

doi:10.3969/j.issn.1674-4616.2019.01.017

• 文献综述 •

中医药治疗糖尿病微血管病变的研究进展*

李 秀¹ 刘德山^{2△}

¹ 山东中医药大学, 济南 250014

² 山东大学齐鲁医院中医科, 济南 250012

随着社会生活水平的提高、人口老龄化以及生活方式的改变, 糖尿病的发病率逐年升高; 预计到 2025 年, 糖尿病患者将达到 3 亿^[1]。糖尿病成为继心脑血管疾病、肿瘤之后的第 3 位严重危害健康的慢性非传染性疾病。糖尿病微血管病变是糖尿病常见的慢性并发症, 是糖尿病致死、致残的主要原因, 对患者生存质量造成严重影响。糖尿病微血管病变包括周围神经病变、糖尿病肾病、视网膜病变等, 如何预防和延缓糖尿病微血管病变的发生和发展尤为重要。本文就近年来中医药在治疗糖尿病微血管病变方面的研究进展予以概述如下。

1 糖尿病周围神经病变

糖尿病周围神经病变(diabetic peripheral neuropathy, DPN)是糖尿病最常见的慢性并发症和主要致残因素, 神经功能检查发现, 60%~90%的糖尿病患者有不同程度的神经病变。DPN 临床表现以对称性肢体疼痛、麻木和感觉减退为主要特征, 病情进展可导致肌肉萎缩、腱反射减弱或消失, 同时也增加足溃疡、截肢的风险。目前, 其发病机制尚未完全明确, 血管病变、代谢紊乱、神经生长因子减少、遗传及免疫等因素影响均可能导致 DPN 的发生^[2]。目前针对 DPN 的治疗主要包括糖尿病基础疾病的治疗、对症支持治疗等。中医认为, 本病根据其临床表现多归属于“血痹”、“痿证”等范畴, 其病因病机主要为先天禀赋不足, 又因后天忧思郁怒劳倦、过食肥甘厚味辛辣、过度安逸少动等, 发展为气阴两虚的“消渴”; “消渴”日久, 耗伤气阴, 阴阳气血亏虚, 血瘀脉阻而发病。全小林教授认为, 本病本虚标实, 其病位在肌肤、筋肉、脉络, 内及肝、肾、脾等脏腑, 以气血阴阳亏虚为

本, 痰瘀阻络为标^[3]。较多研究报道, 采用中西医结合方法治疗 DPN, 其疗效确切且安全性较高。白君伟^[4]在治疗 DPN 时以六味地黄丸为基础方, 认为此方有“益水、清金、敦土”之意, 以益水为主, 水足可使火平金清, 金清可使木有所畏, 使土自实, 为肝脾肾同补之剂, 所以临床上用此方加减可治疗糖尿病及多种并发症。马健等^[5]采用补阳还五汤加味治疗 DPN, 结果显示治疗组有效率显著优于对照组, 且治疗组神经传导速度、多伦多临床评分较治疗前明显改善。丁怀莹等^[6]观察益气活血中药内服并足浴联合穴位按摩治疗气虚血瘀型 DPN 的临床疗效, 结果发现, 治疗组神经症状评分、神经感觉评分、感觉功能检查评分及总体评分均显著优于对照组。华刚等^[7]观察在常规西药控制血糖的基础上, 予以补阳还五汤加味(黄芪、鸡血藤、赤芍、生地、白芍、当归、川芎、桃仁、枸杞、山萸肉、桂枝、地龙、甘草)治疗 DPN, 其治疗总有效率高达 94.12%。

2 糖尿病肾病

糖尿病肾病(diabetic nephropathy, DN)通常指糖尿病引起的肾小球硬化症, 是糖尿病常见而难治的微血管并发症, 是导致慢性肾功能不全的重要原因, 也是 DN 的主要死亡原因。DN 在中医学中属“消渴”、“尿浊”、“水肿”、“关格”、“虚劳”等范畴, 其基本病机为本虚标实, 气血、阴阳、五脏之虚为本虚, 水湿、痰饮、瘀血等病理产物是标实, 而中医药在治疗 DN 方面具有独特优势。高继宁等^[8]用参芪地黄汤加味治疗早期 DN, 药用黄芪 30 g, 太子参 30 g, 生地黄 24 g, 山药 12 g, 山茱萸 12 g, 积雪草 12 g, 何首乌 12 g, 茯苓 9 g, 葛根 15 g, 大火草 10 g, 鸡内金 10 g, 制大黄 6 g。结果发现, 治疗组在改善疾病症状及 24 h 尿微量白蛋白排泄率方面均明显优于对照组, 但在降低血糖方面差异无统计学意义。郭全^[9]选取 60 例早、中期 DN 患者, 随机分为治疗组和对照组, 均给予西药控制血糖、血压, 治疗组加用益气补肾泻浊方, 药用生地 12 g, 山

* 国家自然科学基金(Na 81173250); 国家级学术流派—齐鲁内科时病流派传承工作室(Na LP0115033); 山东省中医药科技发展计划项目(Na 2013-27); 山东大学基本科研业务费资助项目(Na 2014 QLKYY07)。

△通信作者, Corresponding author, E-mail: liudeshan@sdu.edu.cn

茺莢 15 g, 山药 15 g, 何首乌 12 g, 旱莲草 12 g, 麦冬 9 g, 黄芪 45 g, 丹参 15 g, 川芎 9 g, 葛根 15 g, 黄连 6 g, 酒大黄 9 g, 茯苓 12 g。治疗后, 2 组 24 h 尿微量白蛋白排泄率、尿 β_2 -微球蛋白指标均有所改善, 且治疗组改善程度明显大于对照组。

3 糖尿病视网膜病变

糖尿病视网膜病变(diabetic retinopathy, DR)作为糖尿病常见且严重的微血管并发症, 已成为当前全球致盲的重要原因。中医对 DR 的认识及治疗策略与西医不同, 治疗手段也较多, 在非手术治疗方面具有不同于西医的优势。朱彩香等^[10]观察血塞通注射液联合中医辨证分型治疗 DR, 结果发现, 治疗组总有效率为 83.6%, 显著优于对照组。赵爱霞等^[11]比较单纯穴位注射与穴位注射联合中药益气养阴活血方治疗 DR 的临床疗效, 结果发现, 治疗组总有效率为 93.33%, 对照组总有效率为 71.67%, 组间比较, 差异有统计学意义。王雪阳等^[12]选取 DR 患者 40 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组 20 例; 对照组给予降糖药、胰岛素以及改善微循环药物等西医治疗方案, 治疗组在对照组的基础上加用中药(糖络通)。经过 4 周后治疗, 治疗组的视力、视野均明显改善, 提示中西医结合治疗 DR 效果优于单纯西药治疗。

4 糖尿病足

糖尿病足(diabetic foot, DF)坏疽是糖尿病常见的慢性并发症, 多发生于有严重血管和神经并发症的糖尿病患者, 尤以老年患者多见^[13]。本病多迁延难愈, 是目前医学领域的一大顽症, 其发病率、致残率和死亡率均较高。李治等^[14]将糖尿病足辨证分为三型论治: 阴血两虚证, 治以益阴养血通络, 方用四物汤合六味地黄汤加减; 寒凝血瘀证, 治以温经散寒活血通脉, 方用阳和汤或当归四逆汤加减; 湿热瘀阻证, 治以清利毒热, 化瘀通脉, 方用四妙勇安汤合顾步汤加减治疗。亦有学者^[15]将此病辨证分为六型论治: 血虚寒凝脉络证, 治以温阳散寒, 补血通滞, 方用当归四逆汤加减; 气虚血瘀脉络证, 治以益气活血, 方用补阳还五汤加减; 湿热阻滞筋脉证, 治以清热解毒, 活血止痛, 方用四妙勇安汤合黄连解毒汤加减; 热毒伤阴证, 治以清热解毒, 养阴活血, 方用顾步汤加减; 阴虚血瘀证, 治以滋阴活血, 方用六味地黄汤合血府逐瘀汤加

减; 阳虚痰凝证, 治以温阳化痰, 方用肾气丸合阳和汤加减。

5 小结

中医通过辨病与辨证相结合, 在治疗糖尿病微血管病变中具有独特优势; 而西医在快速控制疾病症状, 改善血糖方面优势明显。积极开展中西医结合疗法, 对糖尿病微血管病变的治疗具有重要而深远的意义。

参 考 文 献

- [1] Zimmet P, Alberti KG, Shaw J. Global and societal implications of the diabetes epidemic [J]. Nature, 2001, 14 (6865): 782-787.
- [2] 许樟荣. 糖尿病周围神经病变[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2010, 2(3): 26-28.
- [3] 赵锡艳, 余秋平, 刘阳, 等. 全小林辨治糖尿病周围神经病变经验[J]. 中医杂志, 2013, 54(10): 882-883.
- [4] 白君伟. 崔建华治疗糖尿病周围神经病变经验[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(3): 51.
- [5] 马健, 谢春郁, 黄鹏. 补阳还五汤加味治疗糖尿病周围神经病变 60 例临床观察[J]. 中医药信息, 2010, 27(2): 57-59.
- [6] 丁怀莹, 邵岩, 蔡井阳, 等. 中药内服并足浴联合穴位按摩治疗糖尿病周围神经病变 40 例疗效观察[J]. 医学理论与实践, 2014, 27(16): 2151-2153.
- [7] 华刚, 李相杰, 管爱芬. 补阳还五汤加味治疗糖尿病周围神经病变 68 例[J]. 光明中医, 2009, 24(8): 1487-1488.
- [8] 高继宁, 贺娟, 张靖, 等. 参芪地黄汤加味治疗早期糖尿病肾病 24 例[J]. 光明中医, 2010, 25(12): 2215-2216.
- [9] 郭全. 益气补肾泻浊方治疗糖尿病肾病 30 例临床观察[J]. 亚太传统医药, 2007, 3(7): 65-66.
- [10] 朱彩香, 马启明, 马彪, 等. 中西医结合治疗糖尿病视网膜病变 55 眼观察[J]. 光明中医, 2011, 26(11): 2300-2301.
- [11] 赵爱霞, 张凤梅, 金廷恒. 中药配合穴位注射治疗早期糖尿病性视网膜病变 30 例[J]. 中医杂志, 2010, 51(3): 247.
- [12] 王雪阳, 徐云生. 中西医结合治疗气虚血瘀型糖尿病视网膜病变疗效观察[J]. 山西中医, 2015, 31(11): 26-27.
- [13] 王颖. 老年糖尿病足溃疡[J]. 实用医技杂志, 2007, 14 (30): 4241-4242.
- [14] 李治, 于亚娜, 郝琳. 辨治糖尿病足经验总结[J]. 光明中医, 2014, 29(11): 2386-2387.
- [15] 汪玉芳, 项磊, 胡四平. 糖尿病足从瘀论治的探讨[J]. 江苏中医药, 2010, 42(10): 9-10.

(收稿日期: 2019-01-20)