

● 文献研究与综述 ●

# 中药汤剂在治疗高血脂症中的应用效果评估

胡书云<sup>1</sup>, 韩冰<sup>1</sup>, 王金玲<sup>2</sup>

(1. 北京中医医院延庆医院药学部, 北京 102100; 2. 北京中医医院延庆医院心血管科, 北京 102100)

**摘要:** 中医在治疗高血脂症中的应用日益广泛, 中医学研究认为, 高脂血症属“血瘀”、“痰浊”的范畴, 患者因为饮食不节、滋生湿热等引起的代谢不畅、气滞血瘀、脾虚痰浊等病症。本研究通过回顾分析近年来中医治疗高血脂症临床研究, 归纳了中药在高血脂症中的治疗机制。中药汤剂主要是通过抗氧化、抑制外源性脂类和胆酸的吸收、抑制脂类物质的合成及减少脂类物质在血管内皮的沉积发挥降脂作用。同时评估了目前临床上中药汤剂例如健脾补肾化痰活血汤、补肾调脂汤、除湿降脂汤等在治疗高血脂症中的应用效果, 为中药治疗高血脂症的临床研究提供参考依据, 进而推动我国中医药的发展。

**关键词:** 中医; 高血脂症; 中药汤剂; 临床疗效评估

**中图分类号:** R 589.2 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2019) 06-0219-03

近二十年, 随着经济的快速发展, 人们生活水平大幅提高, 饮食习惯也发生了巨大改变。由于高蛋白、高脂肪食物摄入量增加, 高血脂人群急剧增多, 导致高血脂症患者人数也越来越多<sup>[1,2]</sup>。高血脂症是一种常见的脂肪代谢异常疾病, 由于血液中脂质如甘油三酯、胆固醇、低密度脂蛋白等高于正常人群, 导致血脂代谢紊乱, 极易引发心脑血管疾病<sup>[3,4]</sup>。随着高血脂症患者人数的不断增加和患病年龄趋向年轻化, 高血脂症的临床治疗刻不容缓。中医是我国古老的文化精粹, 在临床高血脂症治疗中取得了一定的疗效<sup>[5,6]</sup>。本文将从中医在治疗高血脂症中的应用, 中药汤剂治疗高血脂症的作用机制及中药汤剂治疗高血脂症的临床研究这三个方面对中药汤剂治疗高血脂症的临床疗效进行如下综述。

## 1 中医在治疗高血脂症中的应用

中医学研究认为<sup>[7]</sup>, 高脂血症属“血瘀”、“痰浊”的范畴, 主要是因为患者饮食不节、滋生湿热等引起的代谢不畅、气滞血瘀、脾虚痰浊等病症。因此, 中医治疗高血脂症大多采用具有补益肝肾、健脾益气、滋阴养血、活血化瘀、清热通便、消食

化痰之类的中草药<sup>[8]</sup>。从现代医学理论分析, 中草药治疗高血脂, 发挥降脂作用主要是通过抑制胆固醇的吸收、调节血脂代谢、促进胆固醇排泄来体现<sup>[9]</sup>。研究报道, 中医治疗高血脂症已有几十年的发展历史。由于高脂血症的主要临床体征表现为体形肥胖、头晕、四肢麻木、呼吸不畅、胸闷以及失眠等, 中医究其根本, 治疗高血脂症时大多采用健脾除湿、活血祛痰的原则<sup>[10]</sup>, 例如中药合剂决明子具有疏肝理气的作用, 大黄可以泻火化痰, 葛根能退火退热等, 各类中草药在改善高血脂症的临床症状均获得了一定的疗效。由此, 中医在治疗高血脂症中的应用日益广泛。

## 2 中药汤剂治疗高血脂症的作用机制

随着中医药治疗高血脂症的研究的不断发展和逐渐深入, 其相关药理作用及机制探讨日益增多。数据报道显示<sup>[7-13]</sup>, 中药治疗高血脂症的机制是多通路、多靶点发挥降血脂作用的, 具体机制尚不明确, 但大多数表现为以下几个方面: (1) 清除自由基抗氧化作用, 例如山楂、荞麦、银杏等中药, 水煎后汤剂中含有黄酮苷类物质可以增加超氧化物歧化酶

[7] 符士翔, 欧红霞, 鲁淑红. 简式睡眠信念和态度量表的信效度研究 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2014, 23 (4): 369~371

[8] 叶赞, 刘敏杰, 张兰凤. 术后疼痛译估护理实践问卷中文版初步修订及信效度分析 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2012, 21 (10): 951~953

[9] 辛程, 王红艳, 柯红艳, 等. 中文版简易慢性疼痛接受问卷信效度检验 [J]. 中华行为医学与脑科学杂志, 2014, 23 (3): 281~283

[10] 汪慧, 钱宇, 王小合, 等. 医务人员工作满意度测评量表的研制及验证研究 [J]. 中国医院管理, 2017, 37 (3): 14~17

[11] 陈萍, 王仲霞. 中医穴位按摩与情志护理对结肠癌术后进

食及睡眠障碍的干预效果 [J]. 四川中医, 2016, 34 (2): 209~211

[12] 张泽菊, 张先庚, 程艳, 等. 中医情志护理对孤寡老人抑郁心理的干预作用 [J]. 中国老年学杂志, 2017, 37 (24): 6169~6170

[13] 姜华奋. 情志护理对胫骨平台骨折患者术后康复积极性及效果的影响 [J]. 辽宁中医杂志, 2014, 41 (3): 553~555

[14] 颜晓恒. 中医情志护理对骨科手术患者焦虑状态及睡眠质量影响 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19 (2): 204~207

[15] 王瑾, 王淑娟, 王军霞. 中医情志护理提高癌痛患者服药依从性的效果观察 [J]. 西部中医药, 2016, 29 (9): 129~131

(收稿日期 2018-11-15)

活性,减少有害物质丙二醛的含量,从而调控血脂紊乱,发挥降脂作用。(2)抑制外源性脂类和胆酸的吸收,例如何首乌、大黄、虎杖,决明子等能阻断肝肠循环中胆酸的重吸收,增加胆酸及其衍生物的排泄,同时反馈性激活胆汁酸合成限速酶活性,促进胆固醇转化为胆酸,降低血脂水平,实现降血脂目的。(3)抑制脂类物质的合成,例如月见草、南瓜、姜黄、香菇等中药,水煮后皂苷类物质可以上调高密度脂蛋白胆固醇的表达,减少低密度脂蛋白胆固醇水平,达到降低胆固醇目的。(4)降低血粘度、激活纤溶、抑制凝血,减少脂类物质在血管内皮的沉积及粥样斑块的形成,例如丹参、黄芪、泽泻等中药具有抑制血小板聚集和抗血栓形成的作用,同时软化血管、减少动脉硬化的发生,发挥消脂作用。中药汤剂治疗高脂血症的具体作用机制还有待进一步研究。

### 3 中药汤剂治疗高脂血症的临床研究

虽然中药在治疗高脂血症方面的研究较多,但临床上广泛认可的可行中药制剂却很少,大多数中药制剂仍处于临床一期实验阶段。因此,临床上中药治疗高脂血症多以汤剂为主,中药复方汤剂治疗更符合中医理论。本文围绕临床中药汤剂治疗高脂血症进行如下评估综述,为临床中医药发展提供一定的指导,具体如下。

王桂芹等人<sup>[3]</sup>考察了健脾补肾化痰活血汤治疗高脂血症的临床效果,发现治疗后患者血脂水平显著降低,有效率达到90%。健脾补肾化痰活血汤中含有陈皮、莱菔子、生山楂、泽泻、何首乌、姜黄、丹参、桑寄生、女贞子、枸杞子等药物,研究证实上述中药具有调节血脂平衡、降低血液粘稠度、改善微循环、抑制血小板聚集,防止动脉粥样硬化斑块形成,提高免疫力等功效<sup>[7]</sup>,因此患者高脂血症得到改善,取得良好治疗效果。郑爱军报道<sup>[4]</sup>,肾虚血瘀型高脂血症患者每天水煎服补肾调脂汤(主要成分为熟地30g,山药20g,山萸肉15g,枸杞子15g,赤芍15g,草决明10g,生山楂30g,何首乌15g),连续服用6周后,血脂相关指标包括总胆固醇(TC)、甘油三酯(TG)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)及C反应蛋白(CRP)明显改善,血脂得到较好控制。肾虚血瘀型高脂血症患者肾功能较差、脂质代谢异常,血液粘稠度增加易发生动脉硬化,导致血管内皮损伤,刺激炎症因子C-反应蛋白上调。补肾调脂汤中山药、山萸肉、枸杞子等具有补肾填精的功效,同时何首乌、赤芍、生山楂等调节血脂代谢,促进肠道排泄,为高脂血症的降血脂治疗提供了新思路。贺燕勤则在临床观察对照实验中发现<sup>[5]</sup>,高脂血症患者应用补肾化痰汤治疗后,血脂水平(包括甘油三酯、胆固醇及低密度脂蛋白)较治疗前均有显著降

低。补肾化痰汤主要是由桑寄生、生何首乌、山楂、泽泻、茵陈、决明子、丹参各15g水煎而得。中医学认为,高血脂症与肾脾功能相关。补肾化痰汤中桑寄生、何首乌能平肝补肾;泽泻、茵陈、决明子可以清热利泻;山楂、丹参则是活血化瘀、消食化积。因此,补肾化痰汤能明显改善高血脂症患者的临床症状,并降低血脂TG、TC等水平,实现降低血脂,逆转脂质代谢紊乱及改善生活质量的目的。文川元等人<sup>[6]</sup>拟用除湿降脂汤治疗联合舒降之治疗高血脂症取得了较好的临床效果,除湿降脂汤显著降低了高血脂症患者血脂水平,血浆中TC、TG、LDL-C含量均下调,血脂紊乱得到改善,同时糖尿病、动脉粥样硬化等并发症发生也明显减少。王金玲的研究<sup>[8]</sup>在降脂化痰汤(陈皮10g,半夏10g,茯苓15g,甘草6g,丹参30g,赤芍10g,泽泻10g,焦山楂15g,香附10g,决明子15g,荷叶15g,何首乌15g)的基础上根据患者症状添加了不同中药。结果表明,复方降脂化痰汤可以有效降低患者血脂TC、TG水平,调节脂质HDL-C/LDL-C平衡,降低体质量指数,减少肥胖,促进身体健康。刘桂霞<sup>[9]</sup>报道,补阳还五汤在治疗高脂血症中效果显著,其主要是通过调节载体蛋白A和B(ApoA、ApoB)代谢降低血脂TC、TG水平的,与此同时还减少了血栓斑块的形成,极大地避免了心脑血管等并发症的发生。因此高脂血症患者头晕、胸闷等临床症状得到改善,生存质量提高。这与金云顺的研究结果相同<sup>[10]</sup>,脑卒中患者因脂质代谢紊乱,血栓堵塞脑血管导致脑卒中的发生,患者服用加味补阳还五汤1个疗程(4周)后,总有效率为97%,临床治愈效果显著,生活质量评分增加。杨孝华<sup>[11]</sup>通过观察参芪五子降脂汤(丹参30g,黄芪30g,泽泻15g,决明子20g,枸杞子20g,沙苑子15g,菟丝子10g,白芥子10g,山楂30g)治疗高脂血症的临床研究发现,患者服用1个疗程后(2个月)降血脂总有效率高达92%,TC、TG、LDL-C、ApoA和ApoB较治疗前均显著降低,这一结果与何光向等人的报道是一致的<sup>[12,13]</sup>。贾建军通过益气化痰消脂汤治疗稳定型心绞痛伴高脂血症观察发现<sup>[14]</sup>,患者连续服用益气化痰消脂汤4周后,不仅血脂TC、TG水平显著降低,血小板聚集率及脂蛋白相关磷脂酶A2(LP-PLA)水平也明显下降。血小板聚集率用于辅助判断血栓的形成,LP-PLA直接参与动脉粥样硬化的发生,复方益气化痰消脂汤中黄芪、党参具有健脾功效;半夏、陈皮能够化痰解郁;茯苓、泽泻、丹参、降香、三七有助于排泄通气等,上述物质综合发挥了降血脂作用,同时降低血小板聚集率和LP-PLA水平,从而改善心肌供血,并有效预防血栓斑块的形成。徐慕娟等人<sup>[15]</sup>报道的中药调脂安合剂治疗高脂血症疗效同样显著,患者服用汤剂后头痛、眩晕、气促、乏力等症状明显减轻,

## 胸痹五脏辨证治疗的研究进展

韩进涛

(成都五块石医院, 四川 成都 610080)

**摘要:** 目的: 了解不同医家对胸痹五脏辨证治疗不同的角度, 在此基础上进行总结和比较, 从而为临床治疗胸痹提供新的思路。方法: 对各医家的观点进行归类, 并用临床数据证明。结果: 各医家辨证角度侧重点各有不同, 分别以心脾同治、心肝同调、心肾同补、心肺同治, 或仅调养心脉等进行治疗。结论: 各医家在胸痹辨证治疗上, 各有侧重, 效果都不错, 但仍然有部分未取得显著效果, 由此, 我认为各医家可以相互借鉴, 提高疗效。

**关键词:** 胸痹; 中医辨证治疗; 研究进展

中图分类号: R256.22 文献标志码: A 文章编号: 1000-3649 (2019) 06-0221-03

胸痹是心血管常见疾病, 临床上以胸部闷痛, 甚则胸痛彻背, 喘息不得卧为主症, 轻者感胸闷如窒、呼吸欠畅, 重者则有胸痛, 严重者心痛彻背, 背痛彻心的临床表现, 相当于现代医学的心绞痛、心肌梗塞等疾病。随着人们生活水平提高, 饮食结构的改变, 胸痹发病率逐年增高, 已严重影响人类健康。临床各家据其临床经验之不同, 辨证治疗侧

重点也各有差异。大多数医家以气血津液辨证为主, 强调气滞、血瘀、痰结证, 以芳香行气开窍、活血化瘀、化痰散结为主, 或兼杂并治: 部分医家以五脏辨证论治, 胸痹的主要病机为心脉痹阻, 病位主要在心, 可涉及其他四脏, 或强调心脾同治、心肝同调、心肾同补、心肺同治, 当然, 或仅从心本脏等多种角度进行治疗, 现总结如下。

血脂也得到了有效控制。唐上益<sup>[16]</sup>则采用中药调脂合剂联合辛伐他汀治疗高血脂症也证实了中药调脂合剂具有降血脂作用, 且联合治疗效果优于单独西药治疗。任世存的研究中<sup>[17]</sup>, 按 2:1 比例水煎黄芪和姜黄, 再加入水蛭制成芪蛭饮治疗气虚血瘀痰阻型高血脂症, 患者舌质紫暗、口唇发绀气短倦怠等症状明显减轻, 血清 TC、TG 和 LDL-C 水平均显著降低, 有效率超过 85%。王现英<sup>[18]</sup>应用复方血府逐瘀汤治疗高血脂症, 降脂作用明显, 患者头痛、眩晕、失眠多梦等症状也好转。

虽然目前中药治疗高血脂症大多为复方配方, 以汤剂为主, 但上述研究表明中药汤剂是有一定治疗效果的。本文围绕临床中药汤剂治疗高血脂症的临床效果及可能的作用机制进行了综述, 为中药治疗高血脂症的临床研究提供参考依据, 希望有助于推动我国中医药的发展。

### 参考文献

- [1] 梁燕科. 通瘀化浊汤治疗高脂血症 64 例临床观察 [J]. 新中医, 2016, 48 (06): 18~19
- [2] 刘秀珍, 刘春林. 化浊通瘀汤治疗急性脑梗死合并高脂血症的临床观察 [J]. 中外女性健康研究, 2016 (03): 200~202
- [3] 王桂芹, 王艳芳. 健脾补肾化痰活血汤治疗高脂血症临床观察 [J]. 中国中医急症, 2009, 18 (10): 1578~1579
- [4] 郑爱军. 补肾调脂汤治疗高脂血症临床观察 [J]. 北京中医药大学学报, 2007, (09): 646~648
- [5] 贺燕勤. 补肾化浊汤治疗高脂血症的临床观察 [J]. 南京中医药大学学报, 2003, (01): 61~62
- [6] 文川元, 马展飞, 柳泽坤, 等. 除湿降脂汤联合舒降之治疗

高血脂症的疗效观察 [J]. 中国中医药科技, 2015, 22 (03): 307~308

[7] 周红军, 郭巍. 中药治疗高血脂症的临床研究进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20 (20): 2592~2594

[8] 王金玲, 王学好. 降脂化浊汤治疗高脂血症 100 例疗效观察 [J]. 中国中医药信息杂志, 2009, 16 (4): 66~67

[9] 刘桂霞, 冯磊, 李艾容. 补阳还五汤加味治疗高脂血症 50 例临床分析 [J]. 吉林大学学报: 医学版, 2009, 35 (6): 1171~1172

[10] 金云顺. 加味补阳还五汤治疗缺血性卒中后抑郁症的临床研究 [J]. 中国保健营养, 2017, 12 (2): 437~438

[11] 杨孝华. 参芪五子降脂汤治疗高血脂症 120 例临床疗效分析 [J]. 临床和实验医学杂志, 2015, 14 (15): 1272~1275

[12] 何光向, 郑宋明. 参芪五子降脂汤治疗高脂血症临床观察 [J]. 中华中医药学刊, 2007, 25 (1): 183~184

[13] 熊英. 决明子蒺藜苷防治高脂血症实验研究 [J]. 湖北中医杂志, 2015, 37 (1): 18~19

[14] 贾建军. 益气化痰消脂汤对稳定型心绞痛伴高脂血症患者血脂血小板聚集率及脂蛋白相关磷脂酶 A2 的影响 [J]. 中国中医药科技, 2017, 24 (25): 616~618

[15] 徐慕娟, 阮俊, 侯静, 等. 中药调脂安合剂治疗高血脂症的临床疗效观察 [J]. 中国民族民间医药, 2013, 6 (12): 106~107

[16] 唐上益. 中药调脂合剂联合辛伐他汀治疗高血脂症随机对照临床研究 [J]. 实用中医内科杂志, 2012, 26 (12): 47~48

[17] 任世存, 杨如意. 芪蛭饮治疗气虚血瘀痰阻型高脂血症 58 例 [J]. 陕西中医, 2009, 30 (2): 170~172

[18] 王现英. 血府逐瘀汤对高脂血症的临床研究 [J]. 中外医疗, 2009, 28 (8): 8~9

(收稿日期 2018-12-13)