

脂肪肝的中医药治疗研究进展

施懿凌, 陆丽, 罗永会

(大理大学基础医学院, 云南 大理 671000)

摘要:脂肪肝的发病率逐年上升,且呈年轻化趋势,如何正确预防脂肪肝的发生是现今社会健康生活的体现。对于脂肪肝的治疗,中医中药有其独特的优势。应用中医药治疗脂肪肝,既可以使用传统的中药汤剂,也可以变换剂型,更符合现今人们的生活方式。

关键词:脂肪肝;生活方式;中医治疗

中图分类号:R259

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.24.011

文章编号:1006-1959(2018)24-0039-03

Research Progress on Traditional Chinese Medicine Treatment of Fatty Liver

SHI Yi-ling, LU Li, LUO Yong-hui

(School of Basic Medicine, Dali University, Dali 671000, Yunnan, China)

Abstract: The incidence of fatty liver is increasing year by year, and it is younger. How to correctly prevent the occurrence of fatty liver is the embodiment of healthy living in today's society. For the treatment of fatty liver, traditional Chinese medicine has a unique advantage. The application of traditional Chinese medicine to treat fatty liver can be done by using traditional Chinese medicine decoction or changing dosage forms, which makes it more in line with the lifestyle of today's people.

Key words: Fatty liver; Lifestyle; Traditional Chinese medicine treatment

近年来脂肪肝的发病率逐年上升且呈年轻化的态势,脂肪肝有酒精性和非酒精性,两者在发病上有饮酒量的区别。大多数脂肪肝是在患者体检中发现,B超提示有脂肪肝的影像。除此之外,血生化指标存在异常,包括血脂(TC、TG)升高,部分患者会有肝功能(AST和ALT)异常升高。在一些中重度的患者中还可能伴有其他疾病,如高血压、高血糖、动脉粥样硬化、痛风等,既往研究发现非酒精性脂肪肝与心血管疾病之间存在关联^[1]。非酒精性脂肪肝患者有增加心血管疾病的风险^[2],非酒精性脂肪肝是现在最常见的肝脏疾病,继续发展为非酒精性肝炎,进一步可发展为肝纤维化和肝细胞癌^[3]。多发性硬化(multiple sclerosis, MS)中的脂肪肝的患病率高达61%,脂肪肝也是代谢综合征的高危因素,脂肪肝有可能加重代谢紊乱,促进代谢综合征的发生,而代谢综合征的代谢紊乱也有可能诱发和加重脂肪肝^[4]。

1 中医药治疗脂肪肝

中医药治疗脂肪肝有一定的疗效和优势。中医诊断治疗疾病以整体为出发点,调阴阳,辨五脏,论虚实,分表里。根据其发病特点及临床表现,可归属于中医学“积证”“痰证”“胁痛”“痰浊”“肥气”等范

畴。针对脂肪肝的中医病名,在古文中未有明确记载,根据其症状可归为胁痛、积证、肝(痞)癖、肝着、黄疸、瘀血、痞满等,有关调查标明^[5],胁痛、积聚分别出现了85次和81次,其构成比分别为20.73%和19.76%,在44个中医称谓中占40.49%,而肝积、消渴偶、脂满、瘀痰、肿胀、肥胖、痰阻、疸病、湿证、伤酒、酒劳等只出现过1次共占2.6%,为少见称谓。按中医病名来统计则积聚、癥瘕、肥气3个病名占总病名的79.29%,可以视为脂肪肝的中医常见病名,而其它则比较少见。但是,针对临床治疗脂肪肝的效果,中医药以其效果好副作用少,使得很多患者选择服用中药治疗脂肪肝。在临床和实验研究中,针对脂肪肝的治疗也有很多方剂药物。

有关中医药经典方剂治疗脂肪肝研究中,近年随着鳖甲煎丸临床应用的扩大和动物实验研究的深入,发现其在肝炎、肝硬化、肝癌等慢性肝病的治疗上具有良好的治疗效果^[6]。鳖甲煎丸能够改善NAFLD模型大鼠肠道菌群紊乱,有效降低肠道通透性,显著降低肝细胞损伤,减少炎症细胞浸润,从而抑制大鼠NAFLD的发生发展^[7]。在临床中采用二陈汤及其加减用于临床NAFLD的治疗,疗效明显。有研究表明二陈汤具有调节血脂作用,二陈汤及桃红四物汤可降低NAFLD CYP2E1^[8-10]。有实验结果表明二陈汤全方可有效降低肝脏组织中SOD及MDA含量,改善氧化应激的发生,同时恢复线粒体能量代谢

基金项目:云南省科技厅应用基础研究计划青年项目:三七粉剂和三七汤剂对AFLD大鼠肝脂变的病理学及血清变化的对比研究(编号:2015FD043)

作者简介:施懿凌(1986.4-),女,云南大理人,硕士,实验师,研究方向:中西医结合防治疾病的机理研究

障碍^[11]。四逆散合芫荽汤方^[12]随证加减,患者在服药前和服药 6 个月后,60 例经治疗后,临床治愈 26 例(43.33%),显效 24 例(40.00%),有效 4 例(6.67%),无效 6 例(10.00%),总有效率为 90.00%。膈下逐瘀汤选自王清任《医林改错》,是中医活血化瘀的经典方^[13],实验研究表明可以治疗脂肪肝^[14]。小柴胡汤在临床中常用于治疗肝脏疾病,在实验研究中提示小柴胡汤具有治疗非酒精性脂肪肝的作用,其作用机制可能与调节脂质代谢、改善肝功能有关,但其确切机制需要深入研究^[15]。除此,应用于临床治疗肝脏病变的常用药还有柴胡疏肝散,实验研究证明其能有效减轻肝细胞受损的数量和程度,可有效的降酶保肝,起到改善肝功能的作用,从而减少脂肪肝发生^[16]。

实验研究提示健脾活血方(白术、葛根、白芍、泽泻、枳壳、姜黄等),祛湿化瘀方(茵陈、虎杖、姜黄等),可通过对肠道功能保护作用而在酒精性和非酒精性脂肪肝发生和进展中的重要性抑制作用,实验提示葛根是肠道关键药理作用靶位^[17]。在实验研究中也证实丹参确可降低非酒精脂肪肝大鼠血中 MDA 含量^[18]。荷叶抗 NAFLD 作用与改善肝微循环障碍有关^[19]。三草水煎剂确实对饮食诱导的非酒精性脂肪肝大鼠具有治疗效果,其作用机制可能是通过降低血脂含量及抗脂质过氧化^[20],芍药苷对 NAFLD 大鼠具有保护作用^[21]。

从辨证论治出发,刘永年从浊论治脂肪肝^[22],根据证候特点归纳为痰浊型和痰火型,阳虚型和阴虚型,虚实夹杂型,均以痰浊为标。除此,还有研究化痰助运方^[23]:苦参 15 g,虎杖 15 g,玉米须 30 g,皂角刺 10 g,威灵仙 10 g,在临床实验中可改善脂肪肝临床症状。健脾抑脂方^[24]:陈皮、茯苓、丹参、虎杖、泽泻、草决明、生山楂、炒莱菔子、白僵蚕、郁金及炙甘草。研究证实,健脾抑脂方能改善非酒精性脂肪肝患者的肝功、血脂及影像学变化,是临床治疗脾虚痰浊型非酒精性脂肪肝的有效方药^[24]。调肝理脾基本方^[25]:生黄芪 15 g、泽泻 15 g、虎杖 15 g、茵陈蒿 30 g、麸炒白术 30 g、炒决明子 20 g、生山楂 30 g 等,同时根据兼夹证候进行加减。调脂清肝汤^[26]:茵陈、决明子、山楂各 15 g,白术 20 g,荷叶 10 g,随症加减临床效果较好。

部分研究表明中成药治疗脂肪肝方面也有一定的效果,降脂活血片治疗脂肪肝取得良好疗效^[27],药物组成:生山楂、泽泻、首乌、草决明、丹参等。用纯

中药治疗脂肪肝,在降脂、降酶方面优于西药,且缩短治疗时间。壳脂胶囊,以甲壳、制首乌、丹参、茵陈、牛膝等组成。研究证实壳脂胶囊在改善肝功能、减轻肝脂肪变性程度方面疗效与多烯磷脂酰胆碱胶囊相当,在降低血脂水平方面优于多烯磷脂酰胆碱胶囊,且观察期间无明显毒副作用,不良反应轻微,安全性较高^[27]。清脂颗粒组成:醋柴胡、丹参、山楂、泽泻各 15 g,茯苓、白术、白芍各 12 g,赤芍 30 g、三七粉、猪苓、半夏、枳椇子各 10 g、甘草 6 g,制备颗粒剂。清脂颗粒治疗中重度脂肪肝的整体效果确切,在降低血脂水平,清除肝脏内脂肪沉积等方面有确切意义。荷丹片主要成分包含荷叶与丹参,荷丹片治疗脂肪肝具有较好的临床效果,该治疗方法不仅有助于血脂的调控,同时短期治疗内未发现明显的不良反应,应用价值显著。乌丹降脂胶囊方中大黄、丹参、黄芪、生柴胡、甘草(炙)、陈皮、半夏、茵陈、山楂、泽泻、决明子,用于治疗非酒精性脂肪肝疗效较好,且不良反应少,具有保肝、降酶、降脂作用。胆舒胶囊以疏肝利胆为主,兼及脾胃,不良反应小且疗效显著,能有效改善患者肝功能。降脂利肝颗粒可通过抑制 CYP2E1 基因和蛋白表达,下调 NAFLD 模型大鼠氧化应激水平,进而改善脂肪肝的病理状况,对脂肪肝模型大鼠的血脂和肝功能均有较好的改善作用。

在临床治疗中,重度脂肪肝时在西药治疗药物中结合中药治疗脂肪肝效果更为明显,有研究表明应用该方剂:苍术 10 g、小柴胡 15 g、厚朴 6 g、丹参 10 g、红花 10 g、川芎 10 g、黄连 3 g、姜半夏 10 g、当归 10 g,配合西药治疗 NAFLD 患者临床疗效高于对照组,患者肝纤维化各项指标均优于对照组^[28]。中药治疗脂肪肝,文献记载^[29],通过收集 279 篇符合研究要求的文献,其中 67 味中药可通过减轻肝脂肪堆积(肝指数下降)、改善肝脂肪变性来治疗脂肪肝。除此还有中医药保健药品如降脂茶疗方:葛花、枳椇子、丹参、山楂、枸杞子、决明子等量,粉碎成粗粉后装茶包,同时配合降脂外敷方治疗酒精性脂肪肝的疗效满意。

2 总结

现今社会脂肪肝的发生越来越普遍,在脂肪肝的预防和治疗中,积极改善生活方式,是最为直接和有效的方法。在药物治疗中应用中医药辨证论治,虽然作用机制还有待于进一步研究,但其效果明显,在临床上应用广泛,把握好中医治疗原则和方法,针对脂肪肝疾病,应用有效的中医防治手段,做到“未病

先防,既病防变”,除对经典方剂的进一步探索应用以外,还可以对各种验方进行收集和整理,在防治脂肪肝的临床方法上除了常规的服用汤药,还可以采用多种方法,食疗、茶疗保健防治,穴位针灸、推拿、外敷等方法也是可逐渐应用。对脂肪肝患者早期发现,早期防治,采用对患者既安全又有效,便于接受的方法是医者不断探索和努力的方向。

参考文献:

- [1]Manabendra Sau,Subhasish Chakraborty.A study of non-alcoholic fatty liver disease and its relation to type 2 diabetic patients and cardiovascular risk markers [J].International Journal of Advances in Medicine Sau Metal[J].Int J Adv Med,2018,5(4):913-917.
- [2]Vinay Kumar Warkade,Prashant Khuraiya,Vinay Kumar Warkadeet.To Study the Biochemical Parameters in Non-Alcoholic Fatty Liver Disease Patients[J].JMSCR,2018,6(6):15-23.
- [3]Pratima Dibba,Andrew Li,George Cholaneril.Mechanistic Potential and Therapeutic Implications of Cannabinoids in Nonalcoholic Fatty Liver Disease[J].Medicines,2018,5(2):47.
- [4]刘小霞,喇万英.中医对脂肪肝病因病机的研究近况[J].辽宁中医药大学学报,2008,10(7):46-47.
- [5]程华焱.脂肪肝中医病名的文献研究[J].新疆中医药,2008,26(6):12-14.
- [6]张再康,邓国兴,郑玉光,等.鳖甲煎丸的临床和实验研究进展[J].中国中药杂志,2008,33(8):965-967.
- [8]邱邦东,臧月,王生,等.鳖甲煎丸改善肠道菌群失调治疗大鼠非酒精性脂肪肝的机制探讨[J].中国实验方剂学杂志,2017,23(4):145-151.
- [8]冯红英.二陈汤加味治疗非酒精性脂肪肝 126 例临床疗效观察[J].亚太传统医药,2013,9(9):170-171.
- [9]丁珊珊,康洁,张凌媛,等.二陈汤对高脂饮食大鼠血脂及胰岛素抵抗的影响[J].中国医学创新,2014,11(15):22-24.
- [10]刘树军,黄静娟,车念聪.二陈汤及桃红四物汤对非酒精性脂肪肝 CYP2E1 活性影响的实验研究[J].中华中医药杂志,2008,23(8):729-731.
- [11]石磊,杨鹏,郭舜,等.二陈汤对非酒精性脂肪肝 CYP2E1 及线粒体能量代谢的影响[J].中国药师,2017,20(2):205-224.
- [12]刘建平,邢伟鸽.四逆散合芩茎汤化裁治疗脂肪肝例 60 体会[J].中医临床研究,2017,46(9):46-47.
- [13]乌兰图娅.膈下逐瘀汤对肝瘀血疗效的分析[J].中国现代药物应用,2015(19):258-259.
- [14]朱晓松,方涛,陈文慧,等.膈下逐瘀汤对非酒精性脂肪肝大鼠脂质代谢和血小板活化的影响[J].中国医药导报,2016,13(33):4-7.
- [15]邱根全,叶峰,刘映,等.小柴胡汤对实验大鼠非酒精性脂肪肝的影响[J].西安交通大学学报(医学版),2013,34(3):400-402.
- [16]李丹,江涛,范华倩,等.柴胡疏肝散对非酒精性脂肪肝大鼠脂质代谢及肝功能的影响[J].中药药理与临床,2013,29(3):8-12.
- [17]胡义扬,彭景华,冯琴.中医药治疗酒精性和非酒精性脂肪肝的重要靶位——肠道[J].中国中西医结合杂志,2011,31(9):1269-1272.
- [18]孙丽伟,黄妙珍.丹参对非酒精性脂肪肝大鼠血清 MDA、SOD、TNF、Leptin 的影响[J].浙江中医药大学学报,2007,31(6):696-698.
- [19]楼招欢,程斌,夏伯侯,等.荷叶对高糖高脂饮食诱导的实验性非酒精性脂肪肝的作用研究[J].中华中医药杂志,2017,32(5):2169-2173.
- [20]范鸿儒,杨之娴,王雨晴,等.三草水煎剂对非酒精性脂肪肝大鼠治疗作用的实验研究[J].中华中医药学刊,2015,33(4):865-868.
- [21]陈剑明,张声生,郭前坤,等.芍药苷对非酒精性脂肪肝大鼠模型的疗效与保护机制研究[J].中华中医药杂志,2013,28(5):1376-1381.
- [22]徐春霞,杨勤,刘永年.从“浊脂论”论治脂肪肝[J].上海中医药杂志,2017,51(4):33-35.
- [23]黄天生,郭召平,尚莹莹,等.痰助运方治疗非酒精性脂肪肝(痰湿型)的临床观察及对脂联素的影响[J].辽宁中医杂志,2017,44(2):306-311.
- [24]马红学,任顺平,李朝喧,等.健脾抑脂方治疗非酒精性脂肪肝 40 例临床疗效观察[J].中国民间疗法,2016,24(11):42-43.
- [25]张立宏.调肝理脾法治疗非酒精性脂肪肝临床观察[J].中国医药导报,2017,14(13):84-87.
- [26]古剑.调脂清肝汤联合普伐他汀治疗非酒精性脂肪肝 50 例[J].浙江中医杂志,2017,52(4):277.
- [27]姚斌,彭绪坤.降脂活血片治疗脂肪肝 130 例临床观察[J].中国医药导报,2006,3(29):131-132.
- [28]钱功义,王正敏.降脂活血片治疗脂肪肝的效果研究[J].中西医结合心血管病杂志,2016,4(30):84.
- [29]宁惠明,欧强,黄玲,等.壳脂胶囊治疗非酒精性脂肪性肝炎的效果观察[J].临床肝胆病杂志,2017,33(1):137-139.

收稿日期:2018-10-17;修回日期:2018-10-27

编辑/王海静