

- 9 Eguchi K, Fukutani M, Kanazawa M, et al. Feasibility study on quality of life questionnaire for patients with advanced lung cancer. Jpn J Clin Oncol 1992; 22(3):185—193.
- 10 Buccheri GF, Ferrigno D, Tamburini M, et al. The patient's perception of his own quality of life might have an adjunctive prognostic significance in lung cancer. Lung Cancer 1995; 12(1—2):45—58.
- 11 Hopwood P, Stephens RJ. Depression in patients with lung cancer: prevalence and risk factors derived from quality of life data. J Clin Oncol 2000;18(4):893—903.
- 12 Mary E, Short TH, Moriarty HJ. Symptom prevalence, distress, and change over time in patients receiving treatment for lung cancer. Psycho-oncology 2003; 12(7):694—708.
- 13 Cody M, Nichols S, Brennan C, et al. Psychiatric morbidity in patients with advanced lung cancer. Qual life Res 1993; 2(1):57.
- 14 Osoba D, Murray N, Gelmon K, et al. Quality of life, appetite, and weight change in patients receiving dose-intensive chemotherapy. Oncology 1994;8(4):61—65.
- 15 Lheureux M, Raherison C, Vernejoux JM, et al. Quality of life in lung cancer: does disclosure of the diagnosis have an impact? Lung Cancer 2004;43(2):175—182.
- 16 陈志峰, 李成柱, 刘少翔, 等. 我国中医药治疗原发性非小细胞肺癌的 Meta 分析. 中医杂志 1999;40(5):287—289.
- Chen ZF, Li CZ, Liu SX, et al. Meta analysis on primary non-small cell lung cancer treated by TCM. J TCM 1999;40(5):287—289.

(收稿:2005-04-20 修回:2005-05-11)

代谢综合征的中医认识和治疗

叶 子¹ 张世珍²

代谢综合征(metabolic syndrome, MS)是指一系列与胰岛素抵抗(insulin resistance, IR)相关的作为动脉粥样硬化与心血管病的危险因素代谢以及生理紊乱,又称为 X 综合征或 IR 综合征。

中医对 MS 的辨证认识

根据中医辨证认为 MS 发病的病位应在肝、脾、肾三脏,这三脏任何一脏失调都会导致 MS 的发生。肝主疏泄,调畅气机,忧思愤怒,抑郁不舒导致肝气郁结血行艰涩,水液代谢受阻,则为痰为湿。脾为气机升降枢纽主化,脾气一滞,胃气难降,脾不能为胃行化津液,脾不散精,物不归正化则为痰、为湿。肾若受损,使得下焦虚衰,气化失职,不能化气行水,水泛为痰为湿。三脏病久易伤阴耗气,气阴两伤为始,进而阴损及阳,至阴阳两虚,而久病入络脉而成,故使血内阻,使脏腑功能失调,体内各种代谢失衡,从而变症百出,故中医学认为 MS 病机可为阴虚燥热、气阴两虚、阴阳两虚或可为夹痰夹湿夹瘀。

有人用含 60% 蔗糖饲料诱导大鼠产生 IR,对造模后有关指标的相关系数进行聚类分析,发现 IR 大鼠具有痰浊、瘀血、内毒 3 种中医证候,并通过对 MS 痰浊型和非痰浊型的患有冠心病、糖尿病患者与正常人作比较,发现痰浊组的空腹血糖、空腹胰岛素、总胆固醇、甘油三酯含量均高于正常人组,而胰岛素敏感性则为正常人的 33%。而非痰浊型组空腹血糖、空腹胰岛素、甘油三酯含量亦有升高,而总胆固醇和空腹胰岛素明显低于痰浊组,胰岛素敏感性为正常人组的 64%。有人对 151 例患者和正常人进行胰岛素敏感性比较发现阴阳两虚型 > 阴虚热盛型 > 气阴两虚型。而有学者发现 MS 患者兼夹血瘀的,气阴

两虚型 > 非气阴两虚型。有人观察 IR 现象时发现:阴虚热盛、气阴两虚、阴阳两虚型均存在 IR 与胰高糖素分泌异常,但各型在程度上存在不同,提示各证型有相关的和不同的病理生理特点;对气阴两虚型深入观察发现即使是同一证型,由于兼挟证不同,病理生理改变也存在不同特征。从上述资料可见 MS 的临床研究发现 IR 是中医辨证分型的病理基础之一。

MS 的中医治疗

有人发现用真菌脂酶素能显著降低四氧嘧啶糖尿病大鼠的血糖及血总胆固醇、甘油三酯和低密度脂蛋白,升高高密度脂蛋白,明显降低血清胰岛素、C 肽的水平。另有人用葡萄糖-胰岛素耐量试验发现黄连素能显著增强胰岛素的敏感性,作用强度似二甲双胍。并有研究发现黄芪可使肿瘤坏死因子- α (TNF- α)所致 IR 大鼠的胰岛素敏感性增高。

有人用复方中药(天麻、生大黄、黄连、鬼箭羽、黄芪、炒山楂等)配合西药治疗 IR 综合征患者,总有效率为 97%,空腹血糖、血浆胰岛素、甘油三酯、总胆固醇均明显下降,疗效优于单纯西药组。另有人自拟调平散(川牛膝、女贞子、首乌、山楂、草决明、陈皮)合用疏甲丙脯酸治疗 X 综合征,结果表明患者血压、血浆胰岛素、总胆固醇、甘油三酯均降低,胰岛素敏感指数 (ISI)升高,除血压外,各指标改善均优于单用疏丙脯酸治疗者。有报道糖尿停(生地、山药、女贞子等),能改善 IR 大鼠糖耐量,降低其空腹胰岛素、甘油三酯、总胆固醇,增加其肝细胞胰岛素受体数目,从而改善胰岛素抵抗。有人发现针箭颗粒(鬼针草、鬼箭羽、玄参等)不仅能降低血压,而且能降低血脂、血浆胰岛素,改善 IR,并升高 ISI。

中医对 MS 抵抗的药物治法从单味药到复方药多由益气、滋阴、温阳化痰除湿,活血化痰等方药组成,这是由 MS 的中医病机所决定的(参考文献略)。

(收稿:2004-03-05 修回:2004-09-30)

作者单位:1. 浙江省临海市小芝医院(浙江 317000);2. 浙江省临海市台州医院

通讯作者:叶 子, Tel:0576-5710753, E-mail: yeye5224612@hotmail.com