

肾病综合征的中医药治疗概况

王莹莹¹, 魏锦慧², 马鸿斌²

(1. 甘肃中医药大学, 甘肃 兰州, 730000;

2. 甘肃中医药大学附属医院, 甘肃 兰州, 730000)

[关键词] 肾病综合征; 中医药疗法; 综述, 学术性

[中图分类号] R277.752

[文献标识码] A

DOI: 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.10.070

肾病综合征(nephrotic syndrome, NS)是临床上一种反复发作、有多种肾脏病理损害、病程较长的疾病,其诊断标准是:1)尿蛋白尿大于3.5g/d;2)血浆白蛋白低于30g/L;3)水肿;4)血脂升高。其中1)2)两项为诊断所必需^[1]。随着生活节奏的增快及环境等诸多因素影响,本病以年轻化趋势发病率逐年递增,加之病情复杂,多种并发症发生率高,西医治疗仍相对困难。现结合相关文献资料,对NS的中医治疗研究作如下综述。

1 中医病名

查阅中医古籍,从本病临床表现及病机考虑,归属于“水肿”“癰闭”“关格”“肾风”“虚损”等范畴^[2]。《灵枢·水肿》称其为“水”,有“水病”“水胀”“风水”等记录。《金匮要略》中将其命名为“水气”。

2 病因病机

诸多医家认为NS本质是本虚标实和虚实交杂,以风邪袭表、水湿、瘀血为标,脾肾亏虚为本,进而脏腑功能障碍,导致本病发生。风邪袭于肺表,肺失宣降,治节不利,影响机体水液正常代谢。正如《景岳全书·肿胀》所言:“凡外感毒风,邪留肌肤,则亦能忽然浮肿”。湿属阴邪,易袭阴位,加之久居湿地、淋雨涉水等,易使湿邪缠身。湿邪凝滞,聚而成水,水溢肌表,肿而难消。任志英等^[3]指出瘀血、湿浊是难治性NS的主要因素。《景岳全书》中指出:“凡水肿等证,乃肺脾肾三脏相干之病,盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水唯畏土,故其制在脾。”肺有主治节、宣发肃降、通调水道的作用。中焦脾土为后天之本,主运化,可布散水精。肾主水,肾中精气的气化功能,肺脾肾脏三脏失职,水无出路,进而出现不同程度的浮肿。

3 临床治疗

《中医内科常见病诊疗指南·西医疾病部分》^[4]将“原发性肾病综合征”分为风水泛滥证、湿热蕴结证、肾络瘀阻证、脾肾阳虚证、肝肾阴虚证5类常见证型,证型大多与肺、脾、肾相关。董其宁^[5]将纳入观察的50例NS患者辨为脾肾气虚、脾肾阳虚、肝肾阴虚3种证型,采用不同方案治疗,可达到一定疗效。有研究者^[6-8]抓住本病病情反复的特点,考虑其主要由虚所致,临床对该病进行辨证论治:肺肾气虚

证,予自拟补肺益肾汤;脾肾阳虚证,予金匱肾气丸;气阴两虚证,行参麦散,效果显著。孙伟教授对本病激素诱导期患者予以温阳益气之品如黄芪、淡附片,在激素有效期善用滋阴清热之品如生地、天花粉等减轻激素在毒副作用,在激素撤减期予淫羊藿、菟丝子等改善激素撤减时肾上腺皮质功能不足现象,在维持期则用补中益气汤、肾气丸等预防激素依赖及病情复发^[9]。常艳微等^[10]认为该病激素治疗应分阶段辨证:激素治疗初期以养阴清热为原则;激素减量期可滋阴益气、益肾养肝;小剂量维持期以补脾益肾为主,且兼顾卫气。

3.1 专方、验方 黄可丹^[11]采用的护肾康复汤有抗炎、调脂、降低血液黏稠度的作用,联合激素对小儿复发性NS效果满意。有学者^[12]对局灶肾小球瘀血的实验大鼠用复肾口服液进行干预,结果证实瘀血状态可以得到显著改善。有研究者^[13]认为防己黄芪汤可缓解症状,减少尿蛋白、降脂,并有助于恢复肾功能。李彬彬^[14]的临床观察明确了温阳消肿汤(黄芪、老头草、熟地黄、山药、桑白皮等)加常规西医治疗的疗效,结果显示观察组总有效率为96.0%,高于对照组的80.0%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 药对、单味药及其提取物 巴元明教授在治疗NS的多年临证中发现僵蚕、蝉蜕药对对大量蛋白尿、血尿的NS患者有益;益智仁配伍乌药,用温阳思路从根本论治;薏苡仁、玉米须合用治疗肾性相关水肿;枸杞子配菊花治疗肾病相关视网膜病;黄柏、知母对NS中阴虚火旺证颇有疗效^[15]。姜鹤林等^[16]发现水蛭粉能改善NS的高凝状态。雷公藤多甙可更好地替换激素抵抗,在抗炎、调节免疫方面功效显著^[17]。阮诗玮等^[18]通过实验研究证实,黄芪可降低阿奇霉素肾病模型大鼠的尿蛋白、大大延缓了血液中高脂物质的集聚等,维持了肾脏的生理功能。杨蓉^[19]总结出黄芪注射液辅助激素及赖诺普利胶囊在调节免疫、降低药物不良反应的同时有助于肾功能的恢复。有研究者^[20]发现丹参注射液能调节系膜细胞分泌,从而使转化生长因子 $\beta 1$ 的分泌加大,这对肾小球硬化起到了拮抗作用。有实验研究分析川芎嗪可以改善肾小球硬化和肾间质纤维化,这一机制是在抑制转化生长因子 $\beta 1$ 的基础上,延缓肾小球系膜细胞增殖

基金项目:甘肃省中医药管理局资助项目(编号:GZK-2016-6)

第一作者:王莹莹,女,2016级硕士研究生,研究方向:肾小球疾病的中医药防治

通讯作者:马鸿斌,男,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:肾小球疾病的中医药防治, E-mail:1114338848@qq.com

和细胞外基质物质堆积^[21]。

3.3 中成药 中成药具有服用方便、疗效确切等特点。王玲等^[22]采用中成药序贯辅助激素治疗 44 例儿童 NS 患者,可有效降低激素毒副作用,并在加强机体免疫、降低疾病复发率方面较单纯激素治疗作用显著。马洪波等^[23]在 80 例 NS 临床观察中发现,肾炎康复片治疗的治疗组 24h 尿蛋白定量、三酰甘油和总胆固醇等指标的改善程度均优于对照组。赵晰等^[24]报道对 NS 高脂血症的分组治疗,用药 12 周后治疗组的 TG 明显得到改善,单纯他汀组治疗的有效率不及荷丹片组、荷丹片联合他汀组,且荷丹片治疗的安全系数大大提高。张程珑等^[25]总结出黄葵胶囊在改善肾脏血流动力学、修复肾功、调脂等方面作用明显,它的主要成分黄蜀葵花在抗血小板聚集、抗氧化、消除自由基、抗肾小球免疫炎症反应、降低蛋白尿、修复肾功能方面发挥效应,尤其适用于成人 NS 的治疗。

3.4 其他疗法 占桂香^[26]选择针刺三阴交、足三里、脾俞、肾俞等穴并联合激素。治疗原发性 NS 的结果显示,患者肾小球滤过膜得以修复,从而改善了肾功能,提高了免疫力,降低了感染率。杨明^[27]通过针灸、外敷结合辨证合理饮食等综合治疗观察 80 例 NS 患者,疗效显著。宋群利等^[28]运用实脾饮合穴位按压治疗 43 例有水肿症状的原发性 NS 患者,可减轻水肿、提高血清白蛋白、减低 24h 尿蛋白定量。曹阳等^[29]用鱼腥草注射液注射肾俞、足三里穴位,隔日 1 次,2 个月规范治疗,配合泼尼松治疗能明显改善 NS 患者临床症状。

4 小 结

综上所述,通过辨证、分期论治,专方、专药等中医药疗法,在减轻激素毒副作用、缓解症状、提高机体免疫力、促进机体自我修复、减少疾病复发、延缓肾功能恶化等方面,已经显示出中医药在 NS 治疗中的积极作用。但目前的研究还存在诸多不足,例如,治疗方法以中药内服居多,埋线、按摩、中药灌肠等其他治疗方法应用还相对欠缺,应该积极拓展治疗思路,不断丰富治疗措施。此外,中医药治疗作用机制尚不明确,应深入研究,以促进中医药治疗在 NS 上发挥更加积极、合理的作用。

参考文献

- [1] 葛均波,徐永建. 内科学[M]. 8 版. 北京:人民卫生出版社, 2013:477-480.
- [2] 申珊. 益肾健脾饮治疗脾肾阳虚型水肿的临床观察[J]. 时珍国医国药,2012,23(1):56-58.
- [3] 任志英,王世荣,冯清清. 从“血不利则为水”论治难治性肾病综合征[J]. 光明中医,2016,31(11):1515-1517.
- [4] 中华中医药学会. 中医内科常见病诊疗指南中西医结合部分[M]. 北京:中国中医药出版社,2008:190-192.
- [5] 董其宁. 中医辨证施治对肾病综合征预后的影响[J]. 深圳中西医结合杂志,2014,24(8):51-52.
- [6] 潘钰婷. 原发性肾病综合征的中医研究进展[D]. 北京:北京中医药大学,2011.
- [7] 李小会,雷根平,潘冬辉,等. 难治性肾病综合征的中西医研究进展[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2013,14(1):87-89.
- [8] 孙中诚,董尚朴. 肾病综合征中医研究之三——肾病综合征的中医治疗[J]. 河北中医,2003,25(4):318-320.
- [9] 余斐,孙伟. 孙伟教授治疗难治性肾病综合征的临床经验[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2014,15(12):1039-1042.
- [10] 常艳微,张琳,孙婷,等. 激素治疗原发性肾病综合征分阶段证候研究进展[J]. 内蒙古中医药,2018,37(2):110-111.
- [11] 黄可丹. 护肾康复汤辅助激素治疗小儿复发性肾病综合征 48 例[J]. 中国实验方剂学杂志,2015,21(12):170-173.
- [12] 贾慧彦. 浅谈肾病综合征的中医治疗[J]. 求医问药:学术版,2011,9(11):77-78.
- [13] 聂静涛. 防己黄芪汤对原发性肾病综合征水肿期患者的疗效及对 24h 尿蛋白、血清白蛋白、血脂的影响[J]. 实用临床医药杂志,2017,21(1):48-51.
- [14] 李彬彬. 温阳消肿汤治疗肾病综合征疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报,2017,19(10):175-177.
- [15] 丁霖. 巴元明教授治疗肾病常用药对拾遗[J]. 中医学报,2017,32(2):229-231.
- [16] 姜鹤林,徐首航,金秋玲. 水蛭粉治疗肾病综合征高凝血症 40 例[J]. 中国中医急症,2011,20(3):476-477.
- [17] 郭雪红. 雷公藤多苷的药理作用及临床应用概述[J]. 中成药,2010,32(7):1199-1202.
- [18] 阮诗玮,丘余良,李秋景,等. 黄芪对阿霉素肾病大鼠的足细胞影响实验研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2009,10(10):851-853.
- [19] 杨蓉. 黄芪注射液联合赖诺普利胶囊和醋酸泼尼松片治疗急性肾病综合征的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志,2016,20(32):1852-1855.
- [20] 袁军,王小琴,王长江. 丹参注射液对血管紧张素Ⅱ致肾小球硬化的干预作用[J]. 湖北中医学院学报,2010,12(5):10-12.
- [21] 薛潇春,刘芳. 川芎嗪对转化生长因子 $\beta 1$ 诱导的人肾小球系膜细胞增殖及 IV 型胶原分泌的影响[J]. 第二军医大学学报,2011,32(6):633-635.
- [22] 王玲,洪虹,钟江,等. 中成药辨证序贯联合激素治疗小儿肾病综合征[J]. 广东医学,2015,36(11):1761-1763.
- [23] 马洪波,于澈,周忠民,等. 肾炎康复片辅助标准激素治疗气阴两虚证肾病综合征 80 例临床观察[J]. 中国实验方剂学杂志,2015,21(21):164-168.
- [24] 赵晰,王耀光,张志奎. 荷丹片治疗肾病综合征高脂血症的临床疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2016,14(20):2456-2457.
- [25] 张程珑,蒋易容,张程玲,等. 黄葵胶囊治疗成人原发肾病综合征的系统评价[J]. 中国中西医结合肾病杂志,2012,13(10):891-894.
- [26] 占桂香. 针灸联合泼尼松治疗原发性肾病综合征疗效观察[J]. 湖北中医杂志,2012,34(2):34-35.
- [27] 杨明. 外敷、针灸、辨证饮食联合护理肾病综合征 80 例临床观察[J]. 实用中医内科杂志,2015,29(9):165-167.
- [28] 宋群利,曾纪斌,彭俊杰,等. 实脾饮配合穴位按压治疗原发性肾病综合征水肿期疗效观察[J]. 新中医,2011,43(4):40-41.
- [29] 曹阳,张燕敏. 穴位注射配合强的松治疗肾病综合征临床疗效观察及对免疫功能的影响[J]. 中国针灸,2005,25(12):857-859.

(收稿日期:2018-11-18)