

中医药治疗慢性病毒性肝炎的误区和思路

★ 杨华升 杨薇 (首都医科大学附属北京佑安医院 北京 100069)

关键词:慢性病毒性肝炎;中医药疗法

中图分类号:R 251.126 文献标识码:A

我国是肝病大国,近年来随着肝病诊断水平的提高,各种肝病发现率逐渐升高,尤其以乙型、丙型病毒性肝炎危害最重。由于西医对慢性病毒性肝炎的疗效尚不令人满意,所以中医药在治疗中介入较多,取得了一定的成绩,但存在问题亦复不少,存在一定的误区。中医药治疗慢性病毒性肝炎的主要问题是思路问题,正确认识中医药治疗的优势和作用靶点是提高疗效的基础。

1 中药抗病毒问题

慢性病毒性肝炎的病因主要是乙型、丙型肝炎病毒,而彻底清除肝炎病毒是当前肝病治疗的难点,同时也是彻底治疗慢性病毒性肝炎的唯一出路。如果不能有效清除或抑制病毒,则不可能取得满意的疗效,近年来西医应用干扰素或核苷类药物治疗慢性乙型肝炎、干扰素联合利巴韦林治疗慢性丙型肝炎,通过抗病毒治疗可以使部分病例获得持续应答从而使病情得到控制。但存在的主要问题是干扰素的副作用较大,使得能够耐受长期治疗并产生持续应答的比例较低,长期应用有可能诱生干扰素抗体。核苷类药物需终身用药,无明确治疗终点且变异率随用药时间的延长而增加。

中医药界经过多年的努力,试图从中药中开发抗病毒药,虽然证明叶下珠、苦参等几十味中草药都有一定的抗病毒效果,但应用于临床疗效并不令人满意,特别是和西药相比,抗病毒效果较差。其原因是多方面的,首先体外试验证明能抗病毒而用于人体未必有效,特别是目前的动物模型和人体感染情况有很大的差距,很难通过动物实验说明药物的抗病毒作用。另一方面原因是某些中药药源复杂,如目前发现叶下珠有上百个品种,有效成分的含量不同会导致疗效的巨大差异。另外单味药加入复方后

到底发生了什么样的化学变化,目前仍很难研究清楚。同样,过去很多实验室研究证明具有抗菌效果的中药临床应用并没有抗菌作用,所以目前开发单味抗病毒中草药的研究方法是值得反思的,类似研究成果能否指导临床更是值得怀疑的。

中药抗病毒研究的关键是缺乏充分的中医理论指导。实际上目前为止我们尚没有搞清楚肝炎病毒从医学看应当归为何物。肝炎病毒可以解释为中医学的“毒”特别是热毒吗?传统中医学所说的毒,概念非常笼统,内容非常广泛,举凡一切具有传染性的致病因子,皆可以称为毒。但从中医学角度,如果把这种毒想当然地等同于热毒,则是大错特错。中医基础理论能够有效指导临床才有意义,否则便成为中医学的糟粕。而从目前长期临床结果来看,清热解毒法对于慢性病毒性肝炎的治疗并无特殊疗效,而且长期应用会伤人正气,带来很大的毒副作用。所以,目前尚不宜把肝炎病毒解释为热毒或湿热疫毒,否则将严重误导临床和科研,按照这一思路开发抗肝炎病毒药恐怕不会有什么出路。开发中药抗病毒药应当采取从临床到实验室的研究思路,首先收集临床长期随访疗效较好的大宗病例,排除其它药物的干扰因素,统计分析共同的治疗规律和有效方药,进一步通过实验室研究分析其有效成分,而不能采取相反的思路,先把肝炎病毒假定为中医学的热毒,在从清热解药中选出几种进行体外实验,然后用于临床,中药抗肝炎病毒的开发研究正是进入了这样的误区。

2 中药抗肝纤维化问题

目前中药抗肝纤维化的研究已非常深入,取得了很多成果。但存在两个问题需要解决,一是抗纤维化治疗的确切疗效如何?二是抗纤维化治疗的作

用机制是什么?对中药抗纤维化的确切疗效,目前尚缺乏符合循证医学原则的研究报告,现有的临床研究结果多为小样本的非随机的对照研究,一般随访时间较短,不能说明问题。肝纤维化的不断进展是由于病毒的不断复制激发的炎症反应的结果,因而抗肝纤维化的前提必须是抑制病毒的复制,多数患者在接受抗病毒治疗取得持续应答后肝纤维化都得到控制正说明了这一点。而目前的中药抗病毒药基本都没有抗病毒的作用,那么抗纤维化的作用机制在什么环节就很值得怀疑。目前对中药抗纤维化的作用机制都是靠体外实验或动物实验说明,而体外实验或动物实验目前都无法模拟病毒性肝炎的纤维化进展过程。综上所述,中药在抗肝纤维化方面虽然有大量的论文和研究结果,但确切的疗效和作用机理目前都没有研究清楚。

中药抗纤维化的研究应该首先解决思路问题,从西医角度,具有抗纤维化的药物必须是能够抑制病毒复制和炎症活动的。同理,中医学讲究“伏其所因,先其所主”、“治病必求于本”,要阻断肝纤维化的进展必须解决慢性肝炎的根本病机,而目前治疗肝纤维化的中药几乎全部立足于活血化瘀。临床当中很多病人病理检查有纤维化甚至已经是肝硬化,但四诊检查并无瘀血证据或者虽有瘀血但不重,此种情况并不应以活血化瘀为主。从中医学角度,如果以气虚、阳虚为主,日久可以致瘀;以阴虚、血虚为主,日久亦可致瘀;然而使用温阳益气或滋阴养血则瘀血自除,何必一定要用活血化瘀以治其标呢?另外久用活血化瘀药可以伤正,病人常出现乏力加重或胃脘不适。因此,中药抗肝纤维化的研究应该立足于慢性病毒性肝炎的根本病机,而不应舍本逐末,仅仅以活血化瘀为重点。

3 中医治疗慢性病毒性肝炎的作用机制

慢性乙型肝炎是乙肝病毒感染所导致的免疫介导性疾病,乙肝病毒并不直接损伤肝脏细胞,乙肝病毒感染后所引发的宿主对病毒的清除是导致疾病进展的关键因素。因此慢性乙型肝炎的结局取决于宿主免疫应答的强度。成人感染乙肝病毒后,90%以上可自发地清除乙肝病毒;而90%的新生儿乙肝病毒感染则转为慢性感染。强烈提示慢性乙型肝炎是宿主免疫与HBV体内复制之间复杂的相互作用的结果。治疗慢性乙型肝炎的关键是如何打破免疫耐受和调整机体的免疫状态。西医对慢性乙型肝炎的免疫机制认识比较清楚,但目前在免疫治疗方面缺乏有效的方法,而西医治疗的重点是抗病毒治疗,由

于不能有效调整机体的免疫状态导致无法根除本病。

中医药治疗慢性病毒性肝炎的作用机理主要在于扶正祛邪、调整阴阳平衡,从现代医学角度看就是调整人体的免疫系统,促进免疫系统清除病毒,从而有效治疗本病。因此,中医药治疗本病的研究重点应该落实到对患者免疫状态的调整方面。病毒性肝炎慢性化的主要因素是免疫耐受或免疫缺陷,而从中医学角度应该属于伏邪致病,邪气应当伏于三焦膜原。《内经》云“三焦者,元气之别使”,《金匱要略》云:“若五脏元真通畅,人即安和。”故温补元气,通调三焦应该是治疗本病的根本。肾为先天之本,主元气;脾为后天之本,主运化水谷、化生精微。同时,《内经》云“脾为谏议之官,知周出焉”,谏议为古官名,后称谏议大夫。“谏议之官”相当于监察检举部门,《说文》徐注曰:“谏者,多别善恶以陈于君”,因此中医学中脾的功能与现代医学的免疫系统有很大关系,治疗慢性病毒性肝炎的根本应落到调补脾肾上来。

慢性乙型肝炎在免疫耐受阶段没有明显的症状,在缺乏病原学诊断的前提下很难发现,因而古代中医对慢性乙型肝炎的疾病发展规律不可能有全面的认识,而类似的记载只能是本病发展的极期或后期,表现为中医学的“黄疸”或“鼓胀”等病。由于古代缺乏预防借助措施,急性病毒性肝炎的发病率较高,因而表现为湿热证的阳黄较多,这也是导致目前中医多从湿热论治慢性乙型肝炎的一个重要原因。慢性乙型肝炎的病机与急性肝炎从免疫学方面有根本的不同,所以按照湿热疫毒论治不能取得很好的疗效。由于以往不能检测病毒复制水平而临床偏重于改善症状或肝功能指标,也是导致中医界对温补法应用较少的重要原因。而经验表明温补法在提高免疫、抑制病毒复制方面具有很好的疗效。

4 结语

中医药治疗慢性乙型肝炎的研究应该遵循中医学辨证论治的原则,并重视辨病论治,从中医学角度探索本病的根本病因病机,提出符合证候演变规律的基本治法治则,寻求有效的治疗方药。既往的研究在思路和方法上存在很多的误区,我们同时应当参照循证医学的原则,通过大量的临床研究验证中医药的疗效。中医药治疗慢性乙型肝炎在通过调节免疫清除病毒方面具有很大的优势,应该从免疫学深入进行研究。

(收稿日期:2007-09-18)