

中医药治疗肾病综合征的研究进展

杨高

(黑龙江省中医药科学院 黑龙江哈尔滨 150036)

摘要: 通过查阅相关文献, 从病名、病因病机、辨证论治、单味药和中成药治疗几个方面对近些年来中医药治疗肾病综合征的研究概况进行总结, 认为中医药在治疗肾病综合征上效果显著。

关键词: 肾病综合征; 中医药; 治疗

肾病综合征(NS)是由多种病因所致的有类似临床表现的一类肾小球疾病。该病的基本特征是“三高一低”, 即大量蛋白尿($\geq 3.5\text{g/d}$)、水肿、高脂血症、低白蛋白血症($\leq 30\text{g/L}$)。NS 可见于各种年龄, 儿童多发于 2~8 岁, 青年中男性多见, 中老年则男女分布较平均。现代医学在治疗 NS 上较为局限, 同时存在激素依赖、激素抵抗、花费高及骨质疏松、代谢异常等较多副作用。临床实践证明, 中医药在缓解水肿、蛋白尿等症状, 延缓相关脏器间质损害, 提高机体免疫力, 降低化学药物副作用, 巩固疗效等方面取得了明显的效果。现将近年来中医药整治该病的研究进展归纳如下。

1. 病名、病因病机探讨

中医古代文献中并无本病的病名, 根据其在临床中多表现为水肿、蛋白尿、乏力等症状, 当属于中医文献中的“水肿”“尿浊”“肾风”、“腰痛”、“虚劳”等范畴。张琪^[1]教授认为本病病因不外乎外感、内伤两端。“凡实, 或饮食内伤或六淫外客。阳邪急速, 甚至必暴, 每成于数日之间”者为实求; “先肿于外, 后胀内者, 小便淡黄, 大便不实, 气色枯白, 语言低怯, 脉微细而无力, 虚寒也”。“凡虚, 或酒色过度, 或情志多劳日积月累。其来有渐, 每成于经月之后”者为虚求。车树强^[2]教授认为老年性肾病综合征以肾虚血瘀为基本病机, 治疗当以利湿化浊、滋阴降火为法, 临床疗效较为满意。王幼糯^[3]等认为肾病综合征病机为肺脾肾三脏气虚伴有血瘀之症, 治当益气养阴、清热利水兼以活血, 以参芪利水活血汤治疗, 能有效改善水肿等症状, 临床疗效较为满意。李莹^[4]教授则认为本病与肺脾肾三脏功能失调有关, 在水液代谢中脾肾阳衰为重要因素。该病程日久, 邪气渐积, 致脾阳虚, 阳虚不能制水则水液泛滥于肌肤为水肿, 故在治疗上用健脾利湿、益气补肾的药物能收到满意效果。

2. 辨证论治

张琪教授将本病分为十个证型: (1) 肺气不宣, 水湿内停证, 治以宣肺清热温肾利水, 方用麻辛附子桂枝姜枣汤加味; (2) 脾肾两虚, 挟有血瘀证, 治以温肾健脾, 利水活血, 方用真武汤与参芪饮加味; (3) 气滞水阻证, 治以温振脾阳, 疏肝理气, 泻热利湿, 方以木香流气饮; (4) 水热蕴结三焦, 治以发汗解表, 破坚攻积, 利尿消肿, 方以疏凿饮子; (5) 脾湿胃热, 升降失常, 湿热中阻证, 治以健脾清胃热, 除湿利水分消, 方用中满分消丸衍化; (6) 肺热脾虚肾寒证, 治以清肺健脾温肾, 方以栝楼瞿麦丸加味; (7) 气阴两虚, 兼夹湿热证, 治以益气养阴, 清热利湿, 方用清心莲子饮加味; (8) 脾胃虚弱, 湿邪留恋证, 治以补气健脾, 升阳除湿, 方用升阳益胃汤加味; (9) 脾胃寒湿, 水湿不化证, 治以辛热散寒, 温脾胃助运化, 方用中满分消汤; (10) 脾虚不运, 气滞水蓄, 治以健脾利气行水, 方用茯苓利水汤。周硕果^[5]教授将本病分为七个证型: (1) 风邪袭肺证, 治以疏风清热 宣肺利水, 偏风寒方以麻黄汤合五皮饮。 偏风热方以麻黄连翘赤小豆汤或越婢汤加味。 (2) 湿热壅滞证, 治以清热利湿, 方以萆薢分清饮加味。 (3) 脾肾气虚证, 治以补益脾肾。方药用益气补肾汤加味。 (4) 脾肾阳虚证, 治宜温阳利水。 方以真武汤合五皮饮加味。 (5) 阴虚湿热证, 治以滋阴益肾、清热利湿。方以知柏地黄汤加味。 (6) 气阴两虚证, 治宜益气养阴。 方以参芪地黄汤加味。 (7) 瘀水互结证, 治以活血利水。方以桂枝茯苓丸加味。韦先进^[6]教授将本病分为四个主要证型: 脾肾气虚型, 治以补肾健脾; 脾肾阳虚型, 治以温补脾肾法; 肝肾阴虚型, 治

以滋肾养肝; 气阴两虚型, 治以养阴益气。

3. 单味药和中成药治疗

泽泻: 施凤飞等^[7]通过研究发现泽泻中的 24- 乙酰泽泻醇 A 可调节免疫、抗感染, 减少胆固醇及甘油三酯并且预防动脉粥样硬化。同时其还可促进钠、钾、氯的排泄。

黄芪: 黄芪多糖在调节血脂、血浆白蛋白及血小板聚集等方面作用显著。

丹参: 李建国^[8]等发现丹参可降低血小板凝集、降脂及增强患者免疫力, 在改善肾脏血流量、减少高灌注方面有重要影响。

太子参: 大量研究证实太子参多糖可抗氧化, 抗衰老, 提高免疫力。芡实: 近年来研究发现芡实中的有效成分可通过抑制生长抑素而降低尿蛋白。

茯苓: 茯苓聚糖和多糖可以使 T 细胞活跃度增加, 利尿排钠作用也被广泛应用于治疗水肿。

黄芪注射液: 龚晓^[9]等在研究中发现其可提高血浆白蛋白、减轻尿蛋白, 并较单纯激素治疗肾病综合征副作用小。

丹参注射液: 研究发现其能降脂、抗凝。王虹等^[10]应用丹参注射液联合激素治疗原发性肾病综合征其有效率达 88.89%, 证明丹参注射液在治疗原发性肾病综合征方面疗效显著。

雷公藤多苷片: 具有保护肾脏细胞、抑制炎症因子分泌、减少蛋白尿的优点而被广泛应用于治疗肾脏疾病。

槐杞黄颗粒: 长期应用糖皮质激素会使患者免疫力下降。张云等^[11]通过检索 2002--2017 年的相关文献, 运用 Meta 分析方法, 表明槐杞黄颗粒可以提高肾病综合征患儿 IgA、IgG

及血浆白蛋白水平, 从而提高肾病综合征患儿免疫力。

六味地黄丸: 许绍芳^[12]通过单纯应用激素治疗肾病综合征和联合六味地黄丸的对比实验, 证明了六味地黄丸确有预防因使用激素而产生的副作用。

4. 结语

肾病综合征病因复杂, 单一治法难获全效。临床应谨守病机, 坚持辨病与辨证相结合。大量临床研究表明, 中医药治疗肾病综合征疗效显著。我们应充分发挥中医药在治疗肾病综合征的优势, 临床达到更佳的效果。

参考文献:

- [1]. 曹洪欣, 张佩青. 张琪肾病论治精选 [M]. 北京: 科学出版社, 2014: 185.
- [2]. 侯雪竹, 车树强. 车树强教授治疗老年性肾病综合征临床经验[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39 (10): 86-87.
- [1]. 曹洪欣, 张佩青. 张琪肾病论治精选 [M]. 北京: 科学出版社, 2014: 185.
- [2]. 侯雪竹, 车树强. 车树强教授治疗老年性肾病综合征临床经验[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39 (10): 86-87.
- [3]. 王幼糯, 黄亮, 马琬茜. 参芪利水活血汤配合西药治疗原发性肾病的临床观察[J]. 中国中医药科技, 2020, 27 (5): 786-787
- [4]. 田洋等, 李莹教授治疗慢性肾病学术经验继承与发微. 中华中医药杂志. 2011. 26(06): 第 1333-1335 页