

抗肝纤维化中医治则的临床研究进展

陈俊荣, 陈俊红, 侯振江

陈俊荣, 沧州医学高等专科学校药理教研室 河北省沧州市 061001

陈俊红, 中国石油天然气集团公司中心医院医务处 河北省廊坊市 065000

侯振江, 沧州医学高等专科学校医学检验教研室 河北省沧州市 061001

作者贡献分布: 此课题由陈俊荣与陈俊红设计; 文献检索和分析由陈俊荣与陈俊红完成; 本论文写作由陈俊荣与陈俊红共同完成, 侯振江对论文写作给予审核和指导。

通讯作者: 陈俊荣, 061001, 河北省沧州市, 迎宾南大道高教区 沧州医学高等专科学校. czyzkkk@yahoo.com.cn

电话: 0317-5507813

收稿日期: 2007-10-25 修回日期: 2008-01-02

Progress in treatment of liver fibrosis with traditional Chinese medicine

Jun-Rong Chen, Jun-Hong Chen, Zhen-Jiang Hou

Jun-Rong Chen, Department of Pharmacology, Cangzhou Medical College, Cangzhou 061001, Hebei Province, China
Jun-Hong Chen, Division of Medical Affairs, China National Petroleum Corporation Central Hospital, Langfang 065000, Hebei Province, China

Zhen-Jiang Hou, Department of Laboratory Medicine, Cangzhou Medical College, Cangzhou 061001, Hebei Province, China

Correspondence to: Jun-Rong Chen, Cangzhou Medical College, Yingbin Southern Avenue, Gaojiao District, Cangzhou 061001, Hebei Province, China. czyzkkk@yahoo.com.cn

Received: 2007-10-25 Revised: 2008-01-02

Abstract

Research on therapeutic principles of traditional Chinese medicine for liver fibrosis has become increasingly active. The therapy for liver fibrosis has been transformed from merely promoting blood circulation to dispel stasis to different treatment modalities such as softening hardness to resolve harden mass, soothing liver and reinforcing spleen, eliminating heat and removing dampness, detoxification, nourishing kidney and smoothing liver. The core of treatment of liver fibrosis is based on an overall analysis of its symptoms and signs according to the basic theories of traditional Chinese medicine. Related studies on the treatment of liver fibrosis are proposed.

Key Words: Chinese medicine; Liver fibrosis; Therapeutic principle

peutic principle

Chen JR, Chen JH, Hou ZJ. Progress in treatment of liver fibrosis with traditional Chinese medicine. Shijie Huaren Xiaohua Zazhi 2008; 16(3): 289-291

摘要

抗肝纤维化中医治则研究日趋活跃, 其治疗已从过去单纯的活血化瘀发展到软坚散结、舒肝健脾、清热利湿解毒、滋肾柔肝等多样化治则, 认为辨证论治仍是中医治疗肝纤维化的核心, 同时对肝纤维化治疗研究提出相关思路。

关键词: 中医药; 肝纤维化; 治则

陈俊荣, 陈俊红, 侯振江. 抗肝纤维化中医治则的临床研究进展. 世界华人消化杂志 2008; 16(3): 289-291

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/16/289.asp>

0 引言

肝纤维化可见于中医的胁痛、症瘕、积聚、鼓胀等多种病证, 多数医学家认为其病因病机为湿、热、毒、瘀、痰、郁、虚作用于肝经, 使络脉瘀阻, 病变常涉及肝脾肾三脏。近年来, 中医中药在治疗此病方面体现出巨大优势, 肝纤维化中医治则研究取得了可喜的成就, 现就其近年来临床治疗研究进展情况综述如下。

1 活血化瘀、软坚散结

《临证指南医案》云: “初病在气, 久病必入血”。《医学发明》云: “血者, 皆肝之所主, 恶血必归于肝, 不问何经之伤, 必留胁下”。现代医学家^[1-4]认为, 瘀血在肝纤维化发病中起决定性的作用, 并贯穿其发生发展的整个过程, 谨守病机, 从瘀论治是从根本上延缓或逆转肝纤维化的治疗措施。研究表明, 主治瘀血诸证之基本方血府逐瘀汤^[5]可改善慢性乙型肝炎纤维化患者的血清学指标。

肝纤维化迁延日久, 正气日衰, 寒热痰湿之邪与气血相搏, 聚而成形, 结于胁下, 痞块已成。依据“坚者削之”、“结者散之”的原则, 治宜

■背景资料

抗肝纤维化研究已成为肝病研究的热点课题, 其中尤以中医药抗肝纤维化治疗所显示出的多靶点作用引人注目。中医对肝纤维化的治疗是根据患者的具体情况而采用不同的治则治法, 其治疗已从过去单纯的活血化瘀发展到软坚散结、舒肝健脾、清热利湿解毒、滋肾柔肝等多样化治则, 辨证论治是中医治疗肝纤维化的核心。

■同行评议者

高润平, 教授, 吉林大学第一医院肝病科; 刘杞, 教授, 重庆医科大学病毒性肝炎研究所

■研发前沿

中医治疗肝纤维化由单一的治肝发展到从肝脾肾论治,注重整体调理,联合用药应是其发展的方向。对中药复方、中药量效关系的研究是目前研究重点。借助现代科学技术,寻求适合临床操作的肝纤维化中医分型量化指标,确立规范统一的分型标准,是亟待解决的问题。

■相关报道

胡义扬认为,活血化瘀结合扶正固本为中医药抗肝纤维化的基本治法,中药复方的抗肝纤维化作用多通过多途径药理作用实现,并认为今后研究更要重视:(1)把抗病毒治疗与抗肝纤维化治疗结合以提高疗效;(2)中药抗肝纤维化对远期预后的影响;(3)临床观察中无效病例的规律性分析研究。

渐消缓散^[6-7]、软肝消癥胶囊^[8](田三七、血竭、炙鳖甲等组成)经临床观察可改善肝纤维化四项指标,对肝纤维化的治疗有较好的临床疗效。朱建明^[9]采用活血软坚合剂(丹参、鳖甲、川芎、桃仁、山楂、海藻、牡蛎等组成)治疗慢性乙型肝炎40例,临床观察发现该方对肝纤维化血清学指标有明显改善作用,可改善肝功能和微循环,从而在很大程度上改善肝病患者的预后。

2 舒肝解郁、益气健脾

《临证指南医案》云“治肝之法,无非治用治本”。即治疗肝病当以恢复肝的生理特性为要,治宜舒肝解郁,理气通络,以尊“木郁达之”之旨。肝郁脾虚是慢性肝炎肝硬化的常见类型,常与血瘀一起存在于整个慢性肝病过程中,因而舒肝健脾活血法是肝纤维化基本治则之一^[10]。马列清^[11]临床观察发现逍遥散加减在舒肝解郁的逍遥散基础上加用健脾、活血的药物,在改善症状的同时,改善肝功和纤维化指标。薛霁^{et al}^[12]发现健脾软肝煎对乙型肝炎肝纤维化(肝郁脾虚证)有较好的治疗效果。

《金匱要略》云:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾”。乙型肝炎在其肝纤维化过程中常累及于脾,出现脾运失调的病理状态^[13]。晏军^{et al}^[6]治疗肝纤维化强调实脾,一则益气健脾,扶助正气,以治病本;二则俾脾气实,防“土虚木贼”,培土开源,充养先天,顾护后天,有固本驱邪,防病传变之妙。姜学连^{et al}^[14]应用慢肝合剂(黄芪、太子参、当归等组成)治疗慢性乙型肝炎肝纤维化患者,治疗组总有效率为93.3%,结果表明,慢肝合剂可保护肝细胞,减轻炎症坏死,增强肝细胞能量代谢和蛋白质合成,提高机体免疫功能,从而起到抗肝纤维化作用。

3 清热利湿、清化瘀毒

肝木横逆犯脾,脾胃运化失职,痰湿内生,蕴久化热,所以,在肝纤维化发展过程中,往往也表现湿热的病理变化。肝胆湿热与肝内淤胆、肝细胞变性坏死及炎症细胞浸润有关,由于湿热久蕴,湿从热化,继则先伤肝阴,久则耗伤肾阴。故治疗应重视清热利湿的应用^[15]。黄敏华^[16]自拟蛇虎丹七汤(白花蛇舌草、虎杖、茵陈、大黄、丹参、三七等组成)治疗慢性乙型肝炎肝纤维化69例,具有清热利湿、化瘀、解毒退黄的作用。临床观察发现本方能显著改善患者肝功能和临床症状及肝纤维化血清学指标。虎杖清肝汤^[17](由虎杖、苦参、郁金、茯苓等组成),

具有清利肝胆湿热、活血解毒的功效,临床发现该方对慢性乙型肝炎有较好的临床疗效和抗肝纤维化作用。

肝纤维化的病因主要是肝炎病毒感染,而肝炎病毒作为病因与中医的湿热疫毒有相似之处。叶放^{et al}认为肝纤维化的病因病机主要是湿热疫毒入侵,而热毒瘀结是肝纤维化的中心证型,治疗应高度重视清化瘀毒法的运用^[18-19]。临床上许多慢性肝炎肝纤维化的患者,尤其是炎症活动阶段,即可归属于湿热瘀毒证。薛博瑜^[19]曾经运用以清化瘀毒法组方的“肝复净”、“紫七软肝片”、“丙肝宁冲剂”治疗慢性乙型肝炎、丙型肝炎,结果表明上述方药有显著的抗肝纤维化作用。正如柳宝诒曰:“瘀热所为者,必须导去瘀热,俾热邪随瘀而下,庶己病势可转危为安”。

4 滋养肾阴、柔润肝体

五脏所伤,穷必及肾,肝肾不足是慢性肝病发展的必然趋势,中医学认为,“肝肾同源”“肝肾互补”,可以补肾而达养肝的作用。早在《内经》中就有“肾生髓,髓生肝”的论述,明代医家李中梓根据《内经》理论并结合自己的临床实践提出著名的“乙癸同源”、“肝肾同治”的理论观点。许多临床观察表明^[20-24]补肾冲剂(由巴戟天、肉苁蓉、仙灵脾、菟丝子、枸杞子、生地、丹参、青皮、虎杖组成)对慢性肝炎患者具有改善症状、体征,改善肝功能,抑制HBV复制,调控免疫,以及抗肝纤维化等多种效果。

《类政治裁》说“肝为刚脏,职司疏泄,用药不宜刚而宜柔,不宜伐而宜和”。中医学认为,肝主藏血,“体阴而用阳”。李新华^[25]认为,本病的病机实质为各种原因引起的津液亏损,导致水不涵木,肝阴不足,络脉失养,肝脉枯萎。其经验方滋阴养肝汤(熟地黄、山萸肉、枸杞子、麦冬、黄芪、太子参、五味子、当归、白芍药等)治疗慢性乙型肝炎后肝纤维化有较好的临床疗效,总有效率为85%,该方具有较好的改善患者肝功能和抗肝纤维化的作用。中医抗纤维化其他治法还有扶正化瘀^[26]、痰瘀并治^[27-28]活血渗湿^[29]、温阳行水、血水同治^[30]、滋阴潜阳^[31]等。

总之,在整体观念指导下,中医治疗肝纤维化由单一的治肝,发展到从肝脾肾论治,注重整体调理。同时,在肝纤维化的不同阶段,病机重点有所侧重,遵循中医辨证论治原则,其治疗已

从过去单纯的活血发展到益气、软坚、舒肝、健脾、清热、利湿、滋肾、养阴等多样化治则, 且获良效, 体现了辨证论治仍是中医治疗肝纤维化的核心。肝纤维化的机制是复杂的, 与之相应的治则治法也不能有所偏废, 应不拘一格, 积极广泛的探索不同角度的治则治法。

目前, 专门用于肝纤维化的中医分型不多, 混于各种慢性肝病的又分型各异, 分型的混乱使得抗肝纤维化的中医治则总体上有些杂乱, 不利于从中寻找规律, 对于提高临床施治水平带来一定影响。有必要借助现代科学技术, 寻求适合临床操作的肝纤维化中医分型量化指标, 确立规范统一的分型标准, 使治疗用药针对性更强。

4 参考文献

- 1 彭渤. 从瘀论治肝纤维化体会. 江苏中医药 2007; 39: 4
- 2 杨倩, 冯玉彦, 蒋树林. 姚希贤瘀血论治慢性肝纤维化经验. 中华中医药杂志 2007; 22: 168-171
- 3 杜明瑞. 冀爱英教授治疗慢性肝病临床经验. 中医研究 2006; 19: 45-46
- 4 王宝珍, 刘成. 慢性乙型肝炎肝纤维化肝血瘀阻与病理关系的探讨. 中国中医药科技 2003; 10: 65-66
- 5 Ru QJ, Tang ZM, Zhang ZE, Zhu Q. Clinical observation on effect of xuefu zhuyu decoction in treating patients with liver fibrosis caused by chronic hepatitis B. Zhongguo Zhongxiyi Jiehe Zazhi 2004; 24: 983-985
- 6 晏军, 王煦. 王绵之教授治疗肝纤维化经验撷菁. 中医药学刊 2001; 19: 410-411
- 7 贺松其, 张绪富, 蔡红兵. 吕志平教授辨治慢性肝炎肝纤维化经验介绍. 新中医 2005; 37: 16-17
- 8 杨福泰, 周晓燕, 黄巧云, 周莺, 李向东. 软肝消癥胶囊治疗肝炎肝纤维化的临床观察. 中国中医药信息杂志 2003; 10: 10-11
- 9 朱建明. “活血软坚合剂”对肝纤维化血清指标的影响. 江苏中医药 2006; 27: 27-28
- 10 叶放. 肝纤维化病因病机证治指要. 中医药学刊 2002; 20: 339-340
- 11 马列清. 逍遥散加减对乙型病毒性肝炎肝纤维化指标的影响. 北京中医 2002; 21: 285-286
- 12 薛霁, 郑万平, 徐丹. 健脾软肝煎治疗乙肝肝纤维化(肝

- 郁脾虚证)30例疗效观察. 新中医 2005; 37: 44-46
- 13 刘绍能. 乙型肝炎肝纤维化的中医病机研究概况. 中医药信息 2001; 18: 10-12
- 14 姜学连, 靳艳华, 崔银枝, 贾长恩. 慢肝合剂抗肝纤维化的临床研究. 北京中医药大学学报 2003; 26: 65-68
- 15 卢良威. 肝纤维化的治疗研究. 浙江中医学院学报 2001; 25: 3-5
- 16 黄敏华. 蛇虎丹七汤治疗慢性乙型肝炎肝纤维化69例. 浙江中医杂志 2006; 41: 704
- 17 张斌, 王灵台, 陈建杰, 王中华, 赵莹. 虎杖清肝汤治疗慢性乙型肝炎及对肝纤维化形成的影响. 上海中医药大学学报 2007; 21: 37-39
- 18 叶放, 薛博瑜, 周珉, 周仲瑛. 论湿热瘀毒与肝纤维化. 南京中医药大学学报(自然科学版) 2005; 21: 346-349
- 19 薛博瑜. 清化瘀毒法治疗肝纤维化的体会. 江苏中医药 2007; 39: 5
- 20 Ren JY, Wang LT, Lei CD. Comparative study on efficacy of qinggan granule and bushen granule in treating chronic hepatitis C. Zhongguo Zhongxiyi Jiehe Zazhi 2001; 21: 645-648
- 21 张友祥, 王灵台, 陈建杰. 中药补肾冲剂联合拉米夫定治疗慢性乙型肝炎88例. 中西医结合肝病杂志 2003; 13: 112-113
- 22 张盛杰, 陈建杰, 奚骏, 顾正明, 朱丽华. 补肾冲剂治疗慢性乙型肝炎32例. 中西医结合肝病杂志 2005; 15: 366-367
- 23 Chen JJ, Tang BX, Wang LT. Clinical study on effect of bushen granule combined with marine injection in treating chronic hepatitis B of Gan-shen deficiency with damp-heat syndrome type. Zhongguo Zhongxiyi Jiehe Zazhi 2006; 26: 23-27
- 24 高月求, 王灵台, 陈建杰. 补肾冲剂治疗慢性乙型肝炎的临床研究. 上海中医药大学学报 2001; 15: 34-36
- 25 李新华. 滋阴养肝汤治疗慢性乙型肝炎后肝纤维化的临床观察. 上海中医药杂志 2006; 40: 14-15
- 26 Wang ZH. Clinical observation on Chinese herbal medicine treatment of liver cirrhosis caused by chronic severe hepatitis. Zhongguo Zhongxiyi Jiehe Zazhi 2004; 24: 647-648
- 27 刘为民, 姚乃礼. 从痰论治肝纤维化渊藪. 中国医药学报 2003; 18: 21-23
- 28 齐洪军, 胡曼菁. 从“痰瘀”角度浅析肝纤维化的病因病机及治疗. 四川中医 2004; 22: 26-28
- 29 侯宝峰, 寇小妮. 柔肝活血渗湿法治疗慢性乙型肝炎肝纤维化45例. 陕西中医 2007; 28: 9-11
- 30 顾惠芳, 周志武, 周胜生, 白敬羽, 倪才珍, 于忠兴, 陈春华. 软肝胶囊治疗慢性肝炎及抗肝纤维化34例. 江苏中医 2001; 22: 15-16
- 31 杨玉梅. 大定风珠治疗肝纤维化临床观察. 牡丹江医学院学报 2005; 26: 45-46

■同行评价

本文内容丰富, 条理清楚, 结构严谨。

编辑 程剑侠 电编 何基才