

中医药干预高同型半胱氨酸的研究进展

邓雪梅¹ 李胜涛^{2*}

(1. 成都中医药大学 2012 级研究生, 四川 成都 610072; 2. 成都中医药大学, 四川 成都 610072)

摘要:随着生活水平提高及生活节奏的变化,心脑血管疾病逐年增多,而引起心脑血管疾病的病因很多。经相关研究表明,血浆同型半胱氨酸(Hcy)水平的是心血管疾病的独立危险因素。西医在治疗高 Hcy 上未有突破性紧张,中医在此方面有自己独特的见解,其主要从痰、瘀两方面来认识和治疗高 Hcy。

关键词:心血管疾病;同型半胱氨酸;高 Hcy 中医治疗

中图分类号: R 54 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2015)02-0086-003

DOI: 10. 13424/j. cnki. mtc. 2015. 02. 034

1 高 Hcy 与心血管疾病

Hcy 水平升高是冠心病新的独立危险因素,据近年来越来越多的共识表明, Hcy 的浓度每增加 5 mmol/L 相当于总胆固醇增加 20 mg/dL, 因其水平与心血管疾病的发生有密切关系^[1]。Brattstrom 等^[2]研究数据表明 40 % 的脑卒中患者有高 Hcy 血症。血浆同型半胱氨酸水平与冠状动脉病变严重程度有一定关系^[3], 冠心病 Hcy 明显高于健康人群, 且病变程度越高 Hcy 水平随之升高。田浩等^[4]在血浆同型半胱氨酸水平在心脑血管疾病中的应用价值中证实了血清同型半胱氨酸是心脑血管病的一个危险因素, 其水平高低会影响心脑血管患者的病情及预后。吕强等^[5]血清同型半胱氨酸水平与冠状动脉病变程度的相关性研究提示: Hcy 水平与冠状动脉狭窄程度有关。王宁等^[6]原发性高血压患者血浆同型半胱氨酸与颈动脉粥样硬化的关系研究: 收缩压、舒张压、年龄和吸烟均是原发性高血压患者颈动脉粥样硬化的独立危险因素。而除传统的致动脉粥样硬化的危险因素外, 高 Hcy 为原发性高血压患者颈动脉粥样硬化的独立危险因素。

高 Hcy 成为心血管疾病危险因素之一, 主要有以下几方面:

血管内皮受损: ①Hcy 与一氧化氮(NO)的调节失调, 使一氧化氮失活, 减弱了内皮细胞对表面

氧化的抵抗力; ②Hcy 在自身代谢过程中产生个别自由基(过氧化氢自由基、羟自由基)破坏内皮细胞; ③Hcy 通过改变细胞内皮的表型和细胞基因表达, 而促进细胞内皮凋亡; ④Hcy 可使血管内皮平滑细胞 DNA 合成增加, 从而使内皮管壁增厚及血管舒张功能减低。

炎症反应: 随着 Hcy 的逐渐升高, 血白细胞表面黏附因子表达也加强, 这证明同型半胱氨酸可致白细胞表皮黏附分子表达增强。

脂质过氧化: Hcy 可通过增加血管平滑肌细胞脂质过氧化作用, 从而使血管平滑肌细胞受到破坏, 此变化与冠状动脉粥样硬化性心脏病的发病有一定相关性。

2 高 Hcy 的中医病因病机

痰瘀互结、气血津液运行失常是其病机关键, 与脾肾相关; 中医认为肾为先天之本, 主生长发育。如先天亏乏, 体质虚弱者易患疾病, 甚至可见遗传及先天性疾病。现代许多研究表明, 高 Hcy 血症的发病与遗传有相关性, 其主要与基因发生碱基突变或插入、缺失有关。肾脏主水, 其功能失调, 开阖失司, 水液代谢失常, 从而水湿聚而为痰, 痰浊阻碍血气运行, 血气运行不畅, 瘀血形成, 最终导致痰瘀搏结而引起 Hcy 水平升高。脾为后天之本, 如暴饮暴食、情绪失调、营养物质的缺少及偏食均可致脾胃受损, 《素问·痹论》曰: “饮食自

* 通讯作者: 李胜涛, 教授, 成都中医药大学, 电子邮箱: 469710079@qq.com.

倍,肠胃乃伤”。脾胃受损,运化功能失调,气机升降失常,导致津液的运行障碍,则痰浊形成,而营养物质吸收的缺乏也受影响,两者均可影响精微物质对机体的濡养而致病。维生素 B₆ 缺乏时可使肌硫醚缩合酶的辅酶及肌硫醚酶的辅酶代谢障碍,引起 Hcy 在体内堆积;维生素 B₁₂、叶酸缺乏时可使蛋氨酸的生成障碍,因维生素 B₁₂、叶酸分别是蛋氨酸合成酶及体内甲基的辅酶和间接供体。综上,不能什么原因所致代谢酶障碍及维生素 B₆、B₁₂及叶酸不足,均可造成体内维生素、叶酸的缺乏,导致 Hcy 在身体内蓄积,从而造成高 Hcy 血症。

综上,肾为先天之本,脾为后天之本,脾肾阳虚,无力推动气血津液的运行,从而使痰浊内生,痰浊阻滞血运,则血行瘀滞,瘀血形成;肾阴亏虚,阴虚则火旺,灼津成痰,阴血不足,则运行不畅,加之痰阻,则形成瘀血;此外,心气不足、心阳不振、心气亏虚等均可导致气血津液运行失常,则络脉瘀阻。

3 高 Hcy 的中医药治疗

3.1 高 Hcy 的中医治疗 陈少玫等^[7]三虫半夏白术天麻汤对痰瘀互阻型头痛患者症状及血清同型半胱氨酸的影响提示:三虫半夏白术天麻汤可改善痰瘀互阻型头痛患者头痛症状及中医证候。杨丁友等^[8]用桃核承气胶囊治疗冠心病高半胱氨酸血症 40 例,最终发现其对半胱氨酸有明显的干预作用,从而提示高 Hcy 血症的血瘀发病机理,显示活血化瘀法对该病有较好的疗效。安辉等^[9]加減瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病高同型半胱氨酸血症 40 例。基本方用瓜蒌壳、薤白、半夏、丹参、山楂、砂仁、枳实、茯苓、檀香、甘草。结论提示:加減瓜蒌薤白半夏汤可明显降低冠心病同型半胱氨酸水平。冯苗等^[10]加味五虫散治疗老年高血压颈动脉粥样硬化病变 80 例提示:加味五虫散可明显改善患者临床症状,从而有效延缓老年高血压颈动脉粥样硬化病变的进程,同时在调节血脂、血管活性物质等方面疗效明显。

3.2 单味中药对高 Hcy 血症的影响 水蛭:水蛭提取物^[11]通过延长凝血、出血及血浆复钙时间从而能抑制内源性凝血系统,以此证明水蛭提取物具有抗凝和抗血栓的作用。

虎杖:经研究表明,虎杖^[12]通过抗炎及抑制血管内皮平滑肌细胞的增殖,从而应用于对抗动脉粥样硬化的治疗中。

延胡索:因延胡索的主要药理成分延胡索乙素^[13]能够保护血管内皮及减少细胞脂质氧化损伤指标乳酸脱氢酶(LDH)、丙二醛(MDA)的水平,从而使内皮细胞的氧化损伤程度减轻。

黄芩:因黄芩的主要药理成分黄芩苷^[14]能够降低 MDA 含量和增加超氧化物歧化酶(SOD)活性,有效清除 DPPH 自由基、抑制超氧阴离子产生及黄嘌呤氧化酶活性,从而具有显著的抗氧化能力。

防己:因粉防己碱^[15]能抑制炎症因子 IL-1 β 、TNF- α 合成和分泌的作用,同时抑制 OX-LDL 对 NF-KB 的激活,从而发挥双抗 AS 作用。

综上所述,Hcy 的升高是引发心血管疾病重要危险及独立的因素,同时也是动脉硬化的因素之一。在中医方面,高 Hcy 血症与痰浊、血瘀两因素紧密相关,脏器与脾肾、心脉等相关;因痰瘀互阻是高 Hcy 血症的病机关键,临床则以化痰降浊、活血化瘀法为治疗原则。事实也证明了临床运用化痰降浊,活血祛瘀法治疗高 Hcy 血症可取得较好的疗效,说明中医药在防治该病方面有着广阔的前途,其机理和作用值得我们深入研究。

参考文献

- [1] AlegriaJR, HerrmannJ, DavidR, et al. Myocardial bridging [J]. Eur Heart J, 2005, 26: 1159 - 1168.
- [2] Brattstrom L, Lindgren A, Israelsson B, et al. Hyperhomocysteinemia in stroke: prevalence, cause, and relationship to type of stroke and stroke risk factors [J]. Eur Clin Invest, 1992, 22(3): 214, 221.
- [3] Chan A, qiaoM, Chook P, et al. Hyperhomocysteinemia is correlated to severity and extent of coronary artery disease [J]. Am Coll Cardiol, 2002, 39(2): 141B - 149B.
- [4] 田浩,王许娜. 血浆同型半胱氨酸水平在心脑血管疾病中的应用价值 [J]. 中国实用医药, 2014, 9(11): 94 - 95.
- [5] 吕强,靳春荣. 血清同型半胱氨酸水平与冠状动脉病变程度的相关性研究 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2014, 12(5): 626.
- [6] 王宁,余振球,周子杰. 原发性高血压患者血浆同型半胱氨酸与颈动脉粥样硬化的关系研究 [J]. 中国全科医学, 2013, 4(3): 1263 - 1265.

命门学说现代研究进展述评

王金先¹ 张 慧¹ 指导:刘平夫²

(1. 长春中医药大学 2012 级硕士研究生,吉林 长春 130021;

2. 吉林省人民医院中医科,吉林 长春 130021)

摘 要:命门一词源于《内经》,在《难经》时期形成学说,两千年,关于命门学说一直争论不休,大体上存在着“有形与无形”之说和“右肾与两肾之间”之争。现代医家也对命门实质做了大量的研究和深刻的探讨,还有学者从不同的方面阐述命门学说,亦有创新和发挥之处。总之,对命门学说进行的深入研究为命门学说的完善与发展提供了更多的理论依据,极大地丰富和完善了祖国医学理论。

关键词:命门;命门学说;研究进展

中图分类号: R 223 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2015)02-0088-003

DOI:10. 13424/j. cnki. mtem. 2015. 02. 035

命门一词,最早见于《黄帝内经》。在《素问·阴阳离合论篇》中有:“少阴之上,名曰太阳,太阳根起于至阴,结于命门,名曰阴中之阳。”《灵枢·卫气》说:“足太阳之本,在跟以上五寸中,标在两络命门。命门者,目也。”所以,在《黄帝内经》中的命门当指睛明穴或眼睛。而命门成为学说是在《难经》,《难经·三十六难》中有:“肾两者,非皆肾也。其左者为肾,右者为命门……故知肾有一耳。”《难经·三十九难》云:“命门者……其气与肾通,故言脏有六也。”明确指出左肾是肾,右肾为命门,并且认为命门是独立的脏,故脏有六。命门学说是中医学理论体系中重要的组成部分,是中医

学的精华。现代中医学家对命门学说提出了不同的看法,各抒己见,百家争鸣,对命门学说的研究逐渐兴起。本文将总结现代各医家对命门学说的研究进展如下:

1 对命门形态与部位的探讨

对于命门的形态和部位,自《内经》之后,存在着有形与无形之说和右肾与两肾之间之争。而现代医家对命门的认识更是百花齐放,扩展和发挥了命门的含义。

赵宁等^[1]总结前人经验认为命门有以下几个归属:①依据《内经》提出命门为目;②依据《难经》提出命门为右肾;③依据元·滑伯仁首先提出的

[7] 陈少玫,韦启志,林安基,等. 三虫半夏白术天麻汤对痰瘀互阻型头痛患者症状及血清同型半胱氨酸的影响[J]. 中国中医急症,2011,20(11):1731.

[8] 杨丁友,段学忠,马路. 桃核承气胶囊治疗冠心病高半胱氨酸血症 40 例[J]. 中国中西医结合杂志,2002,22(8):576.

[9] 安辉,林凯旋,缪灿铭. 加减瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病高同型半胱氨酸血症 40 例[J]. 福建中医药,2005,36(3):11.

[10] 冯苗,陈志霞,冀绪,等. 加味五虫散治疗老年高血压颈动脉粥样硬化病变 80 例[J]. 湖南中医杂志,2013,29(9):16-18.

[11] 瞿新艳. 水蛭的抗凝血作用研究[J]. 现代中西医结合

杂志,2010,19(13):1582.

[12] 马渝,史若飞,文玉明,等. 虎杖抗动脉粥样硬化作用的实验研究[J]. 中国中医急症,2005,14(6):564.

[13] 俞静,花宝金,朴炳奎. 延胡索乙素对放射所致血管内皮细胞损伤的保护作用[J]. 中华肿瘤防治杂志,2011,18(8):584.

[14] 郭少英,程发峰,钟相根,等. 黄芩苷的体外抗氧化研究[J]. 时珍国医国药,2011,22(1):9.

[15] 王毅,马志强,黄波,等. 粉防己碱对高脂饮食免血清白细胞介素-1 β 、肿瘤坏死因子- α 及血管壁细胞核因子-KB 表达的影响[J]. 中国临床康复,2004,8(25):5045.