

热毒与骨关节炎发病关系及清热解毒法治疗骨关节炎探讨

刘秀娟

(中国核工业北京四〇一医院,北京 102413)

摘要 骨关节炎是中老年常见病,肝肾亏虚、风寒湿入侵、痰瘀阻络皆可生热化毒,热毒是骨关节炎病情进展的重要因素,贯穿骨关节炎整个病理过程。清热解毒中药可降低炎症细胞因子,减轻炎症反应对软骨的损伤,改善临床症状,延缓病程发展,故清热解毒法是治疗骨关节炎的有效方法,值得临床进一步深入研究。

关键词 骨关节炎 热毒 清热解毒 中医病机

中图分类号 R274.943 **文献标志码** A **文章编号** 1672-397X(2017)01-0007-03

骨关节炎(Osteoarthritis, OA)又称退行性关节炎、增生性关节炎,主要病理特征为关节软骨的变性、破坏及骨质增生^[1],临床表现为关节疼痛、肿胀、关节积液、交锁、功能障碍,晚期可出现关节畸形。本病好发于中老年人,女性发病率高于男性,其发病机制目前尚不十分明确,年龄、肥胖、炎症、创伤及遗传因素等可能与本病的发病有关。

骨关节炎属中医学“痹证”“骨痹”等范畴,临床治疗多以《素问·痹论》“风寒湿三气杂至,合而为痹”为指导思想,采用补益肝肾、祛风、除湿、散寒、化痰、祛瘀等方法,但临床疗效并不十分理想。近年来,随着骨关节炎的炎症机制研究的深入,热毒与骨关节炎发病关系逐渐被认识,清热解毒法也成为骨关节炎治疗的有效方法。本文从中医理论和临床体会出发,探讨热毒与骨关节炎发病关系及清热解毒法在骨关节炎治疗中的应用。

1 热毒是骨关节炎重要致病因素

中医对骨关节炎的认识源于《素问·痹论》“风寒湿三气杂至,合而为痹”,历代医籍也多集中于风寒湿三邪致痹,热邪致痹的论述散在于文献中,如巢元方《诸病源候论》中记载:“热毒气从脏腑出,攻于手足,手足则焮热赤肿疼痛也。”尤在泾在《金匱翼》中说:“脏腑经络,先有蓄热,而复于风寒湿客之,热为寒郁,气不得通,久之寒亦化热,则痹然而闷也。”《张氏医通·身体痛》说:“肢节肿痛,痛属火,肿属湿,盖为风寒所郁,而发动于经络之中,湿热流注于肢节之间而无已也。”《儒门事亲》指出“痹病以湿热为源,风寒为兼”,强调了热毒为痹证发病的重

要因素及热毒致痹的临床表现。现代医家对热毒致痹有了进一步认识,《孔伯华医集》曰:“风、寒、湿、热皆可为痹矣……见寒湿固有,热湿尤多。”张鸣鹤教授认为,热毒瘀滞是骨关节炎疼痛的病机关键,提出了“因炎致痛”、“因炎致痹”的观点,认为炎热毒邪烧灼肢体筋脉、关节是导致骨关节炎疼痛的根本原因^[2]。何洪阳教授认为,骨关节炎早、中期以实证为主,邪气盛则实,风寒湿热之邪及痰浊、瘀血、热毒留滞不去,致营卫失和,筋脉拘急或经气不利,发为痹证^[3]。可见,热毒致痹也是骨关节炎重要病机。热为无形之邪,易与痰、湿、瘀等有形之邪搏结为患,痹阻经络、筋骨、关节出现关节红肿疼痛、重着、功能障碍,甚至关节畸形。

2 骨关节炎热毒形成原因

中医理论认为,骨关节炎的发病,以肝肾亏虚为发病基础,以外邪侵袭为发病条件,以痰浊、瘀血痹阻经脉为病机关键,这三个方面均可导致热毒的产生。热毒病机存在于骨关节炎整个病程中。

2.1 肝肾亏虚,虚热内生 《素问·阴阳应象大论》云:“年四十而阴气自半也,起居衰矣。”明确指出:年过四十,肾中阴精衰减一半。本病好发于中老年人,肝肾阴虚,火无所制,导致火热内炽,伤骨灼筋,筋骨失润,活动不利而发本病。《叶案存真》曰:“阴虚生内热,热胜则风生,况风性善行,火热得之,愈增其势,伤于脉筋,则纵缓不收,逆于肉理,则攻肿为楚也。”清·沈金鳌《杂病源流犀烛》曰:“经曰:厥阴有余病阴痹,不足病热痹……不足则虚而生热,故病热痹。”《类证治裁》曰:“肢节热痛

者,系阴火灼筋。”章真如在《热痹多于寒痹养阴胜于温散》中道:“虚热者,久治缠绵,痛处不红不肿,皮肤干燥,肌肉瘦削,痛如刀割,如虎咬,不能忍受,五心烦热……脉多细数,舌红,苔薄黄”,故阴虚内热,热灼筋骨,可直接引起关节疼痛导致骨关节炎。女性由于经、孕、胎、产等生理特点,津血耗损,易出现肝肾阴虚证,尤其是绝经期前后,故本病从性别来看,女性发病率高于男性,且绝经期后发病率明显升高。

2.2 风寒湿侵袭,入里化热 《素问·痹论》说:“风寒湿三气杂至,合而为痹也。”指出外感风寒湿邪是骨关节炎的发病条件。外感六淫病邪,在疾病过程中皆可郁而化热化火。《证治汇补》云:“风流走不定,久则变为风毒。”《类证治裁》曰:“风寒湿合而成痹,蕴邪化热,蒸于经络,四肢痹痛,筋骨不舒。”又云:“初因风寒湿郁闭阴分,久则化热攻痛。”《金匱翼》云:“脏腑经络,先有蓄热,而复遇风寒湿气,客之,热为寒郁,气不得通,久之寒亦化热,则痛痹熯然而闷也。”顾松园《医镜》认为,风寒湿痹,“邪郁病久,风变为火,寒变为热,湿变为痰”。以上均明确指出,风寒湿邪乘虚侵入人体,不能及时向外宣散,留滞经络关节,日久不去皆可郁而化热化毒,或体内已有蓄热,复感寒湿之邪,热为寒遏,郁而不宣,形成热毒,热毒壅滞于筋骨关节,出现关节红肿热痛。骨关节炎初期,多以风寒湿邪痹阻经络的表现为主,病久外邪不能尽除,郁而化热,或与体内蕴热相搏,形成寒热夹杂、湿热蕴结等症候。

2.3 经络痹阻,痰瘀化热 痰浊、瘀血痹阻经络,经络不通是本病发病的关键,痰浊、瘀血郁滞经脉,久则化热化毒。《灵枢·五变》云:“血脉不行,转而为热。”《灵枢·痲疽》曰:“营卫稽留于经脉之中,则血泣而不行,不行则卫气从之而不通,壅遏而不得行,故热。”指出血瘀可化热的病理变化。反之,热亦能致瘀,导致病情加重。热瘀互为因果,胶着为患,阻于经络,深入肌肉筋骨关节,使病情缠绵难愈。正如《温热逢源》中所谓:“热附血而愈觉缠绵,血得热而愈形胶固。”痰湿停聚体内,阻碍气机,气机不畅,郁久化热,形成痰热、湿热交蒸之势。又湿本阴邪,其性重着黏滞,易与热邪结合,如油着面,使疾病顽固难去。热毒亦可生痰生湿,热毒蕴于内,伤津灼液,痰湿内生,从而加重病情。正如龚居中在《红炉点雪》中说“火为痰之本,痰为火之标”。

3 热毒是骨关节炎病情进展的关键因素

《金医要略心典》云:“毒,邪气蕴结不解之谓”,火热之邪蕴蓄不解即成热毒,热毒蕴结体内不散,可导致营卫失和,经络阻滞,血瘀痰阻等病理变化,

痰瘀内停又可化热化毒,从而形成恶性循环,痰浊、瘀血、热毒相互胶结,推动了病情的进展。另一方面,热毒之邪虽然形成缓慢,一旦形成,又留恋难去,耗伤人体正气,使机体正气愈虚,抗邪无力,形成虚实夹杂的复杂病机,表现为病情反复,迁延难愈。

从现代医学的角度看,热毒与炎症因子病机密切相关,骨关节炎炎症因子病机也证实了热毒的存在。过去观点认为,OA是一种退行性疾病,其病理改变主要为关节软骨退变、软骨下骨硬化和关节周缘骨赘增生等。近年来,炎症反应在OA发病中的重要作用逐渐得到广泛关注。炎症细胞因子作用于软骨细胞,诱导基质降解酶的生成,引起软骨细胞基质降解及其他更多的分解代谢,导致关节炎性改变以及软骨退变^[4]。炎症反应是软骨退变的中心环节,有研究表明,滑膜炎与骨关节炎病情进展相关,滑膜炎不仅出现在疾病早期阶段,甚至在影像学表现之前的阶段,一些炎症细胞因子如IL-6、肿瘤坏死因子(TNF- α)及脂肪细胞因子瘦素水平在OA中就能测到^[5],而且滑膜炎的发生率会随着软骨结构的进一步退变而增加^[6]。OA中炎症因子水平显著升高,加速关节软骨的破坏,加重滑膜炎,促进OA的进展,足见热毒是骨关节炎病情进展的关键因素。

4 清热解毒法治疗之现代机理

清热解毒法属中医清法,是以清热解毒药物为主方,治疗各种热毒病症的具体方法。清热解毒法可以消除炎症反应、调节机体免疫功能,故能在一定程度上控制病情,阻止病情的进一步发展。

清热解毒药物可显著降低患者血清中炎症因子水平,减轻机体的免疫损伤,有利于炎性损伤的修复。多项研究表明,清热解毒药可抑制促炎因子对软骨的损害,减轻临床症状,延缓疾病发展。

清热解毒药物有一定活血化瘀作用,现代医学认为,骨关节炎的发病与骨内循环障碍、骨内静脉回流受阻从而引发骨内压升高有关,通过清热解毒药物的活血化瘀作用,可改善骨内循环、降低骨内压,从而延缓软骨退变。清热解毒中药能够清除自由基,抑制、减少滑膜的炎性破坏,另一方面通过促进局部血循环,增加滑液分泌,促进软骨的修复。

有研究也表明,清热解毒剂毒性较低,具有一定的镇痛、抗炎作用^[7];范文昌等^[8]通过对清热解毒中药镇痛方面的药效学比较研究,得出清热解毒中药在临床具有很好的镇痛作用,清热解毒药用于治疗骨关节炎,可明显缓解疼痛症状。

5 清热解毒法之应用

热毒是骨关节炎发病及病情进展的关键因素,故治疗应重视清热解毒法的运用,急性期热毒炽盛,治疗以清热解毒法为主,缓解期热毒症状不明显,清热解毒法为辅,一方面可以防止邪郁化热,加重病情,又可佐制温热药温燥之性。具体介绍如下:

5.1 养阴通络,清热解毒 适用于阴虚内热、筋骨失润型,此型多见于女性尤其是绝经期前后的患者,症见关节疼痛,行走及负重后加重,夜间痛甚,关节肿胀,屈伸不利,筋脉拘急,口干,盗汗,腰酸,眠差,小便黄,舌红少苔或苔黄,脉弦数。治以清热解毒,养阴通络。方选知柏地黄丸加味。药用山茱萸、生地黄、山药、茯苓、丹皮、泽泻、知母、黄柏、白芍、当归、蒲公英、忍冬藤、骨碎补等,知柏地黄汤养阴清热为主;蒲公英、忍冬藤清热解毒,通络止痛;白芍、当归养血荣筋;骨碎补补肾强骨止痛。全方共奏养阴清热、强筋健骨止痛之效。

5.2 清热解毒,利湿通络 适用于湿热痹阻型,多见于骨关节炎急性发作期,症见关节红肿热痛,重着,可伴发热,周身沉重乏力,口渴不欲饮,烦躁,大便黏滞不爽,小便黄,舌质红、苔黄腻,脉滑数。治以清热解毒,利湿通络。方选四神煎合四妙散加减。药用川牛膝、石斛、远志、黄芪、苍术、黄柏、金银花、白花蛇舌草、生地等,方中四神煎清热解毒,益气养阴通络;四妙散清热祛湿,通络止痛;金银花、连翘、白花蛇舌草清热解毒,消肿止痛;生地清热凉血,养阴生津,可防清热解毒药物伤阴之弊。诸药合用,驱邪扶正,标本兼顾,共奏清热解毒、利湿除痹之功。

5.3 活血化瘀,清热解毒 适用于瘀热互结型,临床症见关节局部红肿疼痛,呈针刺样疼痛,部位固定,关节局部皮肤灼热感,屈伸活动明显受限,或可见下肢网状青斑,肌肤瘀斑,同时伴见咽干,心烦,小便黄,口疮等热邪内盛之象,舌质偏红有瘀斑、苔黄,脉数或弦涩。治以清热解毒,活血化瘀。方选身痛逐瘀汤加味。药用羌活、川芎、桃仁、红花、秦艽、五灵脂、没药、川牛膝、地龙、山药、熟地、甘草、金银花、连翘、络石藤等,其中身痛逐瘀汤中以桃仁、红花、川芎、当归养血活血祛瘀;川牛膝、五灵脂、地龙舒筋活血,通痹止痛;秦艽、羌活祛风除湿;香附行气活血;金银花、连翘、络石藤等以清热解毒,消肿止痛;甘草调和诸药。全方活血化瘀,清热解毒,通痹止痛,既可控制临床症状,又可减缓病情进展。瘀血明显,痛如针刺者,可加入三棱、莪术、全蝎、蜈蚣等以加强活血之功。

5.4 清热解毒,散寒通络 适用于寒热错杂型,临

床症见关节肿痛,屈伸不利,晨僵,局部触之发热但自觉畏寒,遇寒加重,得温则舒;或触之不热但自觉发热,全身热象不显;舌淡红或红,苔或白或黄,脉弦数或缓。以关节红肿热痛,但自觉怕冷畏寒,得暖则舒,为本证诊断要点。治以清热解毒,散寒通络。方选桂枝芍药知母汤加减。药物组成为桂枝、白芍、知母、麻黄、白术、附片、海风藤、透骨草。热甚者加蒲公英、连翘、忍冬藤;寒邪偏甚者,重用桂枝、附子,加川乌等;兼有湿邪关节肿大者加苍术、薏苡仁、汉防己;关节变形、屈伸不利甚者,酌加土鳖虫、胆南星、白芥子。

6 结语

从中医致病特点和现代医学的机理看,热毒与骨关节炎发病及病情进展关系密切,骨关节炎的各种致病因素均可导致热毒的产生,而热毒又与各种致病因素胶结,使病情进一步加重。因此,从热毒角度出发,采用清热解毒法治疗骨关节炎具有一定的临床意义。骨关节炎总体以肝肾亏虚,气血不足为发病根本,痰瘀、热毒痹阻经脉为发病关键,外感风、寒、湿邪为诱发因素,故临床应用清热解毒法当以辨证论治为基础,注意清热解毒法与补益肝肾、化痰、豁痰、利湿、散寒等治法合理结合运用,方能收效。

参考文献

- [1] 栗占国.骨关节炎诊治指南(草案)[J].中华风湿病学杂志,2003,7(11):702.
- [2] 姜俊东,张立亭.张鸣鹤治疗骨关节炎经验浅析[J].社区医学杂志,2012,10(17):25.
- [3] 杨志伟,张弛.何洪阳教授治疗膝关节骨关节炎经验[J].四川中医,2014,32(3):38.
- [4] 张林,陆军,李永刚.骨关节炎中介导软骨细胞代谢失衡的相关信号通路研究进展[J].东南大学学报(医学版),2013,32(4):465.
- [5] 黄淑婷,徐建华,丁长海.炎症细胞因子及力学因素在膝关节骨关节炎发病机制和关节结构改变中的作用[J].安徽医学,2013,34(9):1417.
- [6] 杨威,康武林,袁普卫,等.滑膜炎在骨关节炎发病机制中作用的研究进展[J].中国康复理论与实践,2015,21(5):530.
- [7] 彭百承,李萍,甄丹丹,等.清热解毒剂的镇痛抗炎作用[J].中国实验方剂学杂志,2010,16(14):167.
- [8] 范文昌,梅全喜,高玉桥.12种广东地产清热解毒药的镇痛作用实验研究[J].今日药学,2010,20(2):12.

第一作者:刘秀娟(1972—),女,本科学历,副主任医师,研究方向为中医内科学。Lxj6119@163.com

收稿日期:2016-09-10

编辑:傅如海