

从痰、瘀论治老年痴呆病

★ 李义松 (南京中医药大学基础医学院 2005 级硕士研究生 南京 210029)

★ 指导:刘涛 (南京中医药大学基础医学院 南京 210029)

摘要:老年性痴呆为现代医学之病名,当属于中医学之呆病、文痴、健忘、郁证等范畴。其病本在肾,病位在脑,中医对于其病因病机的认识也是多元性的,现主要从痰、瘀两方面入手做一探讨。

关键词:老年性痴呆;痰瘀;学术探讨

中图分类号:R 592 **文献标识码:**A

1 理论基础

现代医学研究^[1]证明,老年人大脑重量可减轻 20% ~ 30%, 大脑神经细胞减少可达 35% ~ 45%, 老年期痴呆症实质上是脑老化的反映,是人体衰老的一种表现。人体衰老必然会伴随有脏腑生理功能逐渐减退,气血精津的日渐耗损,但衰老之人并非必然都发生痴呆,只有影响到脑神“觉元”的功能时才会出现神识智能异常。中医认为脑为清灵之府,至清之脏,喜静谧而恶动扰,随着机体的日渐衰老,气血精津逐渐由盛而衰;或因内伤七情、饮食、劳倦,气血失和,不循常道,瘀血上逆作乱致清窍不清,遂发痴呆。《内经》曰:“血并于上,气并于下,心烦惋喜怒;血并于下,气并于上,乱而善忘。”《伤寒论》说“其人喜忘者,必有蓄血”。唐容川《血证论》说“凡心有瘀血,亦令健忘”,“血在上,则浊蔽而不明矣。”《直指方·血荣卫气化》云:“血之为患……蓄之在上其人忘,蓄之在下其人狂。”均说明瘀血可致呆病。另外,“怪病多痰”、“百病兼痰”,从本病临床表现“千奇百怪”,患者多“言辞颠倒,举动不灵”来看,呆病的发生与痰浊作祟密切相关。清·陈士铎《石室秘录》言“痰气最盛,呆气最深。”并在《辨证录·呆病门》指出“治呆之奇法,治痰即治呆也”的治疗大法,强调了痰与痴呆的关系,提出“开郁逐痰,健胃通气”为治本病的主要法则,立有“洗心汤”、“转呆丹”、“还神至圣汤”等方。《医林绳墨》云:“若痴若愚,健忘而不知事体者,宜以开导其痰,用之芩连二陈汤。”可见历代医家都十分重视痰浊在呆病发生中的作用并有着丰富的临床实践。

颜德馨等^[2]认为因瘀致呆,因瘀血内阻使清灵之府不能与脏气相通所致。张觉人^[3]、巫绍中^[4]认为本病多因痰而起,痰夹风火而上,迷蒙元神则痴呆。姚培发认为肾精亏虚是本,阴阳偏虚为变,而痰瘀阻窍是发病的关键。宋氏^[5]认为因痰致瘀,痰瘀互结,经络不通,清阳不升,脑失所养而发本病。有人从生物化学的角度出发,认为过量的 5-羟色胺、非蛋白氮可能是 AD 等神经系统疾病的“痰”。

2 实验研究

2.1 复方研究 杨文明等^[6]采用 RNA 点印迹(Northern)杂交和放射自显影方法观察豁痰化瘀中药复方对白介素-1 β (IL-1 β)诱导大鼠脑组织 β -淀粉蛋白前体蛋白(APP)mRNA 表达的影响,结果表明豁痰化瘀中药复方能下调 IL-1 β 诱导的大鼠脑组织 APPmRNA 过度表达,其是通过作用于 β -淀粉蛋白(0-AP)的前体蛋白环节而减少 β -AP 在脑组织内沉积来对 Alzheimer 病的病情进行有效干预。孟祥智等^[7]采用顺气导痰汤治疗老年性痴呆 36 例,以脑复素注射液组进行比较。结果表明:顺气导痰汤在提高记忆力、增加认知功能、改善情绪行为等排除精神障碍和提高自理生活能力方面有明显疗效,除 HDS 量表外,其它量表分优于脑复素组($P < 0.05 \sim 0.01$)。张孟仁等^[8]观察补肾活血方(由黄芪、枸杞子、女贞子、水蛭、地龙等 9 味中药组成)对拟 AD 小鼠学习记忆能力,大脑皮层 NMDA 受体活性的影响,结果该方能够明显改善拟 VD 小鼠的学习记忆能力,抑制大鼠皮层 NMDA 受体的激活,从而保护神经元免受损伤。刘传珍等^[9]运用通窍活血汤合补阳还五汤治疗痴呆病人 36 例,并设对照组 28 例,治疗组药物组成:赤芍、川芎、桃仁、红花、当归、黄芪、地龙、九节菖蒲等,黄酒 100 mL,加水 600 mL,煎成 250 mL 为第一煎,再加水 500 mL 煎至 250 mL 为第二煎,两煎混合,分 3 次服,疗程 2 个月。对照组服都可喜,每日 2 次,每次 1 片,疗程同前。结果:治疗组 36 例,基本痊愈 4 例;显效 9 例;有效 9 例;无效 14 例;恶化 0 例。对照组 28 例,基本痊愈 2 例;显效 5 例;有效 9 例;无效 12 例;恶化 0 例。两者比较差异有显著性($P < 0.05$)。张文学^[10]将 66 例痴呆患者采用活血化痰益脑开窍法治疗,药物组成(陈皮、茯苓、半夏、枳实、人参、菖蒲、制南星、桃仁、红花、川芎、赤芍、丹参等),每日 1 剂,水煎分 2 次服,2 个月为一个疗程。对照组给予胞二磷胆碱针 0.25 g,肌肉注射,每天 2 次,另予脑康复 1.2 g,每天 3 次口服;肠溶阿司匹林 50 mg,每天 1 次口服,均连服 2 个月为一

个疗程。结果:治疗组 66 例,显效 41 例,有效 13 例,无效 12 例,总有效率为 81.82%;对照组 33 例,显效 9 例,有效 9 例,无效 15 例,总有效率为 54.54%。两组比较差异有显著性,治疗组总有效率优于对照组($P < 0.01$)。路辉等^[11]运用神通胶囊治疗痴呆患者 50 例,并设对照组进行比较,治疗组给予神通胶囊(由水蛭、黄芪、玄参、当归、葛根、远志、菖蒲、丹参等 16 味中药组成),每粒 2.5g,每次 4 粒,每天 3 次,连服 45 天。并于治疗前后观察脑循环动力学 CVA 检测指标的改变。对照组给予阿司匹林、尼莫地平等药口服,治疗 45 天。结果治疗前后与对照组比较 CVA 差异有显著性($P < 0.05$)。王氏^[12]报道加味温胆汤对快速老化的 sAM-P/10 痴呆鼠的 EAAS 的代谢亢进和失调有明显调节作用($P < 0.01$)。

2.2 单味药物的研究 相关临床研究发现,中药治疗 AD 使用频率最高的药物依次为菖蒲、当归、茯苓、地黄、远志、甘草、陈皮、半夏、白术、党参和川芎等祛痰、活血之品。药理学研究表明石菖蒲具有醒神益智的作用,石菖蒲可能是多种中药复方中的有效成分之一,其水提醇沉液能明显改善东莨菪碱(SCOP)所致小鼠记忆获得和记忆巩固障碍,并有显著抗氧化作用,其作用可能与改善大脑去甲肾上腺素能、胆碱能神经功能和调节脑中 5-羟色胺有关,石菖蒲总挥发油中的细辛醚及 B 细辛醚是对 AD 患者发挥镇静、抗惊厥的主要活性成分,水煎剂对痴呆大鼠学习记忆具有改善作用,可缩短通过迷宫时间,机制可能与石菖蒲的神经元保护作用及突触可塑性有关^[13]。远志的甲醇提取物可降低糖负荷的血糖值,改善糖耐量的作用,大白鼠口服远志,发现服药和第 5~9 天条件发射及非条件反应次数增多,间脑中辅酶 A 和还原型辅酶浓度增高,说明有促进动物体力和智力的作用,远志水煎剂具有保护脑组织和增强小鼠方向辨别能力和记忆力,提高耐缺氧能力等益智健脑作用,并且有清除 D-半乳糖致衰老小鼠体内多生成的自由基,抑制细胞的过氧化作用,从而使机体各项生理功能得到改善,起到延缓衰老的作用^[14]。川芎中的川芎嗪能显著降低大鼠脑组织细胞中单胺氧化酶(MAO),脂质过氧化物(LPO),丙二醛(MDA)及脂褐素含量,提高超氧化物歧化酶(SOD)活性的作用,川芎的甲醇和己烷两种提取物可改善 SCOP 所致学习记忆障碍和促进胆碱乙酰基转移酶(ChAT)生成乙酰胆碱作用等^[15]。丹参提取物丹参酮,可抑制血小板聚集和磷酸二酯酶活性,升高 cAMP 水平,改善局部脑血流和供氧,对脑组织有明显的保护作用,可减轻淀粉样蛋白毒性作用对线粒体、粗面内质网等超微结构的破坏,丹参水溶成分迭香酸有抗钙内流作用,对恢复脑血流、抗脂质过氧化方面优于钙拮抗剂尼莫地平^[16]。当归多糖(ASP)可提高老龄小鼠补体 C₃ 含量及单核吞噬细胞功能,对抗糖皮质激素对免疫功能的抑制,通过免疫调节发挥

抗衰老作用,并对自由基有良好的清除作用,其作用与 ASP 浓度成正相关性,当归黄酮有抑制血小板聚集和提高纤溶酶活性,改善脑部微循环和供养,并通过降低乙酰胆碱酯酶活性,增强单胺能系统功能及可能的雌激素样作用等环节,明显改善不同因素所致多种记忆损伤动物模型的行为学改变,当归水煎液促进 AD 病人神经内分泌功能,激活脑中相关酶,刺激 ACh、DA 等神经递质释放和合成,并可保护神经元^[16]。

3 结论

老年性痴呆病尽管发病原因复杂,但痰瘀贯穿其始终,并对其发生发展有着重要的影响,深入探讨二者在该病发生发展过程中的作用机制有着重要意义。

参考文献

- [1] 荣俊生. 老年痴呆的预防[J]. 长寿, 1986(1): 24
- [2] 颜德馨. 老年痴呆与瘀血的关系[J]. 辽宁中医杂志, 1991(8): 37
- [3] 张觉人. 呆从痰治[J]. 上海中医药杂志, 1995(3): 20
- [4] 巫绍中. 老年性痴呆从胆从痰论治初探[J]. 湖南中医杂志, 1992(4): 3~5
- [5] 宋颖民. 痰瘀同治法治疗老年性痴呆体会[J]. 河北中医, 1998, 20(4): 219
- [6] 杨文明, 韩明向, 李泽庚, 等. 豁痰化瘀中药复方对白介素-1 β 诱导大鼠脑组织 APP mRNA 表达的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2001, 8(5): 278~279
- [7] 孟祥智, 叶艳霞, 等. 顺气导痰汤治疗老年性痴呆 36 例临床观察[J]. 工企医刊, 2003, 16(4): 60~61
- [8] 张英泽, 李玺, 等. 中药复方治疗老年期痴呆的研究进展[J]. 中国中医基础医学杂志, 2001, 7(5): 57~58
- [9] 刘传珍, 周丽会, 水正, 等. 通窍活血汤合补阳还五汤治疗血管性痴呆 36 例临床研究[J]. 中医杂志, 2002, 43(7): 526~527
- [10] 张文学. 祛痰化瘀益脑开窍法治疗血管性痴呆 66 例[J]. 中医杂志, 2002, 43(1): 48~49
- [11] 路辉, 琰焱, 孙长贵, 等. 神通胶囊对脑血管性痴呆患者脑循环动力学的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2001, 21(1): 66~67
- [12] 王平. 加味温胆汤 SAM-P/10 老化痴呆鼠 3 个脑区兴奋性氨基酸的影响[J]. 中国医院药学杂志, 2002, 22(11): 645
- [13] 唐洪梅, 李锐, 周莉玲, 等. 石菖蒲对中枢神经系统作用研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2000, (2): 21~24
- [14] 徐江平, 杨雪梅, 等. 中草药活性成分防治阿尔茨海默病的研究进展[J]. 第一军医大学学报, 2001, (1): 23~25
- [15] 张旭静, 曹奕丰, 冯春红, 等. 川芎、当归对大鼠血栓形成的影响[J]. 中国临床药学杂志, 2002, 11(1): 45~47
- [16] 汪钟. 丹参有效成分的研究进展[J]. 中国医学科学院学报, 1999, 16(2): 140~142

(收稿日期: 2007-03-27)

欢迎投稿! 欢迎行阅!