

◆思路研究论著◆

气虚浊留与器官纤维化研究

李振中¹, 尹翠梅², 董志³, 仇青⁴, 石岩⁵

1. 长春市人民医院, 吉林 长春 130051
2. 山西省中医药研究院, 山西 太原 030012
3. 九台市中医院, 吉林 九台 130500
4. 中国中医科学院广安门医院, 北京 100053
5. 辽宁中医药大学, 辽宁 沈阳 110032

[摘要] 对浊、浊邪、浊病的概念做出界定, 讨论浊邪、浊病与蛋白质、浊毒, 痰瘀混杂形成实邪与器官纤维化蛋白质异位沉积之间的病理的联系, 指出浊病与器官纤维化之间有着特异性联系, 建议深入挖掘, 系统整理中医学关于“浊”的认识和经验, 使其概念明确, 体系完整, 疗效确切, 以提高中医学“治末病”水平, 并明确提出器官纤维化主要病机为“气虚浊留”, 治疗大法为“扶正排毒, 活血化痰”。

[关键词] 浊; 浊邪; 浊毒; 浊病; 器官纤维化; 蛋白质异位沉积

[中图分类号] R59 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 07-0001-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.001

器官纤维化是临床常见疑难病, 严重威胁人类健康, 是现代医学领域亟待解决的重要课题。有关器官纤维化的中医病理机制和治疗大法, 少有人涉猎问津。笔者依据当代已故中医秦斗祝谌予教授提出的气虚浊留^①, 瘀血阻络, 痰浊不化^②, 不揣浅陋, 论述探讨如下, 敬请前辈同道斧正。

1 浊的概念及其意义

作为人体生命活动过程中的生理物质之一——浊, 在《黄帝内经》中有两种含义, 是指饮食精微中质地较为稠厚的部分, 如《素问·阴阳应象大论》中: “清阳发腠理, 浊阴走五脏”, 《素问·经脉别论》中: “食气入胃, 浊气归心, 淫精于脉”, 此两处的浊阴、浊气都是指饮食精微中质地稠厚, 营养成分较高的部分^③。二是指饮食代谢过程中及代谢后的残秽之物, 如《素问·阴阳应象大论》中的“清气在下, 则生飧泄; 浊气在上, 则生膈胀”“清阳出上窍, 浊阴出下窍”。这里的浊气、浊阴则指饮食被消化后产生的废气和废物^④。

撇开浊阴、浊气作为代谢后的残秽之物不论, 浊阴、浊气的内涵实指饮食精微中质地稠厚, 营养成分较高的部分, 是构成和维持机体新陈代谢的重要物质, 它来源于饮食^⑤。

2 浊邪、浊病的(病理学)概念

基于前述浊的生理学含义, 对浊的病理机制可解释为: 血的质地之所以会过于稠厚, 是由于脉道中的饮食精微蓄积过量所致。导致蓄积过量的原因多为产生过多、输布障碍、消耗不足^⑥。随着时间的推移, 饮食精微由适量转变为过量, 由机体必需营养物质转变为对机体造成损害的多余物质。相对或绝对过盛的浊是导致疾病发生的因素, 可以称之为浊邪; 由于浊邪作祟而导致的各种疾病就可以称之为浊病^⑦。

3 浊邪、浊病与器官纤维化在病理上的特异性联系

器官纤维化最主要的病因在于久病正气虚弱, 那么浊邪、浊病与正气虚弱和饮食精微、蛋白质的异位沉积之间在病理上是否存在着特异性联系。

中医学认为, 饮食的消化吸收利用, 其功主要在脾^⑧, 脾气虚弱, 运化失司, 无力输布饮食精微并归其所(脾气散精), 致使体内蓄积大量富含营养物质的饮食精微, 此即祝谌予教授提出的“气虚浊留”^⑨的科学内涵。由于体内大量蓄积之浊, 郁而化热, 同时对生命活动产生干扰作用, 当干扰强度超过机体自稳调解能力时, 生理的浊就转变为致病因素浊邪^⑩。随着

[收稿日期] 2014-12-11

[作者简介] 李振中 (1948-), 男, 主任医师, 研究方向: 器官纤维化。

浊邪在脉道中蓄积的程度逐渐加重,浊病的病理表现开始呈现出来:血中多种成份(蛋白质、脂、糖、各种微量元素)含量逐渐上升,而形成“蛋白浊、脂浊、糖浊、各种微量元素浊”^[2],此时临床上可能没有明显的症状,但通过现代实验手段检测,可定量表达为高蛋白、高血脂、高血黏……逐渐积聚而有形,则血的质地开始稠厚起来,运化不畅。

4 浊毒、浊病与蛋白质等异位沉积之间的关系

如果浊邪弥漫于脉道的状况不能得到及时有效的控制和改善,则将如国医大师周仲瑛所提出的,“毒是诸多病邪的进一步发展,邪盛生毒,无论其性质如何,均可概称为毒邪。毒邪从外感受,也可由内而生”^[4]。此时的浊邪已从内生成成为浊毒,使病情进一步恶化,浊病逐渐从功能性失调转变为器质性损害^[2]。从中医病机角度分析,造成这些器质性损害的根源就是另外两种病理产物——痰、瘀。浊毒蓄积,导致输布障碍、血液运行迟缓,则痰湿瘀血随之产生,逐渐聚集成浊毒与痰湿、瘀血“胶结不解,锢而难化”的浊毒痰瘀混杂复合物,演绎蛋白质异位沉积的各种病理结局^[5]。血为载体,浊毒痰瘀混杂复合物可以随血液运行到达全身各脏腑组织器官,发生异位沉积;沉积于肺细胞外基质导致肺纤维化,沉积于肝细胞外基质而致肝纤维化,沉积于肾小管细胞外基质导致肾纤维化。浊毒是器官纤维化的主要中医学病机。浊毒蓄积,进一步引发痰和瘀的形成,三者交相混合,相互影响,随血液运行环流周身,残害脏腑组织器官的功能和结构,最终表现为全身多系统多器官受损的一系列病症^[2]。

5 浊毒、浊病与器官纤维化在治疗上的特异性联系

基于浊毒、浊病与器官纤维化在治疗上存在的特异性联系,许多医者依据中医学理论进行中医中药治疗器官纤维化的临床和实验研究,通过理论和用药规律的分析对前述加以验证。

扶正活血方(黄芪、制大黄、淫羊藿、丹参、当归、牛膝、桃仁)^[6],丹参益气补血活血,制大黄泄浊清热、解毒、活血化瘀,当归、牛膝益肾补血活血,桃仁加强祛瘀活血之力,黄芪大补元气,益气摄精,淫羊藿补肾、助阳活血,诸药合用,有平补脾肾阳气、排毒泄浊、活血化瘀之功,使浊毒祛,脾肾复,瘀血化,病自去。此方是上海曙光医院临床治疗慢性肾衰竭(肾纤维化)有效方药^[6]。肝复健(田基黄、茵陈、绞股蓝、虎杖、黄连、穿山甲珠、丹参、鳖甲、三棱、红景天)^[7],田基黄、茵陈、绞股蓝化浊解毒,以治根本,虎杖活血兼解热毒、利湿浊,穿山甲珠活血散瘀、通利经络,丹参益气活血养血,鳖甲滋养肝肾,软坚散结,三棱破气行气,活气消积,红景天益气活血,清热解毒,诸药合用,浊毒化除,热毒清解,气血调畅,肝脾得养而复病自愈。此方是河北医科大学、河北省中医药研究院临床治疗肝纤维化有效之验方^[7]。大黄廔虫丸(制大黄、廔虫、虻虫、蛭虫、蟅虫、桃仁、干漆、生地黄、黄芩)^[8],制大黄泄浊排毒活血,廔虫、水蛭、虻虫、蟅虫破血逐瘀散结,桃仁活血化瘀,润肠通便,干漆破瘀消积,生地黄清热解毒凉

血,黄芩清肺热燥湿、解毒、利尿,诸药合用,泄浊排毒,活血化瘀,兼于清热,则浊毒除瘀血化,诸症悉减^[8]。实验研究表明,大黄廔虫丸能阻止海马5-羟色胺含量的升高,并能提高去甲肾上腺素含量^[8]。

上述方药分别用于临床治疗器官纤维化、蛋白质异位沉积所致的代谢性疾病,虽然因疾病和病位不同,各方所选药物有差别,但总体上有其共同规律,药物重味厚,扶正排毒为本,活血化瘀为标,攻补兼施并用,扶正而不碍邪,攻毒而不伤正,攻逐浊毒痰瘀有形实邪宗旨十分明了。

基于前述,浊毒、浊病与器官纤维化的确存在特异性联系,浊毒与痰瘀混杂复合物,可以随血液运行到达脏腑组织器官,发生异位沉积,甚至器官纤维化,如是气(正)虚浊(毒)留^[1]是中医器官纤维化的主要病机。治疗大法为扶正泄浊(毒),活血化瘀。现代医学认为,器官纤维化具有细胞外基质增生沉积相同的病理特点,故在治疗学上可以相互借鉴。

对于已经发生异位沉积的病理产物少有逆转,恰恰也是现代医学面临的巨大难题。这一现状为我们今后的研究提供了启示:如何提高中医学既有的“治未病”理论和实践水平,需要深入挖掘,系统整理中医学关于浊的认识和经验,使其概念明确,体系完善,疗效确切^[2],并继承发扬祝谌予教授的器官纤维化中医理论——“气虚浊留”,为人类健康事业做出贡献^[2]。

[参考文献]

- [1] 董振华,季元,范爱平.祝谌予经验集[M].北京:人民卫生出版社,1999:41,43.
- [2] 李振中,郭蕾,董振华.研究和建立代谢综合征中医浊病学说[J].中外健康文摘,2012,9(37):24-26.
- [3] 祝谌予,翟济生,施如瑜.施今墨临床经验集[M].北京:人民卫生出版社,2005:169.
- [4] 郭立中,王志英.周仲瑛辨治疑难病证学术思想介绍[J].中医杂志,2006,47(4):261-262.
- [5] 闫玉琴,苏惠萍,张立山,等.搜剔肺络方对肺纤维化大鼠转化生长因子 $\beta 1$ 及Smad蛋白的影响[J].中医杂志,2013,54(18):1588-1591.
- [6] 李均,何立群,李屹.扶正活血方对慢性肾功能衰竭大鼠血生长激素和胰岛素生长的影响[J].中医杂志,2006,47(6):456-458.
- [7] 娄莹莹,李佃贵,周文平,等.肝复健方对瘦素调控肝纤维化大鼠JAK2/STAT3信号通路的影响[J].中医杂志,2013,54(9):781-784.
- [8] 宋健平,谢忠礼,李伟.大黄廔虫丸对大鼠肺纤维化形成阶段肺与脑组织中神经递质的影响[J].中医杂志,2011,52(19):1676-1678.

(责任编辑:骆欢欢)