

# 特发性肺纤维化的中医研究近况

★ 田常宏<sup>1</sup> 指导:刘贵颖<sup>2</sup> (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<sup>+9</sup>   **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<sup>[1]</sup>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<sup>[2]</sup>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<sup>[3]</sup>认为本病为致病因素侵入人体,留滞肺内,损伤

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.脱敏止哮汤治疗支气管哮喘 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 C<sub>4</sub> 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冒 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)

肺脏，继而累及于肾，造成肺肾俱虚，病初在气，久则及血，病机涉及气阴两虚、痰瘀互结等方面，但总属本虚标实，本虚为肺肾气阴两虚，标实为痰瘀蕴肺，而以本虚为主。崔氏<sup>[4]</sup>认为该病当属本虚标实，以肺肾气虚或肺肾阴虚为本，以痰浊、瘀血、热毒等邪实内阻为标。许氏<sup>[5]</sup>审其病因病机和临床表现，表明肺肾气阴两虚、痰瘀内阻是本病病理机制的根本所在。孔氏<sup>[6]</sup>认为病机多为肺肾不足，气阴两伤，兼有痰、瘀。陈氏<sup>[7]</sup>认为肺气虚弱，络气不足，易致肺络瘀阻、绌急，痰瘀交互，阻滞肺络是肺纤维化的基本病机。孟氏<sup>[8]</sup>认为该病是多种慢性肺系疾患反复发作，迁延不愈，肺气壅滞，胸膺胀满，不能敛降，瘀血碍阻肺气所致，血瘀内阻贯穿本病之始终。宋氏<sup>[9]</sup>认为肺肾虚弱、风湿之邪入中、邪气痹阻胸中可能是本病主要病机。刘氏<sup>[1]</sup>认为肺热叶焦是该病的基本病机。本病病位在肺，病因与先天不足，禀赋薄弱，肺肾两虚有关，而邪盛正衰，慢性消耗是该病的起始病因。

### 3 治疗方法

通过近年对该病的中医药治疗的深入研究，取得了很多可喜的成果和进展，尤其是中药成方的研究，叙述如下：段氏<sup>[10]</sup>等研究复方鳖甲方治疗博莱霉素诱导的实验大鼠 IPF 的超微结构变化。结果显示复方鳖甲方组的胶原纤维含量均明显少于模型组和强地松组，基膜区域折叠、扭曲或缺损，细胞外基质沉积，呼吸膜增厚等现象也明显好于模型组和强地松组。结论：复方鳖甲方有明显抑制实验大鼠 IPF 胶原纤维增生的作用。周氏<sup>[11]</sup>采用百合固金丸治疗 IPF，以口服强的松片合静滴盐酸川芎嗪注射液为对照组，结果：治疗组总有效率为 75%，而对照组仅为 46.67%，两组比较， $P < 0.05$ 。结论：百合固金丸治疗 IPF 有明显疗效。许氏<sup>[12]</sup>等从益气养阴活血入手，采用生脉注射液合丹参注射液治疗 IPF 30 例，结果显效 4 例，有效 20 例，无效 6 例，总有效率为 80.00%。蒋氏<sup>[13]</sup>从益气活血入手，用自拟黄芪桃红汤治疗 IPF 24 例，结果显效 4 例，好转 12 例，有效率为 83.3%。米氏<sup>[14]</sup>从活血化瘀入手，用自拟抗纤汤治疗 IPF 13 例，结果：显效 6 例，有效 5 例，无效 2 例，总有效率为 84.4%，显效率为 44.1%。李氏<sup>[15]</sup>从益气养阴、化瘀祛瘀入手，以自拟益肺化纤汤治疗 IPF 34 例中，显效 7 例，有效 19 例，无效 8 例，总有效率为 76.47%。刘氏<sup>[16]</sup>从益气活血化瘀入手，以自拟芪丹平喘汤加减治疗 IPF 12 例，显效 4 例，好转 7 例，无效 1 例。总有效率 92%。周氏<sup>[17]</sup>观察中药复方抗纤颗粒加小剂量强的松对弥漫性肺间质纤维化的临床疗效和对血清及 BALF 中细胞因子的影响。结论：抗纤颗粒对肺间质纤维化有明显治疗作用，并且能降低患者血清和 BALF 中 TNF-α 的含量。

### 4 回顾与展望

回顾近些年来，有关肺纤维化的中医临床研究文献，可以看到，中医对该病的认识与研究日趋成熟，有了不少可喜的进展，发现了很多在临床和实验上，对预防和治疗 IPF 有效的药物及方法。但同时，我们更要认识到，这点成绩还远远不够，在很多方面还存在不少问题。分析、总结有以下

几点：缺乏统一规范的病名归属、诊断及辨证分型标准、疗效评定标准，观察病例少，缺乏长期跟踪观察的大宗病例，无对照组或对照组设立不合理，实验设计不科学，观察指标少等。我们今后的研究应该扬长避短，用科学的研究方法和态度去发掘，使该病的治疗走向成熟。在此提出以下几点建议：进一步揭示 IPF 的发病机理，制定规范的中医诊断及疗效标准，并规范中医病名归属，辨证分型；中药方剂都有一定的临床观察的基础，这是我们的优势，但同时，也重视动物实验的研究，通过动物实验的结果来证实临床实践的正确性、药物的安全性以及临床最佳剂量和最佳疗程；从新药研究的角度看，应固定药材来源，应固定处方中各味药材的质量，根据临床使用情况制定合理的剂型，如口服液、颗粒剂等；制定出科学的 IPF 的诊断性量表、评价性量表，因为，根据文献显示，中医药在改善症状和提高生活质量上有一定的优势。

### 参考文献

- [1] 刘红栓, 李志军, 孙元莹.《金匮要略》所论肺痿与 IPF 关系的探讨 [J]. 辽宁中医学院学报, 2006, 8(2): 48-49.
- [2] 廖远芬. 肺纤维化中医病名探讨 [J]. 辽宁中医学院学报, 2003, 5(3): 225.
- [3] 李玉盛. 益气化纤汤治疗 IPF 34 例 [J]. 实用中医内科杂志, 2006, 20(3): 282.
- [4] 崔红生. 中西医结合诊治 IPF 的思路与方法 [J]. 中医杂志, 2002, 43(12): 941.
- [5] 许坚. 益气养阴活血法治疗 IPF 30 例 [J]. 陕西中医, 2006, 27(8): 913-914.
- [6] 孔祥文. IPF 的中医治疗 [J]. 现代中西医结合杂志, 2003, 12(1): 67.
- [7] 陈金亮. 络病理论与肺纤维化关系探析 [J]. 中医药学刊, 2004, 22(3): 407-408.
- [8] 孟磊. 活血祛瘀法为主治疗特发性肺纤维化 [J]. 河南中医, 2002, 22(4): 58-59.
- [9] 宋建平. IPF 的中医论治 [J]. 浙江中医学院学报, 1997, 21(2): 4.
- [10] 段斐, 牛建昭, 王继峰. 复方鳖甲方治疗实验大鼠特发性肺纤维化的超微结构观察 [J]. 北京中医药大学学报, 2006, 29(4): 262-266.
- [11] 周志光. 百合固金丸治疗特发性肺纤维化 20 例总结 [J]. 湖南中医杂志, 2006, 22(5): 15.
- [12] 许坚, 侯海晶, 庾慧. 益气养阴活血法治疗 IPF 30 例 [J]. 陕西中医, 2006, 27(8): 913-914.
- [13] 蒋云峰. 黄芪桃红汤治疗特发性肺纤维化 24 例 [J]. 吉林中医, 2003, 23(11): 14.
- [14] 米烈汉. 抗纤汤治疗特发性肺纤维化 13 例临床观察 [J]. 光明中医, 2004, 19(4): 59.
- [15] 李玉盛. 益气化纤汤治疗特发性肺纤维化 34 例 [J]. 实用中医内科杂志, 2006, 20(3): 282.
- [16] 刘崇文. 益气活血法治疗特发性肺纤维化 12 例 [J]. 吉林中医药, 2004, 24(5): 24-25.
- [17] 周庆伟. 抗纤颗粒治疗弥漫性肺间质纤维化及其对细胞因子的影响 [J]. 四川中医, 2005, 23(9): 27.

(收稿日期: 2007-07-25)