

2.3 时时注意顾护脾胃 《素问》曰：“脾胃者，仓廩之官，五味出焉”，历代医家皆谓脾胃为后天之本，并将脾胃功能的恢复作为疾病转归的判断依据，凡病者“得胃气者生，失胃气者亡”，故疾病的治疗过程中，应时时注意顾护胃气。药物亦依赖脾胃的消化、吸收，脾胃不健，运化不良，疗效亦降低。肿瘤晚期患者多胃气虚弱，峻补难以起效，甚至导致患者腹胀加重，朱教授喜用党参、炒白术、苍术、薏苡仁等平稳补之，中焦得运，一身之气血得以疏通，诸病预后则佳。

2.4 辨病与辨证贯穿治疗的全过程 胆管细胞癌属于中医的黄疸、积聚、胁痛范畴，病机为气滞血瘀、湿热内蕴，病久者脾肾阳虚。朱教授治疗肿瘤遵循辨证与辨病相结合的原则，肿瘤总病机为脏腑失和，气机阻滞，瘀血内结，故以消瘤散结治

其本。此2例患者初诊辨证均有少阳枢机不利、湿热内结的症状，使用大柴胡汤涤荡湿热、利胆退黄，明辨标本缓急，用方大胆，但中病即止，方药显效后加健脾和胃药物斡旋中焦收尾，选方用药恰如雪中送炭，谓之审证求机治其本。

#### [参考文献]

- [1] 朱良春. 朱良春医集[M]. 长沙: 中南大学出版社, 2007.
- [2] 朱春林. 传世方药大柴胡汤[M]. 北京: 化学工业出版社, 2011.

(责任编辑: 冯天保, 郑锋玲)

## ◆ 文献研究 ◆

# 高尿酸血症中医药治疗概述

项洁琼<sup>1</sup>, 陈仁慈<sup>1</sup>, 陈洪宇<sup>2</sup>

1. 浙江中医药大学第三临床医学院, 浙江 杭州 310053

2. 浙江中医药大学附属广兴医院肾内科, 浙江 杭州 310007

[关键词] 高尿酸血症; 痛风病; 中医疗法; 文献研究

[中图分类号] R589.7 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2016) 10-0188-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.10.080

在正常嘌呤饮食状态下, 非同日两次空腹血尿酸水平男性高于 420 μmol/L, 女性高于 360 μmol/L, 即称为高尿酸血症(HUA)。这是由于体内尿酸合成增加或排出减少, 而导致的血尿酸浓度升高。随着生活质量的提高和饮食结构的改变, 高尿酸血症的患病率日趋上升。目前, 用于降尿酸的西药并不多, 代表药物有别嘌醇、苯溴马隆、丙磺舒等, 但由于副作用或经济条件等的限制, 其治疗高尿酸血症的运用并不十分理想。诸多文献表明, 中医中药在防治高尿酸血症方面具有一定优势。又因中药副作用小, 疗效稳定, 经济负担轻, 在临床上运用较为广泛。作者从中医中药理论及现代药理研究等方面对临床常用于治疗高尿酸血症的中草药进行探讨, 以期对中医药治

疗高尿酸血症以及在临床上更好地发挥疗效有所帮助。

#### 1 古代中医认识

高尿酸血症可归属于中医学痛风、痹证、白虎历节、脾痺等范畴, 而各医家对此的论述众多, 观点不一。有关痹证的论述最早见于《内经》, 论述了痹证的病因、病机、证候分类及演变。朱丹溪《格致余论》列痛风专篇, 云: “痛风者, 大率因血受热已自沸腾, 其后或涉水或立湿地……寒凉外搏, 热血得寒, 汗浊凝滞, 所以作痛, 夜则痛甚, 行于阳也。”《医学准绳六要》曰: “痛风, 即内经痛痹。”而《景岳全书》则认为风痹即“今人所谓痛风也”。《张氏医通》言: “痛风一证, 《灵枢》谓之贼风, 《素问》谓之痹, 《金匮》曰历节, 后也

[收稿日期] 2016-05-10

[作者简介] 项洁琼 (1991-), 女, 在读研究生, 研究方向: 中西医结合治疗肾脏病研究。

[通讯作者] 陈洪宇, E-mail: hzchenhy@126.com。

更名曰白虎历节。”

## 2 病因病机

《景岳全书》言：“外是阴寒水湿，今湿邪袭人皮肉筋脉，内由平素肥甘过度，湿壅下焦，寒与湿邪相结郁而化热，停留肌肤……日久则病变部位红肿潮热，久则骨蚀。”《张氏医通》认为：“肥人肢节病，多是风湿痰饮流注……壮年人性燥亲嗜膏粱厚味”。古代医家认为本病的发生主要与饮食不节，脏腑不和，年高体衰等相关<sup>[1]</sup>。年老则肾气亏虚，肾虚则难以气化泄浊，脾虚湿困，湿蕴生热，致湿热浊毒壅阻下焦，且湿浊之邪黏滞缠绵，久滞脉中，酿湿成毒；久病入络，痰热阻脉，故致血脉瘀阻不利。过食肥甘厚腻，脾失健运，湿热壅阻，又因寒湿之邪侵袭皮肉筋脉，寒热相搏，失治误治则出现关节红、肿、热、痛，甚则侵蚀骨节。因此，高尿酸血症的病机可归结为脾肾亏虚，痰浊湿热，瘀阻血脉之本虚标实之证<sup>[2]</sup>。控制饮食，健脾补肾，泄浊排毒，通经活络则为治疗本病的主要治则<sup>[3]</sup>。

## 3 治疗方剂

3.1 四妙丸 四妙丸，方由黄柏、苍术、牛膝、薏苡仁四味药组成，方中以黄柏为君药，取其寒以胜热，苦以燥湿，且善除下焦之湿热。苍术苦温，健脾燥湿除痹；薏苡仁健脾利湿，清热除痹，共为臣药。牛膝活血通经络，补肝肾，强筋骨，且引药直达下焦，为佐药。诸药合用，共奏清热利湿、通痹止痛之功。现代药理学研究发现，四妙丸具有调节嘌呤代谢、抑制尿酸形成、促进尿酸排泄的作用。而临床观察<sup>[4]</sup>更是证实了四妙丸治疗痛风的显著疗效。再结合患者具体情况，辨证加减，灵活用药，更能充分体现中医治疗高尿酸血症的优势。

3.2 桂枝芍药知母汤 桂枝芍药知母汤，由桂枝、芍药、知母、甘草、麻黄、生姜、白术、防风、附子九味药组成。具有祛风除湿、通阳散寒、佐以清热之功效，主治“诸肢节疼痛，身体尪羸，脚肿如脱，头眩短气，温温欲吐者”。方中附子与桂枝温经散寒，通阳宣痹；桂枝配麻黄、防风，祛风散湿；白术、附子助阳除湿；知母、芍药养阴清热；甘草和胃调中。诸药相合，表里兼顾，温散而不伤阴，养阴而不碍阳。实验<sup>[5]</sup>发现，桂枝芍药知母汤能通过抑制血清促炎因子白细胞介素(IL)-1表达，同时提高抗炎因子IL-4的表达，从而抑制痛风性关节炎的炎症表现。而临床研究<sup>[6]</sup>证明，本方能明显改善患者的临床症状，降低血浆炎症因子IL-1、IL-6、肿瘤坏死因子- $\alpha$  (TNF- $\alpha$ )水平，具有明显的抗炎作用。

## 4 中草药

4.1 豨莶草 豨莶草<sup>[7]</sup>，别名肥猪草，为菊科植物豨莶[Siegesbeckia orientalis L.]、腺梗豨莶[Siegesbeckia pubescens Makino]或毛梗豨莶[Siegesbeckia glabrescens Makino]的干燥地上部分，其性苦、寒，入肝、脾、肾经，具有清热解毒、祛风除湿、通络止痛的功效。《本草经疏》言其为“祛风除湿，兼活血之要药”。浊毒瘀阻血脉，豨莶草祛风

湿、通经络，给邪以出路，从而达到治疗痹证的作用。现代药理学研究表明，豨莶草含有生物碱，能中和尿酸，改变尿PH值，改善排泄环境，促进尿酸排泄。同时，有研究<sup>[8]</sup>发现，豨莶草可以抑制TNF- $\alpha$ 诱导滑膜细胞中NF- $\kappa$ B信号转导通路的活化，抑制NF- $\kappa$ B的转录，从而减少IL-1 $\beta$ 表达来减轻痛风急性发作时的局部炎症反应，最终抑制痛风的病程发展。

4.2 土茯苓 土茯苓<sup>[9]</sup>，为百合科植物光叶菝葜[Smilax glabra Roxb.]的干燥根茎，性甘、淡、平，归肝、胃经。具有除湿、解毒、通利关节的功效。用于治疗湿热淋浊，带下，痈肿，瘰疬，疥癣，梅毒及汞中毒所致的肢体拘挛，筋骨疼痛等。《本草正义》言：“土茯苓，利湿去热，能入络，搜剔湿热之蕴毒。”《本草再新》曰：“祛湿热，利筋骨。”而现代研究<sup>[10]</sup>发现，土茯苓对黄嘌呤氧化酶(XOD)酶具有抑制作用，因此，推测土茯苓可能通过抑制XOD的活性，增强机体抗氧化能力来降低血尿酸，以起到对肾脏的保护作用。同时，土茯苓还能够降低肌酐、尿素氮、胆固醇、甘油三酯水平，但在使用时应注意，肝肾阴亏者慎服。

4.3 威灵仙 威灵仙<sup>[11]</sup>，为毛茛科植物威灵仙[Clematis chinensis Osbeck]、棉团铁线莲(山蓼)[Clematis hexapetala Pall.]或东北铁线莲(黑薇)[Clematis manshurica Rupr.]的干燥根及根茎。味辛、咸，温。归膀胱经。具有祛风除湿、通络止痛的功效。用于治疗风湿痹痛，肢体麻木，筋脉拘挛，屈伸不利，骨哽咽喉。威灵仙辛散宣导，走而不守，宣通十二经络，对改善关节肿痛有明显功效；与土茯苓、萆薢合用，利泄化浊解毒，具有显著的排尿酸作用<sup>[10]</sup>。《广西中草药》言：“祛风除湿，通经活络，利尿，止痛。”威灵仙为传统祛风湿药，现代医学发现其根部含有原白头翁素、白头翁素、白头翁内酯、皂苷、氨基酸及生物碱等物质。研究<sup>[11]</sup>表明高尿酸血症可通过激活肾素-血管紧张素系统引起高血压、蛋白尿、肾功能紊乱等。而实验<sup>[12]</sup>发现，威灵仙能降低血尿酸、血尿素氮、肌酐，升高肌酐清除率(CCr)，增加尿量及尿酸。因此推测威灵仙能够通过降低血尿酸，避免高尿酸血症的发生，从而避免动脉压的升高和动脉病变，改善肾功能，进而起到保护肾脏的作用。威灵仙无毒，但剂量过大会引起胃肠道反应，因此不宜大剂量和长期使用。

4.4 萆薢 萆薢<sup>[13]</sup>，又名土薯蕷，为薯蓣科植物绵萆薢[Dioscorea septemloba Thunbt]和薯蓣科植物粉背薯蓣[Dioscorea hypoglauca Palibin]的干燥根茎。性平，味苦，入肝、胃、膀胱经。具有利湿去浊、祛风通痹等功效。用于治疗膏淋，白浊，白带过多，风湿痹痛，关节不利，腰膝疼痛等。《滇南本草》言：“治风寒，温经络，腰膝疼，遍身顽麻，利膀胱水道，赤白便浊。”现代医学研究表明，萆薢含薯蓣皂苷、纤细薯蓣苷、薯蓣皂素苷A、山萆薢皂苷、约诺皂苷等，萆薢总皂苷具有明显的抗高尿酸血症作用<sup>[13]</sup>。实验<sup>[14]</sup>发现，FEUA和CUr是肾脏排泄尿酸的敏感指标，而萆薢总皂苷能降低

SUA 水平, 显著增加 FEUA、CUr, 从而显著增加尿酸排泄, 起到降尿酸的作用。在使用过程中应注意, 肾阴亏虚、遗精滑精者慎用。

4.5 海风藤 海风藤<sup>[3]</sup>, 别名爬岩香、风藤, 为胡椒科植物风藤[Piper kadsura (Choisy) Ohwi]的干燥藤茎。味辛、苦, 性微温。归肝经。具有祛风湿、通经络、止痹痛等功效。《本草再新》记载: “海风藤行经络、和血脉、宽中理气、下湿祛风。”现代药理学研究发现, 海风藤的主要化学成分有胡椒碱类生物碱、木脂素、挥发油等<sup>[15-16]</sup>。实验提示, 海风藤正丁醇提取物具有较好的抗炎效果<sup>[17]</sup>。目前虽未有明确研究证明海风藤具有降尿酸作用, 但在临床应用中, 海风藤对于高尿酸血症的治疗具有良好疗效。

#### 5 问题与展望

随着高尿酸血症的患病率不断升高, 人们对高尿酸血症及痛风的关注和认识逐渐加深, 并且随着现代医学的不断发展, 中医药在治疗高尿酸血症上展示出更大的优势。根据高尿酸血症的病因病机, 辨证分型, 选择用药。脾肾亏虚者, 健脾补肾; 浊毒内蕴者, 泄浊排毒; 脉络瘀阻者, 通经活络。同时, 结合现代药理研究, 辅以抗炎止痛、降尿酸等, 以达到更好的治疗效果, 降低毒副作用, 防治并发症。

对于高尿酸血症, 目前还没有形成统一的辨证分型, 缺乏系统化的治疗方法。而在治疗过程中, 影响药物治疗效果的因素很多, 患者的依从性、其他药物的同时使用都有可能对中药疗效产生影响。因此, 系统化治疗高尿酸血症, 合理使用中草药, 完善对中草药的科学研究, 对中草药治疗高尿酸血症具有重要意义。作者通过整理分析临床上较为常用的治疗高尿酸血症的中草药, 总结其性味、归经以及现代医学的研究成果, 展示出中医药治疗高尿酸血症的广阔前景, 期待能有更多的中草药研究, 为临床上能更系统地使用中草药治疗高尿酸血症提供更多更科学的指导。

#### [参考文献]

- [1] 赵智强. 略论痛风、高尿酸血症的中医病因病机与治疗[J]. 中医药学报, 2009, 37(5): 46- 47.
- [2] 王诗源. 无症状性高尿酸血症辨治思路浅析[J]. 山东中医药大学学报, 2012, 36(5): 397- 398.
- [3] 徐西中. 痛风病机与治则探讨[J]. 河南中医学院学报, 2003, 18(2): 44- 45.

- [4] 李幼玲. 四妙散加味治疗急性痛风性关节炎 64 例观察[J]. 现代临床医学, 2012, 38(2): 113- 114.
- [5] 肖碧跃, 赵国荣, 曾序求, 等. 桂枝芍药知母汤对大鼠急性痛风性关节炎细胞因子 IL- 1、IL- 4 的影响[J]. 中医药导报, 2011, 17(12): 16- 18.
- [6] 胡阳广, 罗丽飞. 桂枝芍药知母汤对急性痛风性关节炎患者血浆炎症因子的影响[J]. 中国中医急症, 2013, 22(2): 286- 287.
- [7] 国家药典委员会. 中国药典[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2010: 287.
- [8] 徐轶尔, 孙贵才, 郑春雨, 等. 豨莶草对尿酸钠引起痛风性关节炎 IL- 1 $\beta$ 、TNF-  $\alpha$ 、NF-  $\kappa$  B 表达的影响[J]. 风湿病与关节炎, 2015, 4(1): 9- 13.
- [9] 郭淑云, 张薇, 张琰. 土茯苓对尿酸症小鼠血清尿酸的影响[J]. 中国药业, 2012, 21(13): 3- 4.
- [10] 张希仁. 土茯苓萆薢汤治疗痛风性关节炎[J]. 内蒙古中医药, 2010(17): 69.
- [11] Kang DH, Nakagawa T, Feng L, et al. A role for uric acid in the progression of renal disease [J]. Journal of the American Society of Nephrology, 2002, 13(12): 2888- 2897.
- [12] 林凤平, 任开明, 宋恩峰, 等. 威灵仙对尿酸性肾病大鼠的实验研究[J]. 中成药, 2006, 28(6): 842- 845.
- [13] 陈光亮, 刘海鹏, 韩茹, 等. 萆薢总皂苷合用牛膝总皂苷降尿酸和抗炎作用的组方合理性研究[J]. 中国药理学通报, 2007, 23(11): 1467- 1471.
- [14] 陈光亮, 武松, 那莎, 等. 萆薢总皂苷对慢性高尿酸血症大鼠尿酸排泄指标的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(1): 75- 80.
- [15] 任风芝, 张丽, 牛桂云, 等. 海风藤的化学成分研究( ) [J]. 中草药, 2005, 36(2): 184- 185.
- [16] 胡静, 孙艳, 单文治. 海风藤的活性成分研究[J]. 中国药理学杂志, 2006, 41(9): 658- 659.
- [17] 秦晴, 阙金花, 张玉琴, 等. 海风藤正丁醇提取物抗类风湿作用药效学研究[J]. 亚太传统医药, 2015, 11(4): 13- 15.

(责任编辑: 刘淑婷)