

孙岚云运用虫类药治疗慢性肾炎蛋白尿之经验

任 聪

(天津中医药大学, 天津 300193)

摘 要 蛋白尿是慢性肾炎的主要临床表现,是导致肾功能恶化的重要因素之一,现代医学对慢性肾炎病机的研究日益深入,但治疗以缓解病情为主。中医药对蛋白尿的治疗具有明显的优势及疗效,孙岚云主任在运用中医辨证论治的同时,结合现代药理研究,注重地龙、蝉蜕、僵蚕、水蛭等虫类药在慢性肾炎蛋白尿中的应用,取得一定的疗效。附验案 1 则以佐证。

关键词 蛋白尿 慢性肾炎 虫类药 治疗应用

中图分类号 R277.562

文献标志码 A

文章编号 1672-397X(2016)12-0013-02

慢性肾炎多为免疫介导疾病,其起病缓慢、隐袭,病情迁延,临床主要表现为蛋白尿、血尿、水肿、高血压,而蛋白尿是加速肾小球硬化,导致肾功能恶化的重要因素之一,因此控制和减少蛋白尿是延缓肾脏功能恶化的重要环节。在治疗上,西医以对症治疗为主,通过控制高血压,抗凝治疗,使用激素及免疫抑制剂治疗等来延缓病情,但中医药对蛋白尿的治疗却具有明显的疗效。天津市中医药研究院附属医院孙岚云主任在运用中医辨证论治的同时,结合现代药理研究,注重虫类药在治疗慢性肾炎蛋白尿中的应用,疗效显著。

1 慢性肾炎蛋白尿之病机

中医认为蛋白尿的基本病机为脾肾功能失调。脾主升清,脾虚者统摄失司,清浊不分,精微失摄而外泄;肾主封藏,肾虚则气化无权,封藏失职,精微不固而下泄。张大宁教授认为蛋白尿的病理基础是肾虚血瘀,肾虚为本,血瘀则是蛋白尿缠绵难愈的重要因素,提出了补肾活血是本病的基本治疗大法^[1]。孙师师承张大宁教授,深谙其理论精髓,遵循补肾活血的治疗原则,常在方药中加入虫类药。

2 虫类药及其作用特点

虫类药为血肉有情之品,具有破积消癥、活血祛瘀、疏风通络等独特的功效和治疗作用。清代吴鞠通说:“以食血之虫,飞者走络中气分,走者走络中血分,可谓无微不至,无坚不破”,强调了虫类药破积消癥,功逐走窜的强大作用。叶天士认为:“久则邪正浑处其间,草木不能见效,当以虫蚁药疏通诸邪。”唐容川则说:“动物之功利,尤

甚于植物,以其动物之本性能行,而且具有攻性”,指出了虫类药的功效益一般植物药所不能比拟的。

3 虫类药在慢性肾炎蛋白尿中的作用

慢性肾炎病程较长,病情迁延难愈,久病入络,日久则肾元亏虚,津血不归正化,痼结于肾络而致瘀,虫类药“无微不至,无坚不破”,攻逐走窜,通经达络,搜剔疏利而无所不至,活血化瘀、疏风通络作用尤为突出。从现代医学来看,慢性肾炎多与免疫反应、炎症介导、血液高凝状态等有关,而虫类药多具有抗变态反应、抗炎、抗凝、改善微循环作用^[2]。孙师在临床上擅用地龙、蝉蜕、僵蚕、水蛭四味虫类药,效果明显。

3.1 地龙 地龙味咸、性寒,归肝、脾、肺经。具有活血化瘀、清热平肝、通络利尿作用。《医林纂要》言地龙“清肾去热,渗湿行水,去脾胃湿热,通大便水道,能通经活络,可治风痰入络,气血不调,下行而利尿”。现代药理研究表明,地龙能显著降低糖尿病肾病大鼠 24h 尿微量白蛋白水平,减轻肾小球硬化及肾小管损伤的程度,减少肾脏Ⅳ型胶原蛋白的表达,对肾脏有一定的保护作用^[3]。临床上孙师常在丹参、川芎等草木类活血化瘀药基础上加用地龙(10~15g)以增强活血化瘀力度,对于降尿中蛋白以及消肿作用明显,尤其适用于慢性肾炎大量蛋白尿水肿患者。

3.2 蝉蜕 蝉蜕味甘、寒,归肺、肝经。具有疏散风热、利咽开音、透疹、息风止痉等作用。杨栗山称蝉蜕“轻清灵透,为治血病圣药”,现代药理研究表明蝉蜕具有免疫抑制及抗过敏作用^[4],能抑

制TGF- β_1 的过度表达,降低MsPGN大鼠24h尿蛋白^[9]。孙师认为蝉蜕药性轻灵微凉,擅疏风散邪,而慢性肾炎患者因病程长,脏腑虚损,肺卫不固,易受风邪侵袭,导致病情反复或加重。故临床上加入蝉蜕(10~15g),一方面以疏风散邪,另一方面利用其免疫抑制及抗过敏作用降低尿蛋白。

3.3 僵蚕 僵蚕味咸、辛,性平,归肝、肺、胃经。《神农本草经》记载其有熄风解痉、活血通络、化痰散结等功效。《本草求真》言:“僵蚕,祛风散寒,燥湿化痰,温行血脉之品”,《本草纲目》称其能治“癥块,散风痰结核”。药理研究显示,僵蚕具有抗凝、促进微循环等作用^[6]。孙师认为慢性肾炎患者外风不去,引动内风则出现头晕眼花症状,而僵蚕味咸入肾,擅息风通络,且有活血作用,故宜首选。

3.4 水蛭 水蛭味咸、苦,性平,有小毒,归肝经。具有破血、逐瘀、通经作用。《神农本草经》言:“主逐恶血,瘀血,月闭,破血瘕积聚,无子,利水道。”《本草经百种录》云:“水蛭最喜食人之血,而性又迟缓善入,迟缓则生血不伤,善入则坚积易破,借其力以攻积之滞,自有利而无害也。”张锡纯云:“水蛭破瘀血而不伤新血,专入血分不损气分”。现代药理研究表明,水蛭具有抗凝、抗炎作用,可减少尿蛋白的排泄,改善肾脏病理变化,对肾功能有一定的保护作用^[7]。孙师认为水蛭破血逐瘀作用强大,药性峻烈,对于瘀血较重患者常用水蛭3g,而因其有小毒,主张不可长时间使用,中病即止。

4 病案举隅

殷某,男,59岁。2015年3月29日就诊。

自诉2年前无明显诱因出现双下肢肿,当地医院查尿常规:蛋白+++ ,予中药汤剂及西药(具体不详)治疗,水肿未见明显好转。近10天来,患者下肢水肿加重,遂就诊于我院门诊。症见:双下肢水肿,乏力,头晕,眼花,腰酸,纳寐可,大便日1~2行,排便不爽,小便量可,尿中泡沫多,舌紫暗胖大,舌下脉络迂曲紫暗、苔白腻,脉弦滑。查尿常规:蛋白+++;24h尿蛋白定量:3.2g/24h;BP:140/90mmHg。辨证属肾虚血瘀、湿浊内蕴证。治以补肾活血、利湿降浊为法。处方:

生黄芪40g,川芎、茯苓皮、白花蛇舌草、败酱草各20g,土茯苓、丹参、车前子、蝉蜕、僵蚕、麸炒芡实、桂枝、茯苓各10g,麸炒白术、盐补骨脂各15g,清风藤6g。7剂。水煎服,日1剂。并嘱患者忌食辛辣刺激及羊肉海鲜等,预防外感,切勿劳累。

二诊:患者乏力、腰酸症状较前稍缓解,双下

肢仍肿,舌脉同前。复查尿常规:蛋白++,24h尿蛋白定量2.5g/24h。调整处方:原方生黄芪改60g,加冬瓜皮20g、地龙15g、水蛭3g,继续服药14剂。

三诊:患者下肢肿明显缓解。复查尿常规:蛋白+,24h尿蛋白定量1g/24h。调整处方:前方去水蛭、僵蚕。1个月后复查24h尿蛋白定量0.3g/24h,为巩固疗效继续予中药汤剂治疗,目前病情稳定。

按:本案患者慢性肾炎,辨证属肾虚血瘀、湿浊内蕴,治以补肾活血、利湿降浊。方中黄芪、白术、芡实、补骨脂补益脾肾,以固护先后天之本;患者病程较长,瘀血较重,川芎、丹参等草木类活血化瘀药难达病所,加用地龙、水蛭以增强活血化瘀作用;以蝉蜕、僵蚕疏散风邪;车前子、土茯苓、茯苓皮、清风藤、桂枝、冬瓜皮合用以消水肿;白花蛇舌草、败酱草、蒲公英利湿降浊。

5 结语

慢性肾炎病情迁延,蛋白尿是加重肾脏功能恶化的重要因素之一,因此减少蛋白尿是控制慢性肾炎发展的重要环节。孙师将现代肾脏病研究和药理研究与中医辨证论治相结合,对于蛋白尿瘀血明显的患者加用活血化瘀作用强大的虫类药,首选其中具有免疫抑制及抗过敏作用的中药,慎用有肾毒性的中药,以减少肾脏损伤。蛋白尿患者病程通常较长,多需要长期服药,以巩固疗效,病情稳定后,孙师通常予丸药巩固,防止复发。

参考文献

- [1] 张勉之,沈伟梁,张宗礼,等.张大宁教授学术思想探讨[J].天津中医药,2003,20(6):6.
- [2] 岳胜利.虫类对药在肾脏病中的应用[J].世界中西医结合杂志,2008,3(5):288.
- [3] 戈娜,李顺民,孙惠力,等.地龙对糖尿病肾病大鼠肾脏保护作用的研究[J].上海中医药杂志,2010,44(6):103.
- [4] 张驰,杨届.蝉蜕的药理作用及临床应用研究进展[J].湖南中医杂志,2014,30(11):194.
- [5] 杜雅静,汪慧惠,于英兰,等.蝉蜕、僵蚕治疗系膜增生性肾炎模型大鼠对肾组织iNOS、ET表达的影响[J].中国中西医结合肾病杂志,2014,15(5):429.
- [6] 徐冲,商思阳,刘梅,等.僵蚕化学成分和药理活性的研究进展[J].中国药房,2014,25(39):3732.
- [7] 任现志,汪受传,翟文生.水蛭治疗系膜增生性肾小球肾炎的探讨[J].辽宁中医杂志,2005,32(3):244.

第一作者:任聪(1988—),女,硕士研究生,中医内科学专业。1107979326@qq.com

收稿日期:2016-07-30

编辑:傅如海