

房定亚从“病络”论治白塞氏病经验

张 颖

(中国中医科学院西苑医院心血管监护病房(13区),北京市海淀区西苑操场1号,100091)

关键词 白塞氏病/中医药疗法; @ 房定亚

白塞氏病(Behcet Disease, BD)是一种以血管炎为病理基础的慢性多系统自身免疫性疾病,主要表现为“口腔溃疡、生殖器溃疡、眼色素层炎”,据此临床症状,多数医家都将其归于中医学之“狐惑”病,病机为“湿热邪毒内蕴”,多从“清热解毒”角度治疗。房定亚教授是著名的中医风湿病专家,现任中国中医科学院西苑医院风湿免疫科学术带头人。笔者有幸师从房定亚教授,跟师侍诊2年余,发现房老对白塞氏病的治疗独具一格,疗效较好。房老从长期的临证实践中阐发古蕴,融会新知,提出:“免疫异常”是其基本病机,“血管炎”是其主要病理变化,故治疗上可针对“免疫异常性血管炎”,从“调节免疫、抗炎”的角度出发,按络病论治,解毒活血、除湿通络,临证每每获效。下面就病机和施治方药谈谈学习认识。

1 对 BD 发病的理论认识

对于本病的认识,中医学没有相应的病名,据临床症状,归于中医学“狐惑病”之范畴。《金匱要略》中所记载的狐惑病临床症状以目赤、咽喉及前后二阴的腐蚀症状为特征,没有明显的“络脉瘀阻”见症,而在临床上,白塞氏病作为一慢性顽固性痼疾,久病不愈,“病久入络”,常可见到皮肤红斑、皮下结节、肢体疼痛、麻木或感觉障碍、动静脉血栓形成、静脉曲张、消化道出血、咯血等“瘀血阻络”征象。

BD 不仅在临床症状上有“络脉瘀阻”的特点,在现代医学病理学改变上更是如此。一方面,现代医学证实白塞氏病的基本病理改变是“血管炎”,病变局部血管通透性增加,血管内皮细胞损害,炎症细胞聚集,释放过多的缩血管物质和多种炎症介质,如内皮素、前列腺素 E₂(prostaglandin E₂, PGE₂)等,促发血栓形成,微循环血流瘀滞,即中医所讲的“瘀血阻滞”。另一方面,BD 作为一种系统性血管炎,不仅累及口、眼、生殖器,还常沿血管循行累及皮肤、黏膜、关节、心血管、消化道、神经系统、肺、肾等多系统、多器官,这一临床分布特点与中医络脉分布颇为一致。

房老指出,络是气血津液输布的枢纽和通路,络病是与血和血管有关的病症;而 BD 的基本病理改变是

系统性血管炎,病变局部微循环障碍、血行缓慢、血栓栓塞的特点与中医“络脉瘀阻”特点相似,故 BD 可理解为络病的一部分。因此,治疗上不能囿于传统中医“清热除湿解毒”的思路,更应抓住基本矛盾“系统性血管炎-络脉瘀阻”,治络。

2 遣方用药特点——调节免疫、解毒通络

由于“脉、络”与中小血管包括微血管特别是微循环的同源性,络脉病变与微循环障碍的一致性,为“白塞氏病改善微循环障碍”“通络”等治疗提供了理论基础。

房定亚教授从“免疫性血管炎,炎细胞浸润、炎症因子释放,局部水肿、渗出”等病理变化出发,结合“口腔溃疡、生殖器溃疡、眼色素层炎、结节性红斑、皮肤溃疡(尤其是阴囊)、脓毒症(针刺反应:用针刺皮肤后产生脓疱)、关节肿痛,血栓性静脉炎或血栓形成、出血”等临床特点,认为“病络”为 BD 血管炎病变的主要渠道和枢纽,病位在“络脉”,为“络脉瘀阻证”,而络脉损伤的病因在于“免疫异常导致的毒瘀深伏于络”。因而治疗的焦点亦不离“病络”,立法“解毒活血,除湿通络”。鉴于络脉中的湿热毒瘀等病理产物是免疫异常所致,故要从调节免疫的角度来清热解毒通络。“病络”包括毒、热、瘀、湿、络脉损伤;其中“热毒入络”是络病久发难愈的根本原因。尽早使异常的免疫反应恢复正常、彻底地清除湿热毒瘀,对于防止全身血管的炎症变化是非常关键的一步。且“清除毒邪”与“通络”互为因果,清除毒邪又有助于血液循环的正常运行,而“改善微循环、活血通络”有助于局部水肿、渗出的消散,有助于多种炎症因子的吸收。

3 病案举例

患者某,女,60岁,主因“反复发作口腔溃疡25年”于2009年3月30日就诊,来时症见:口腔溃疡每月均有发作,现口腔、口唇均有溃疡,锐痛,外阴溃疡且瘙痒,眼胀痛,自觉视物不清,但眼无溃烂,头痛头晕,胃痛频作,大便干,舌红苔黄,脉弦细。问其病史,发病25年,确诊为白塞氏综合征,用激素、环磷酰胺、反应停,一度症状缓解,停药2周后症状又发,遂经人介绍到房师门诊求治。因诊断明确,房师即用专方“甘草解毒汤”加减:生甘草8g,炙甘草8g,金银花30g,玄参

20g, 当归 20g, 赤小豆 30g, 黄芩 10g, 黄连 9g, 干姜 6g, 清半夏 10g, 白花蛇舌草 20g, 车前草 20g, 防风 12g, 儿茶 3g。

用药 7 剂后口腔溃疡即明显减轻, 疼痛消失, 外阴溃疡及瘙痒感减轻, 眼胀痛和头痛头晕感缓解, 视力转佳, 针刺反应(-), 大便不干, 舌淡、有瘀斑, 苔黄, 脉细。上方生甘草、炙甘草改为各 6g, 去干姜, 加苦参 12g, 生石膏 30g, 再服 14 剂, 溃疡面基本愈合, 仅局部微红, 不痛, 余无不适症状。随访 1 年未再复发。

4 讨论

房老的甘草解毒汤以“四妙勇安汤合赤小豆当归散”为底方, 该方由甘草、金银花、玄参、当归、赤小豆、儿茶、白花蛇舌草、虎杖、生黄芪等组成。四妙勇安汤是中医传统治疗脱疽等脉管炎的良方, 房老用“四妙勇安汤合赤小豆当归散”散血府毒热, 治疗血管炎, 且药理研究表明: 四妙勇安汤有改善周围循环、降低毛细血管通透性、消炎、调节免疫的作用^[1]; 能明显降低炎症组织中 PGE2 的含量。金银花提取物能明显抑制 T 细胞活化和增殖^[2], 明显降低 TNF- α 和 NF- κ B p65 的表达^[3]。玄参所含的环烯醚萜类能^[4]促进体液免疫和巨噬细胞功能, 这有助于其抗感染, 可能是其“解毒、消痈肿”的药理基础之一; 其化学成分苯丙素苷类则有较强的抗炎作用。赤小豆可活血解毒, 赤小豆当归散治“目赤如鸠眼”, 且赤小豆煮粥常服, 可预防白塞氏病红眼病发作; 红眼者多是结膜炎、虹膜炎、葡萄膜炎病变, 其病理多为变应性血管炎, 既然赤小豆对其有防治作用, 与此同理, 房老常用赤小豆治疗血管炎有效。当归降低血管通透性, 促进抗原及免疫复合物的清除, 对各种致炎剂引起的急慢性炎症均有显著的抑制作用。

房老认为: 重用甘草, 一可解毒; 二者甘草本身含类固醇激素, 有良好的调节免疫、抑制炎症作用; 三者, 可改善微循环, 临床中房老亦常用大量生甘草捣烂油调外用治疗糖尿病坏疽。现代研究表明甘草提取物 Lx50 具有肾上腺皮质激素样作用, 可抑制抗体产生, 有抗炎作用; 甘草甜素抑制外周血单核细胞产生炎症介质 IL-6 和 TNF- α 。

儿茶可去积滞, 用治肠胃消化不良伴口腔溃疡, 但有毒, 一般用量为 3g。临床中许多 BD 患者表现为“肠胃积热”, 症见大便黏滞或干燥, 脘腹胀满、舌红苔黄腻, 脉滑数等, 且肠胃生热者易患口疮, 故亦可仿甘草泻心汤之意, 加用黄芩、黄连等清肠胃积热之品。对于唇干裂、口腔溃疡者常加车前草、防风、石膏、黄芩、黄连等清胃火。

中性粒细胞功能亢进是 BD 炎症处最显著的特征, 故对白塞氏病溃疡较重, 口腔溃疡或外阴溃疡经久不愈, 甚或出现肠道溃疡, 局部形成包块, 腹痛明显者, 房老常用山慈菇清热解毒, 调节免疫, 或山慈菇、丹参伍用。房老认为, 山慈菇中含大量秋水酰胺, 能抑制中性粒细胞趋化作用。丹参酮能抑制白细胞趋化, 有抗炎、抗过敏作用。丹参注射液和秋水仙碱合用能使大部分 BD 患者血抗淋巴细胞抗体转阴, 淋巴细胞数量及形态恢复正常, 从而纠正 BD 患者免疫功能失调^[5]。“心开窍于舌”, 故口腔溃疡重者, 常加竹叶清心火。生殖器溃疡明显, 加泽泻、苦参; 眼部症状明显, 加野菊花、谷精草。

综上所述, 甘草解毒汤虽药味不多, 但既符合中医药理又符合西医药理, 从中医角度讲可“清热解毒、活血通络”, 从西医角度讲可“调节免疫、抑制炎症、改善微循环”, 故每用每效, 虽痊愈者少, 但获效者居多。房老认为, 任何学科的发展都是与时俱进的, 中医要发展, 就不能总是在传统的“阴阳五行、脏腑经络、寒热虚实、津液气血”中循环往复, 而是要充分利用现代科技手段, 结合西医对疾病病因病机、病理变化和现代中药药理研究成果, 全面的认识疾病、准确的治疗疾病。真正的中西医结合并不是中西医两种疗法的简单叠加, 而是将现代病因、病机、病理、药理等的研究成果用于临床实践, 结合传统中医对疾病和中药的认识, 在不断的实践中加以完善、提炼和总结, 这样不仅有助于提高疑难疾病的治疗水平, 更有助于丰富和完善中医理论。

参考文献

- [1] 马世平, 瞿融, 徐向伟, 等. 四妙勇安汤的抗炎作用. 南京中医药大学学报, 1994, 10(6): 27-29.
- [2] 侯会娜, 曾耀英, 黄秀艳, 等. 金银花提取物对小鼠淋巴细胞体外活化与增殖的影响. 免疫学杂志, 2008, 24(2): 178-181.
- [3] 胡成穆, 姜辉, 刘洪峰, 等. 金银花总黄酮对免疫性肝损伤小鼠的影响. 安徽医药, 2008, 12(4): 295-297.
- [4] 骆和生, 罗鼎辉. 中药免疫药理与临床—免疫中医学. 中国协和医科大学北京医科大学联合出版社.
- [5] 舒展. 白塞病患者抗淋巴细胞抗体的研究. 华中医杂志, 2004, 28(4): 251-252.

(2010-03-15 收稿) □

