

麻黄汤治疗哮喘机理研究

★ 付俊华¹ 指导:朱祝生² (1. 贵阳中医学院 2005 级硕士研究生 贵阳 550002; 2. 贵阳中医学院 贵阳 550002)

关键词:麻黄汤;哮喘;机制;综述

中图分类号:R 289.5 文献标识码:A

1 麻黄汤治喘机理

麻黄汤出自《伤寒论》,全方有发汗解表,宣肺平喘之功效。《伤寒论》第 36 条曰:“太阳阳明合病,喘而胸满者,不可下,宜麻黄汤。”“太阳病,头痛,发热,身疼,腰痛,骨节疼痛,恶风,无汗而喘者,麻黄汤主之。”《伤寒论》第 235 条曰:“阳明病,脉浮,无汗而喘者,发汗而愈,宜麻黄汤。”风寒客于肌表,卫阳闭遏,皮毛闭塞,肺气失于宣降,此乃因于风寒外束,卫阳被遏,营阴郁滞,太阳经气不利,邪干于肺所致,治以麻黄汤辛温发汗,宣肺平喘。本方是发汗解表之峻剂,也是“发汗治喘”的经典方。方中麻黄辛温发汗,开腠理,祛风寒,宣肺平喘;桂枝助麻黄发汗驱邪外出;杏仁利肺气,与麻黄相配,则增强宣肺平喘之功;炙甘草既能调和宣降之麻、桂相合的峻烈之性,又能助桂枝通阳。诸药相伍,使汗出表解而喘息自平。《伤寒论浅注补正·卷一》云:“若毛窍之气不得外出,则反壅于内,壅塞于肺,上出口鼻而为喘。治法但将皮毛发散,使气外泄,不壅于内,则喘自止。”“宣”者,可宣发、宣散、宣开、宣透、宣疏等,宣可发表散邪,宣肺气,使清虚自复,肺气自调。”“宣发卫气”以发汗可使肺经之邪从皮毛而透^[1]。由此可见,麻黄汤为治哮喘风寒袭表、肺气失宣之良方。

2 现代研究

2.1 临床研究 临床研究证实以麻黄汤为主加减辨证治疗哮喘或慢性支气管炎,有效率达 70%,表明中药麻黄所含的麻黄碱、皂苷能缓解支气管平滑肌痉挛,甘草能覆盖呼吸道炎症粘膜,减少感染或过敏等刺激,抑制过敏性器官反应^[2]。以麻黄汤化裁自拟脱敏止哮汤治疗支气管哮喘,总有效率达 99.6%,提示麻黄汤能迅速缓解症状控制哮喘发作^[3]。现代医学研究证明麻黄有缓解支气管平滑肌痉挛、镇咳、改善呼吸困难的作用,还可通过利尿

作用,减轻组织或粘膜的水肿,桂枝有抑制葡萄球菌、伤寒球菌、流感病毒的作用,杏仁通过祛痰镇咳作用,辅助麻黄,炙甘草通过类固醇样作用,消炎、解毒。此外,有轻度祛痰作用。四味药合用,有镇咳、缓解呼吸困难的作用。^[4]

2.2 实验研究 动物实验研究表明:(1)麻黄汤治疗组小鼠炎症比哮喘组明显减轻,支气管内及其管壁浸染细胞数明显减少。(2)哮喘组肺组织白细胞介素、 γ -干扰素阳性细胞数较正常组明显增多,其中白细胞介素 4 阳性细胞数更为明显, γ -干扰素/白细胞介素 4 比值下降。而麻黄汤治疗组白细胞介素 4 阳性细胞数明显下降, γ -干扰素阳性细胞数明显增多, γ -干扰素/白细胞介素 4 比值较哮喘组明显上升。说明哮喘小鼠可能存在 Th1/Th2 亚群的失衡。而麻黄汤能够有效改善哮喘小鼠的支气管炎症,调节 Th1/Th2 的比例^[5]。实验研究结果表明哮喘小鼠肺组织中 5- 脂质氧合酶激活蛋白(FLAP)、白介素 4(IL-4) 基因表达水平、支气管肺泡灌洗液(BALF)中的白三烯 C_4 (LTC₄) 水平均较正常对照组升高。麻黄汤及其拆方组可以不同程度的抑制小鼠肺组织中 FLAP、IL-4 基因表达水平,BALF 中的 LTC₄ 水平。提示麻黄汤具有明显抗过敏小鼠的作用,拆方分析显示麻黄汤效果最佳,进一步从基因水平再次验证了麻黄、桂枝君臣地位的作用,也佐证了杏仁、甘草对麻黄、桂枝的在抗过敏哮喘方面的作用^[6]。研究发现麻黄汤及其拆方能不同程度抑制肺泡灌洗液和周围血中炎症细胞(特别是嗜酸性粒细胞)的聚集反应和致敏大鼠腹腔肥大细胞的脱颗粒反应^[7]。

3 临床应用

麻黄汤被广泛用于治疗中西医各种疾病中。后世医家以麻黄汤加减治疗的经典应用为基础,在临

特发性肺纤维化的中医研究近况

★ 田常宏¹ 指导:刘贵颖² (1.天津中医药大学 2005 级硕士研究生 天津 300193;2.天津中医药大学 天津 300193)

关键词:特发性肺纤维化;病因病机;中医药疗法;综述

中图分类号:R 563.1⁺9 **文献标识码:**A

脏器纤维化一直是世界医学研究的热点课题之一。而特发性肺纤维化(IPF),随着人类生存环境的改变,发病率近年呈明显上升趋势,其对人体健康危害大、致死率、致残率高,治疗方法少,疗效差,因而人们对它的重视程度日益增加。近年来,不少医学工作者用中医药防治肺纤维化取得了较好的疗效,肺纤维化的中医治疗日益受到重视,显示了良好的前景,现将近年来肺纤维化的中医临床研究进展概述如下:

1 中医病名

在中医古代文献中,没有与肺纤维化完全相对应的病名,现多归为“咳嗽”、“喘证”、“肺胀”、“肺痿”、“肺痹”等范畴。其中,“咳嗽”、“喘证”乃是直接根据其临床表现而命名,“肺胀”是根据病变晚期病理表现命名;而刘氏^[1]等根据本病的临床表现为咳嗽、呼吸困难等症,及病理有广泛的肺间质纤

维化使肺体积缩小,弹性减低,肺的收缩和膨胀受到限制,应视为“肺叶枯焦”,治疗上,益气润肺法治疗肺纤维化疗效较好,认为归属于“肺痿”。廖氏^[2]从肺纤维化的发病机制出发,认为肺泡炎症与免疫细胞分泌介质在引起肺间质纤维化发病上起重要作用,这些病理改变与风湿病的病理改变之间存在很多相似之处,均是免疫细胞释放一系列的炎性介质,后者对自身相应组织产生免疫反应并导致组织损伤。而且两者均对糖皮质激素治疗有一定反应。在中医理论中,风湿病,特别伴有有关节损害者,称为“痹”,所以,认为本病属于“肺痹”。后两者的命名有很大的实际价值,值得进一步探讨。

2 病因病机

近来,随着中医界对该病的重视程度愈来愈高,对该病病因病机的认识也逐步提高。

李氏^[3]认为本病为致病因素侵入人体,留滞肺内,损伤

床上逐渐拓展其新用。例如中医方面它常用于伤寒表实证、寒哮、寒闭失音、水肿、衄血、风寒咳嗽、癰闭、痛经、肩凝、癲狂、鼻渊、大便难等。用于西医方面主要涉及呼吸、循环、消化、泌尿、神经等系统以及内、妇、儿科、皮肤、五官、外科等疾病。如支气管肺炎、大叶性肺炎、肺心病、急性肾炎、前列腺炎、荨麻疹、中耳炎、慢性肝炎、妊娠中毒症、产后高热不退、长期低热、三叉神经痛、阿米巴痢疾、复视(双目动脉硬化性网膜病变)、鱼鳞病等。其中以呼吸系统疾病最为多见^[8]。例如张氏^[9]用麻黄汤加减(麻黄、桂枝、杏仁、甘草,合并肺炎者加入大青叶、板蓝根、金银花、连翘)治疗流感 120 例,收到显著疗效。森氏^[10]用麻黄汤加减(桂枝、芍药、甘草、石膏、麻黄、大枣、生姜)治疗伴有发热、口渴为主症之感冒数例,收效良好。

总之,探讨麻黄汤治疗支气管哮喘的机理,加快支气管哮喘机制的研究,进而探讨中医药在防治支气管哮喘方面的优势和新途径、开辟新天地是我们

每一个中医科研工作者今后的努力方向!

参考文献

- [1]古继红,区永欣.肺失宣发与外感表证的相关性探讨[J].浙江中医杂志,2004(12):466.
- [2]杨穗红.哮喘验案[J].中华实用中西医杂志,2002,15(2):77.
- [3]刘秀英.脱敏止咳汤治疗支气管哮喘 36 例[J].陕西中医,1999,20(3):105.
- [4]史兰华译.中医处方解说[M].北京:人民卫生出版社,2006.11.
- [5]黄建民,田伟.麻黄汤对哮喘小鼠气道炎症的作用[J].2005,47(9):182.
- [6]刘永刚,罗佳波.麻黄汤及拆方对哮喘小鼠 5-脂质氧合酶激活蛋白、白介素 4 基因的表达和白三烯 C₄ 的影响[J].中国中药杂志,2007,32(3):246.
- [7]刘永刚.麻黄汤组方原理的研究——麻黄汤及拆方抗炎、抗过敏哮喘作用及机制研究[J].中医杂志,2007,31(3):235.
- [8]周新灵.麻黄汤症治规律的现代研究与应用[J].辽宁中医杂志,1998,25(9):436.
- [9]张树峰.麻黄汤治疗流行性感 120 例[J].中医药信息,1995(4):42.
- [10]森由雄.桂枝二越婢一汤治疗伴有口渴感冒经验[J].河南中医药学刊,1998,13(1):54.

(收稿日期:2007-09-18)