

· 综述 ·

再生障碍性贫血的中药治疗近况

冯 江 张书模 戴裕光

再生障碍性贫血(简称再障)是一组由化学、生物、物理因素及不明原因所致骨髓造血干细胞及造血微循环损伤,机体免疫功能紊乱,造血调控因子缺陷,以致红骨髓被脂肪髓代替,血中全血细胞减少的疾病。近年来对再障的病因、发病机制的研究逐渐深入,临床疗效不断提高,中医治疗再障也取得了很大进展,并越来越为人们关注,本文就近年来有关中药治疗再障的概况综述如下。

再障等血细胞减少性疾病在中医学中多属于“虚劳”、“血虚”、“血枯”、“乏血”、“黄胖病”、“阴斑”等范畴。中医认为此类疾病多由六淫、七情、饮食、劳倦等因素伤及气血、脏腑所致,尤与脾肾二脏损伤关系最为密切,同时也与血瘀、热毒等因素有关,后者既可是病理产物,又可是致病因子。“气之源头在乎脾,血之源头在乎肾”,中医治疗再障多侧重于脾、肾,尤其重于治肾。脾肾双补或单一补肾,已成为我国 60 年代以来多数学者习用之常法。

补肾法

肾主骨生髓,藏精,血为精所化,结合现代医学骨髓造血理论,故认为再障与肾有关,治疗时多以补肾为主。孙伟正等^[1]用补肾疗法治疗慢性再障 185 例,肾阴虚型 115 例,治法为补肾滋阴、生髓补血,方用补髓生血 I 号(生地、熟地、山萸肉、桑椹子、阿胶、梔子、枸杞子、五味子、黄芪等);肾阳虚型 70 例,方用补髓生血 II 号(常用补骨脂、巴戟天、仙灵脾、附子、女贞子等);部分病例配合西药治疗,近期及远期疗效均较好,1、2、5、10 年生存率分别为 90.3%、88.97%、88.01%、79.45%,2、5、10 年生存率均高于国内外报道。周儒详等^[2]用滋阴补肾之大菟丝子饮(菟丝子、女贞子、熟地、何首乌、山萸肉等)为主治疗慢性再障 140 例,基本治愈 19 例,缓解 49 例,明显进步 47 例,无效 25 例,总有效率 82.1%。焦中华^[3]治疗继发性再障 46 例临床分析,其中肾阳虚型 20 例,用黄芪、党参、当归、补骨脂、淫羊藿、女贞子等;肾阴虚型 26 例,用黄精、菟丝子、丹皮、五味子、何首乌等,结果基本治愈 14 例,

缓解 13 例,明显进步 14 例,无效 5 例,总有效率 89.13%。王镜等^[4]用左归丸(肾阴虚型)加丹参 50 g 及右归丸(肾阳虚型)加丹参 50 g 配合西医治疗再障 78 例,急性型 13 例,明显进步 2 例,死亡 7 例;慢性型再障 65 例,死亡 8 例,总有效率 75.4%,作者认为肾阳虚型疗程 1 年以上者疗效较佳(可达 90%)。梁骅^[5]等治疗纯红再障 22 例,单用强的松和康力龙 9 例,仅 1 例缓解。在强的松和康力龙治疗的基础上,加用滋肾补气血中药(常用首乌、生地、黄芪、党参、当归及温肾阳药肉苁蓉、巴戟天、补骨脂、仙灵脾等)治疗 13 例,结果有 5 例缓解。钟达锦^[6]用补肾中药治疗再障 46 例,其中阳虚型 6 例,用右归饮与补中益气汤加味,全部取得明显进步,阴虚型 16 例,用归芍地黄汤加味,左归饮或右归饮与补中益气汤加味,缓解 4 例,明显进步 15 例,无效 5 例,3 型总有效率为 78.04%,平均疗程 99.7 天。作者认为肾阴虚的表现是再障的主要方面,治疗应注意滋阴补肾法,不宜过早或过多使用温补脾肾的药物,疗程应在 3 个月以上。于材声等^[7]用中药生髓补血方治疗再障 22 例,肾阴虚型 14 例,常用生地、熟地、山萸肉、黄芪、菟丝子、梔子、鸡血藤、女贞子等;肾阳虚型 8 例,常用补骨脂、巴戟天、怀牛膝、仙灵脾、红参、黄芪、丹参等,基本缓解 3 例,明显进步 9 例,稳定 6 例,无效 4 例,总有效率 54.55%,阳虚型(6/8)疗效高于阴虚型(6/14),他还观察到疗效与骨髓增生程度有关,增生活跃者 8 例全部有效,增生低下和极低下者 14 例中 4 例有效。汪文娟^[8]用中西医结合治疗再障 100 例,药用黄芪、枸杞子、川芎等。其中肾阴虚型加生地、熟地、女贞子、旱莲草、丹参等;肾阳虚型加仙茅、仙灵脾、肉桂、党参等;肾阴阳俱虚型加何首乌、生地、熟地、党参、巴戟天、山萸肉等,同时配合应用西药康力龙或丙酸睾酮,基本治愈 13 例,缓解 16 例,明显进步 56 例,无效 15 例,总有效率 85%。

补脾肾法

肾藏精,脾为气血生化之源,肾精是化生血液的基础,而肾精充足多赖脾之健运之功。故健脾温肾法亦多被用于治疗再障。林玲等^[9]用温补脾肾法为主治

疗再障 52 例,方用二仙温肾汤(仙茅、仙灵脾、黄芪、巴戟天、人参、五味子、当归、赤小豆、甘草)治疗 1~2 个月,再用归脾汤或补中益气汤 7~10 剂,继用原方,疗程大于 7 个月。结果基本治愈 5 例,缓解 16 例,明显进步 26 例,无效 5 例,总有效率 91.9%。汤金土等⁽¹⁰⁾用温补脾肾法治疗再障 80 例,亦用二仙温肾汤为主,对偏脾阳虚者用本方加用理中汤,对偏肾虚者加用补骨脂、肉苁蓉、锁阳、菟丝子、紫河车粉等。结果基本治愈 16 例,缓解 26 例,明显进步 32 例,无效 6 例,总有效率 92.5%。李琰等⁽¹¹⁾用健脾补肾中药治疗再障 52 例,其中急性再障型 7 例,慢性再障型 45 例,药用、生地、熟地、黄芪、党参、白术、茯苓、当归、何首乌、女贞子、菟丝子、阿胶、炙甘草,并根据肾阴虚及肾阳虚型选用药物,合并出血者则根据阴虚生内热,气虚不统血及血热妄行等加减用药;配合西药丙酸睾酮 37 例,硝酸士的宁 7 例,康力龙 4 例,慢性型再障 35 例中基本治愈 1 例,缓解 11 例,明显进步 10 例,稳定 11 例,无效 1 例,死亡 1 例,总有效率 95.6%;急性型再障 7 例均无效。而肾阳虚疗效优于肾阴虚型,且认为对久治无效者宜适当加入活血药。张袁⁽¹²⁾曾报道单用温补脾肾法治愈急性再障 1 例,药用仙茅、淫羊藿、紫河车、熟地、黄芪、丹参、鹿角胶、红花、红参、炙甘草、淮山药、白术、藕节炭、仙鹤草、侧柏炭,随症加减治疗 3 个月告愈,随访 5 年未复发。赵洪斌⁽¹³⁾应用温补脾肾法,方用四君子汤合右归饮加味治疗再障 35 例,结果基本痊愈 22 例,缓解 5 例,明显进步 3 例,显效 4 例,死亡 1 例,基本治愈者随访 6 年,缓解及明显进步者随访 4~5 年,均无反复。

活血化癥法

再障患者气血大虚,气虚不能帅血,经脉中必有瘀滞,瘀血不去,新血不生。故对一些无明显出血倾向的患者及久治不愈的患者,加用活血化癥药,往往能提高疗效。陈云琪等⁽¹⁴⁾用活血化癥基本方:川芎、丹参、当归、桃仁、鸡血藤、制马钱子等为主,结合辨证施治治疗再障 50 例,结果基本治愈 30 例,缓解 12 例,无效 8 例,总有效率 84%。

清热解毒法

80 年代以后,清热解毒法逐步用于治疗急性再障,且多用于肝炎再障综合征或再障并发黄疸型肝炎患者,有人认为在辨证施治的基础上,自始至终运用清热解毒中药治疗再障,既无苦寒伤身之过,又能预防病情加重⁽¹⁵⁾。孙伟正等⁽¹⁾以清热解毒凉血为主(常用的药有银花、连翘、蒲公英、地丁、板蓝根、黄

连、黄芩、黄柏、茅根、茜草),并结合辨证施治治疗急性再障 30 例,1 年后随访,最终存活 9 例,其中 2 例痊愈,5 例进步,2 例无效,焦中华⁽¹⁶⁾等重用清热解毒药剂并用益气养阴,温肾助阳药治疗急性再障 25 例,结果基本治愈 3 例,缓解 3 例,明显进步 8 例,无效 11 例(死亡 7 例)。汪贻魁等⁽¹⁷⁾以茵陈蒿汤为基本方(药用茵陈、栀子、郁金、虎杖、黄芪、鲜茅根、茯苓、山楂、麦芽)随症加减,治疗 6 例再障并发黄疸者,结果缓解 1 例,明显进步 5 例,随访 1~10 年,未见肝炎复发,且再障均基本治愈。李建华等⁽¹⁸⁾应用青马鸡丝汤(青蒿、马钱子、鸡血藤、菟丝子、补骨脂)治疗 36 例再障患者,结果治愈 9 例,缓解 7 例,明显进步 11 例,无效 7 例,死亡 2 例,总有效率为 75%。

其他方法

具体应用中,更多的是两法或两法以上联合应用。如吉林省人民医院等 7 家医院⁽¹⁹⁾,应用“血宝”治疗再障等血细胞减少性疾病 427 例,结果治愈 131 例,显效 120 例,有效 130 例,无效 46 例,总有效率 89.2%。“血宝”的组方原则即是以填精生血为主,佐以益气生血,祛瘀生血,解毒生血四法合参。

再障的发生、发展有一定的规律,一般是脾虚—脾肾两虚—肾阳虚—肾阴虚,脾虚型患者病情较轻,肾虚型患者病情较重。这是治疗本病时多侧重于治脾肾,尤重于治肾的原因,活血化癥和(或)清热解毒法仅起辅佐和提高疗效的作用。

现代药理研究表明,有的中药在刺激骨髓造血,改善微循环,调整机体免疫功能,抗菌、抗病毒等方面分别发挥作用。如丹参,经动物实验证明其有效成分对微循环和血液流变学有一定作用,可使血液流速明显增加,毛细血管网交点亦明显增加,从而改善骨髓微循环。人参果皂甙具有促进骨髓细胞的 DNA、RNA 合成的作用,有利于骨髓造血干细胞的增殖与分化,亦具有提升血小板之功效⁽²⁰⁾。麻柔⁽²¹⁾等用体内扩散盒方法,在小鼠身上测试中药复方大菟丝子饮、十四味建中汤对造血细胞的作用,结果显示:上述方中六味药(黄芪、党参、补骨脂、巴戟天、锁阳、肉苁蓉)成对作用时,可使粒系祖细胞(CFU-G)明显增加;其中有 9 味(首乌、黄芪、桑椹、麦冬、补骨脂、巴戟天、锁阳、菟丝子、熟地)在单味使用时可增加 CFU-G 的生长,他认为,中药复方作用并非简单的药味相加,而是复杂的协同。总之,现代药理研究为中药治疗再障提供了可靠的理论依据。

总的来讲,经过 40 余年的实践,我国在中医治

疗再障方面积累了丰富的经验,其前景是广阔的。但应该看到中医治疗再障的治愈缓解率仍较低,多数学者报道在50%左右,其治愈率就更低,且多采用中西医结合治疗,对照研究很少。另外中医辨证不规范,无客观依据和特定指标,对中药治疗再障的药理机制尚缺乏深入探索。且如何与现代医学理论与实践相结合还有待于进一步研究。

参 考 文 献

1. 孙伟正, 于材声. 以补肾中药为主治疗再生障碍性贫血 215 例的生存率及远期疗效分析. 中医杂志 1988; 29(4): 27.
2. 周霭祥, 庄杰盾, 邓成珊, 等. 大菟丝子饮为主补益中药治疗慢性再生障碍性贫血 169 例的临床观察和实验研究. 中华血液学杂志 1986; 7(8): 492.
3. 焦中华, 顾振东, 李 瑛, 等. 继发性再生障碍性贫血 60 例临床疗效分析. 中西医结合杂志 1988; 8(6): 358.
4. 王 镜, 陈萱萱, 陈 龙. 中药为主治疗再生障碍性贫血 78 例. 中西医结合杂志 1990; 10(1): 44.
5. 梁 骅, 储榆林, 钱林生, 等. 中西医结合治疗纯红细胞再生障碍性贫血. 中华血液学杂志 1989; 10(2): 65.
6. 钟达锦. 中西医结合治疗再生障碍性贫血 46 例临床分析. 中西医结合杂志 1984; 4(11): 679.
7. 于材声, 白淑杰, 孙伟正, 等. 中药生髓补血方治疗慢性再生障碍性贫血 22 例的近期疗效观察. 中华血液学杂志 1984; 5(2): 123.
8. 汪文娟, 梁晋全, 葛雪茹, 等. 中西医结合治疗再生障碍性贫血 100 例临床分析. 河北中医 1988; 10(1): 37.
9. 林 玲, 吴颂康, 汤金土. 温补脾肾法为主治疗再生障碍性

- 贫血的临床观察和实验研究. 中西医结合杂志 1990; 10(5): 272.
10. 汤金土, 史亦谦, 赵豪先. 二仙温肾汤治疗再生障碍性贫血的临床观察. 浙江中医学院学报 1991; 15(1): 16.
11. 李 瑛, 宋茂美. 中西医结合治疗再生障碍性贫血 52 例临床分析. 中西医结合杂志 1984; 4(12): 720.
12. 张 袁. 重用温阳益气法治愈再障. 四川中医 1991; 9(8): 30.
13. 赵洪斌. 中西医结合治疗再生障碍性贫血 35 例临床观察. 上海中医药杂志 1987; (7): 6.
14. 陈云琪, 刘广全, 贾兆玮, 等. 以补肾活血化瘀为主治疗再生障碍性贫血 50 例疗效分析. 中西医结合杂志 1984; 4(12): 719.
15. 刘路明, 秦翠菊. 清热解毒活血化瘀在治疗再生障碍性贫血中的应用. 中原医刊 1990; 1: 8.
16. 焦中华. 以中药为主治疗急性再生障碍性贫血 25 例观察. 山东中医学院学报 1990; 14(6): 42.
17. 汪贻魁. 中药治疗再生障碍性贫血合并黄疸型肝炎. 中医杂志 1984; 8: 45.
18. 李建华, 刘荣卿, 王树庆, 等. 中药、康力龙合用治疗慢性再生障碍性贫血 36 例临床疗效观察. 天津医药 1989; 17(2): 116.
19. 吉林省人民医院. 血宝治疗再生障碍性贫血等血细胞减少性疾病的临床观察与实验研究. 中医杂志 1988; 3: 41.
20. 孙德本. 人参果皂甙治疗 32 例再生障碍性贫血的疗效观察. 实用内科学杂志 1988; 8(5): 247.
21. 麻 柔, 谢仁敷, 廖军鲜. 成对和单味中药对造血细胞的作用. 中西医结合杂志 1984; 4(9): 533.

(收稿: 1994—10—27 修回: 1995—01—25)

· 消 息 ·

《中医学临床验案范例》一书出版

由新世界出版社及外文出版社出版的《中医学临床验案范例》(TCM: Clinical Case Studies)一书中英文各一册已于1994年末正式出版。本书为全国中医和中西医结合专家 姜春华、李聪甫、祝谌予、周仲瑛、张镜人、印会何、廖家桢、谢竹藩、邱安堃、史济招、俞瑾、刘沈秋、汪承柏、边天羽、陈文彬、叶望云、危北海、张育轩、郁仁存、王大增、李鸣真、余娟、赵清理及张晓星等 150 则临床验案范例的集粹。卫生部部长陈敏章教授为本书写序。主编陈可冀。

上海市清华科技函授学院

中医大专自考班面向全国招生

经上海教育局批准面向全国招生。根据国家考试科目规定,开设十二门中西医课程,均由专家教授执教和精心辅导。凡高中或初中以上均可报名,来函请寄上海 085-314 信箱中医函授学院(邮编 200085)简章备索。

征稿通知 第四届全国中西医结合血液病学术会议

会议将于1995年第4季度在北京或西安召开。征稿内容:血液病临床、科研、实验、综述、护理以及中医血证、虚劳、血虚、癥积、黄疸等病证。全文及500字左右摘要各一份。论文请寄北京西苑中国中医研究院西苑医院周霭祥收,邮政编码:100091,截稿日期:1995年8月中旬。