

参苓白术散治疗溃疡性 结肠炎作用机制研究进展

李东阳 李盼盼

(陕西中医药大学, 陕西 咸阳 71204)

摘要: 溃疡性结肠炎(Ulcerative colitis, UC)近年在我国发病率呈上升趋势,其有着治疗难度大,易反复发作的特点。西医治疗虽短期效果明显,但有着患者难以坚持长期服药,停药后易复发,副作用多及对某些顽固性 UC 效果甚微等弊端,中医药在治疗此病上有独特的优势。大量临床实验及研究表明参苓白术散治疗 UC 取得了很大的疗效,故本文就参苓白术散治疗 UC 在对肠道菌群、多种蛋白、炎症因子及相关蛋白及信号通路的作用机制做一总结,以期临床为研究参苓白术散治疗溃疡性结肠炎提供一些理论依据和实验基础。

关键词: 参苓白术散; 溃疡性结肠炎; 作用机制; 综述

中图分类号: R256.3 文献标识码: A 文章编号: 1672-0571(2019)03-0114-06

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2019.03.035

UC 是一种炎症性肠病,他的病因和发病机制尚不清楚,现代医学认为它与遗传、环境、肠道菌群、感染和免疫因子的相互作用有关^[1],其典型的临床症状有血性腹泻,腹痛和里急后重等^[2]。现代医学大多使用氨基水杨酸,激素,免疫抑制剂和其他药物来治疗这种疾病^[3]。由于本病有慢性、反复性、难治性的特点,上述药物虽然短期疗效明显,缓解率较高,但有长期服用毒副作用大,停药后易反复的缺点^[4],然而,中医中药诊治这种疾病有很大的优势。

溃疡性结肠炎中医属于“痢疾”“泄泻”“腹痛”等的范围^[5],认为 UC 缓解期核心病机多以脾气虚弱、运化失调为主,故治法多以健脾益气、渗湿止泻为主。参苓白术散出自《太平惠民合剂局方》,它由人参、茯苓、白术、山药、莲子肉、薏苡仁、白扁豆、缩砂仁、桔梗、甘草十味中药构成,主要治疗证候是脾虚证,是一种常见的健脾渗湿止泻药。大量临床研究表明,参苓白术散及其加减法治疗 UC 具有调节肠道菌群,调节通路蛋白,调控炎症因子及影响相关蛋白的释放等功效^[6-9]。现综述参苓白术散治疗 UC 的作用机制,为深入研究及治

疗 UC 提供思路。

1 参苓白术散治疗 UC 机制

1.1 对肠道菌群的影响 生理状态下,人体肠道内存在一定数量的细菌,其处于一种平衡的状态,当平衡被打破时,人体就会产生各种变化。近来,很多研究已经认识到肠道菌群失调与 UC 的发生密切相关,即为细菌多样性的降低,尤其是优势菌属的减少;条件致病菌的数量,如大肠杆菌、肠球菌和小梭菌菌群数量显著上升。研究发现,参苓白术散可以减少脾虚大鼠结肠内致病菌数量,增加优势菌数量,从而调整肠道菌群的比例,调节结肠的生态稳定,提高身体的免疫状态,减轻炎症反应,促进溃疡愈合^[9-11]。

1.2 对 ROS、MPO、SOD 及 MDA 的作用 SOD(超氧化物歧化酶)可维持身体的氧化和抗氧化状态平衡,催化超氧化物自由基,保护细胞免受损害。当氧自由基过量产生或抗氧化作用减弱时,细胞膜上的多不饱和脂肪酸可以进行脂质过氧化,产生 MDA(丙二醛),致细胞死亡。因此,身体清除氧自由基的能力通常由 SOD 活性水平间接反映,细胞损伤程度可由 MDA 水平表示。MPO(髓