

“和法”治疗难治性高脂血症的机理探讨

李萍 原昌军 孙一卿

(西安市中医医院, 陕西 西安 710021)

摘要:通过对高脂血症的危害、病因病机及治疗现状的梳理研究,认为中医“和法”思维治疗难治性高脂血症疗效卓著的机理可能是小柴胡汤通过恢复人体自我调控能力,使人体内基因传导通路恢复正常,致使人体重新恢复“和”的状态。因此为临床治疗难治性高脂血症提供了新思路、新方法,值得临床医师学习,值得临床广泛推广。

关键词:和法;难治性高脂血症;小柴胡汤

中图分类号:R256.59 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)03-0076-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.03.024

近年来,随着物质生活的不断提高,我国居民饮食结构发生了巨大改变,高脂肪、高蛋白食物的大量摄入,直接导致我国患有高脂血症、脂肪肝、糖尿病等富贵病人群不断增加。每年约有1000万人死于营养过剩引起的心脑血管疾病,而心脑血管疾病的80%起因于高脂血症^[1],其并发症以致残、致死率高等危害为特点^[2]。因此控制血脂达标已引起了全人类的普遍重视。当前中国血脂异常者约有1.6亿,病例约8000万,每年新增人数众多^[3]。众所周知,高脂血症对身体的损害是隐匿、渐进、进行性和全身性的,容易诱发多种危害人体健康的疾病,给家庭和社会带来巨大损失。它的直接损害是加速全身动脉粥样硬化,增加血液粘滞度,诱发微血管病变,是高血压、冠心病、卒中等心脑血管疾病的主要病理基础,也是临床各科疾病的交叉危险因素,调控血脂对防治心脑血管事件发生及各科疾病的治疗均有重要意义。

高脂血症(hyperlipidemia, HLP),是指空腹状态下脂肪代谢或转运异常,以血清中一种或几种脂质高于正常的疾病。其发病机制主要为脂肪代谢或转运异常,其影响因素主要包括饮食、肥胖、年龄、吸烟、饮酒、运动、雌激素作用、个体差异、基因异常等^[4-5]。具体可分为高胆固醇血症、高甘油三酯血症或混合型高脂血症。难治性高脂血症的诊断虽在教科书中没有定义,但在临床中我们常常发现许多患者血脂非常顽固,通过运动、调整饮

食等生活方式改变及口服高剂量降脂药、更甚者联合多种药物强化降脂,血脂仍高居不下;还有一类自婴幼儿起病的家族性高脂血症患者,且大多数无任何临床表现,但通过长期追踪随访发现,这类患者寿命短,往往过早并发多系统疾病而致命;还有另一类高龄、合并多脏器衰竭患者等特殊人群,其不属于口服降脂药适应范围、甚至是应用降脂药物的禁忌者,又无法通过饮食运动等非药物控制,而其自身基础疾病又促进血脂升高等等,均给临床治疗带来难度,我院把这类血脂归属于难治性高脂血症。研究认为,这类难治性高脂血症与某些基因的缺失或突变有相关,而这些异常或突变的基因主要通过使LDLR数量减少或功能降低、ApoB的浓度下降、PCSK-9浓度改变而发挥作用,进而使肝脏降解胆固醇发生障碍^[6-7];还有研究证实,随着年龄增长及大多数吸烟患者血脂难控难降,也可能与体内基因传到通路突变致使游离脂肪酸升高有关^[8]。通过长期中医临床实践发现,运用中医“和法”思维,选用代表方小柴胡汤加减,在治疗这类难治性高脂血症方面往往能收奇效。现就其临床经验报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集我院2018年3月~2018年8月各科难治性高脂血症患者100例,男性67例,年龄3~91岁,平均43+2岁,其中低体重5人,正常体重12人,超重23人,肥胖27人;女性33例,