出现气血两虚、湿热痹阻现象。在维持治疗期，患者病情已基本稳定，气血生化之源，化源不足，则肾精失充，日久阴阳俱虚，使得疾病缠绵难愈。许多患者表现出畏寒肢冷、腰膝酸软、冷痛、腹胀纳差、神疲乏力、夜尿频、便溏等阳虚证^[1]。

2 中医药辅助治疗系统性红斑狼疮

系统性红斑狼疮作为常见免疫系统疾病，其病因复杂，病情反复，易累及多器官，多脏腑。因此许多专家学者从病症、病因、病机等多角度四诊合参，观察人体病机转变情况，进行辨证论治分型用药。结合临床观察和辨证论治，系统性红斑狼疮分为瘀热痹阻证、脾虚肝郁证、气营两燔证、气阴两虚证、阴虚内热证、脾肾阳虚证六个证型。因此不同症型的系统性红斑狼疮其在用药上存在着显著差异，但在分期治疗中，中医学者大体将系统性红斑狼疮的病情分为慢性缓解期和急性活动期。在临床研究之中，凉血活血成为系统性红斑狼疮的诊治原则，针对急性期和缓解期的病因不同，专家提出在急性期采用解毒清热、凉血活血的治疗方法，而在缓解期采用补肾益肝、除湿通脾、凉血活血的治疗原则。在药物配比上要正邪兼顾、虚实夹杂、急则治其标、缓则治其本，根据患者的具体症状，疏肝和络、健脾益肾、滋阴清热、益气活血、滋养肝肾、养心宁志，逐一辨证。高飞^[2]等专家学者以凉血滋阴、清营解毒为治则，观察系统性红斑狼疮辅用红斑清汤（石膏、苦参、白花蛇舌草、生地、知母、黄芩、忍冬藤、熟地、甘草）治疗对可溶性白细胞介素-2受体（sIL-2R）水平和预后的影响。结果显示，观察组治疗后的证候疗效明显提升，SLEDAI评分明显下降，治疗后观察组sIL-2R水平均低于对照组，证明红斑清汤对系统性红斑狼疮有较理想的辅治效果，对预后的改善有利。

3 中医药辅助治疗类风湿性关节炎

类风湿性关节炎作为慢性免疫疾病，严重影响着人们的生活质量。在中医研究之中，研究人员发现，类风湿性关节炎存在着以下4种症型：湿热痹阻型、寒湿痹阻型、肝肾阴虚型、痰瘀痹阻型。针对不同类型的类风湿性关节炎临床大多采用辨

证论治的中药组合剂治疗、中西医结合内外兼治法、腧穴组合针刺疗法、中药熏洗疗法，中药外敷疗法，针刀疗法，中药离子导入疗法，等中医内外治法联合治疗。对于寒湿痹阻，导致关节肿痛，遇寒加重的类风湿关节炎，可采用青附蠲痹汤加减羌活、黄芪等中药组合物治疗。对于痰瘀痹阻导致关节刺痛，肌肤紫暗，关节变形，可采用地龙赤芍等药物，活血通络，改善血液循环能力。针对湿热闭阻导致关节活动不利，红肿热痛的类风湿关节炎采用白虎加桂汤进行加减治疗，有利于清热利湿，通痹活络。对于肝肾阴亏，腰膝酸软，关节疼痛时轻时重，可采用独活寄生汤合乌梅透骨汤进行加减治疗有助于抗炎镇痛，补肝，益气，通络除痹。孙建^[3]等专家学者采用临床对照实验，探讨附子汤加味联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎（RA）寒湿痹阻症的疗效以及对血清白细胞介素-21（IL-21）和B细胞趋化因子 CXCL13 配体 13（CXCL13）水平的影响。治疗 3 个月后观察组患者的相关评分均显著低于对照组（P 均 < 0.05）。证明附子汤加味联合甲氨蝶呤治疗 RA 寒湿痹阻症可明显改善症状体征，提高临床疗效，且可降低血清 CRP、IL-21 和 CXCL13 水平，减轻炎症反应。

4 讨论

综上所述，采用中医药辅助治疗免疫系统疾病可有效缓解激素类药物以及放、化疗所产生的副作用，对于缓解期患者有助于提高体质、稳定病情，同时对于轻症型患者更有着延缓病情发展的作用。但中医药治疗免疫系统疾病的临床研究仍不充分，仍有着巨大的研究空间，希望未来中医药疗法可以为免疫系统疾病患者带来福音。

参考文献:

- [1] 陈薇薇，苏励，苏晓，夏嘉. 当代医家中医药辨治系统性红斑狼疮的思路和方法[J]. 中华中医药学刊，2019，37(04):922-924.
- [2] 高飞，马乐，谈园，罗宏. 红斑清汤辅助治疗对系统性红斑狼疮患者 sIL-2R 水平及预后的影响[J]. 内蒙古中医药，2021，40(04):24-25.
- [3] 孙建，刘风云，朱科达，陶丽红，陈双双. 附子汤加味联合甲氨蝶呤治疗类风湿关节炎寒湿痹阻症的疗效及对血清 IL-21、CXCL13 水平的影响[J]. 现代中西医结合杂志，2021，30(19):2098-2101.

作者简介：

杨宇（1977—），女，汉族，学士，中医主治医师，哈尔滨济仁中医医院中医内科门诊主任，研究方向为风湿免疫病。