

· 综 述 ·

中医与中西医结合老年医学研究热点与展望

李金根¹ 徐 浩²

据世界卫生组织统计,至 2015 年,全球 60 岁以上人口已达 9 亿,至 2050 年全球 60 岁以上人口将达 20 亿,其中 80% 以上将生活在发展中国家。中国已进入人口老龄化迅速发展的阶段,截止 2013 年底,中国 65 岁以上人群已达 2.02 亿,至 2050 年,中国 60 岁以上人口将占全国总人口的 30%^[1]。积极发展老年医学,处理老年健康问题或是处理社会老龄化的有力工具。2013—2015 年来中医/中西医结合在老年医学研究领域取得了较多成果。故笔者归纳总结了 2013—2015 年中医及中西医结合在老年医学研究领域的新进展,以期临床医生决策提供参考,为老年医学发展提供新的思路。

1 中医/中西医结合防治老年疾病的指南与共识 2013—2015 年中医/中西医结合防治老年疾病共识主要有《老年多器官功能障碍综合征中西医结合诊疗专家共识(草案)》^[2]和《中医药防治原发性骨质疏松症专家共识(2015)》^[3],简称《骨质疏松共识》,前者由中国中西医结合学会急救医学专业委员会等制定,该指南是在中国危重病急救医学会议(2003 年)通过的老年多器官功能不全综合征(multiple organ dysfunction syndrome in the elderly, MODSE)诊断标准的基础上修订的。该共识指出 MODSE 发病内因为正气不足、瘀血阻络,外因为毒邪侵袭。并将 MODSE 分为:虚证(阳气亏虚证、阴阳两虚证)、热证(热毒炽盛证、湿热蕴结证、腑实不通证)、瘀证(气滞血瘀证、痰湿阻滞证)三大类,并推荐了相应的治法及方药。该共识的另一大特点是制定了具体的 MODSE 的中西医结合防治策略,具有较好的实用性。

《骨质疏松共识》是由中国老年学学会骨质疏松委员会中医药与骨病学科组在《原发性骨质疏松症中

医临床实践指南》^[4]的基础之上制定的。该共识指出原发性骨质疏松症中医基本病机为肾精不足、骨失滋养,并将其分为肾阳虚证、肝肾阴虚证、脾肾阳虚证、肾虚血瘀证、脾胃虚弱证及血瘀气滞证 6 个证型,并推荐了相应的方剂及常用中成药。此外,共识强调要注意原发性骨质疏松症的预防,根据中医学的特色及优势,提出了“未病先防、既病防变、瘥后防复”的原则与具体的方法。

2 中医/中西医结合防治老年性疾病循证证据研究进展 除心脑血管疾病、骨关节病及代谢紊乱等常见疾病外,老年人常合并特有的现代医学尚无良好处理措施的临床问题及综合征,如痴呆、帕金森病、焦虑抑郁、视听障碍、跌倒与骨折、衰弱等。针对这些问题广大中医/中西医结合研究者们进行了大量临床研究,为解决这些老年人特有问题提供了诸多循证证据。笔者采用“老年”、“中医”、“中西医”、“中药”、“中医药”、“* 方”、“汤”、“* 散”、“针灸”等作为中文检索词,“senior”、“aged”、“elderly”、“older”、“old”、“Chinese medicine”、“herbal medicine”、“Chinese herb”、“acupuncture”、“Acu *”、“decoction”、“formula”等作为英文检索,检索了 PubMed、the Cochrane Library、CNKI 数据库,获取相关文献全文后,对其方法学质量进行评价,筛选并列举了其中方法学质量较高(中等及以上质量)的系统综述及随机对照研究(randomized controlled trial, RCT),以归纳中医/中西医结合老年医学研究领域研究热点(见表 1、2)。

由于原始研究的限制,上述研究结论相对保守,但从其研究的结果来看中药或中药联合西药均有益于老年疾病如老年痴呆、帕金森病、焦虑抑郁及视听障碍等疾病的防治。

近年来,由于循证医学概念的普及,中医/中西医结合防治老年疾病的高质量 RCT 日益增多,研究涉及的疾病主要为老年痴呆、帕金森病、骨质疏松症、心力衰竭、呼吸系统疾病等常见老年性疾病,治疗措施除常规西药外,主要包括中药汤剂、中成药、针刺,研究结果均表明中医/中西医结合治疗可一定程度上改善上述常见老年性疾病的症状、体征及相关实验室指标,为中医/中西医结合防治老年疾病提供了依据。

基金项目:国家十二五科技支撑计划课题资助(No. 2013BAI02B01; No. 2013BAI13B01)

作者单位:1.北京中医药大学研究生院(北京 100029);2.中国中医科学院西苑医院心血管病中心(北京 100091)

通讯作者:徐 浩, Tel: 010 - 62835341, E-mail: xuhaotcm@hotmail.com

DOI:10.7661/j.cjim.20170531.154

表 1 2013—2015 年中医/中西医结合防治老年性疾病高质量的 RCTs

文献	样本量	纳入人群	干预措施	疗程	结论	评分*
Qiang G 2015 ^[5]	184	2 型糖尿病合并痴呆患者	中药散剂 + 吡格列酮 vs. 吡格列酮	12 周	中药散剂能够改善患者的认知功能,并可促进 NO 的释放,抑制内皮素-1 的释放	5
Toosizdeh N 2015 ^[6]	15	PD 患者	电针 vs. 假针刺	3 周	电针能够改善 PD 患者肢体强度及平衡能力,可以作为 PD 患者平衡障碍的替代治疗	4
Chen S 2015 ^[7]	66	AD 患者	多奈哌齐 vs. 参附注射液 + 小牛血清去蛋白注射液 vs. 生脉注射液 + 小牛血清去蛋白注射液	3 周	对于轻中度 AD 患者中药联合治疗安全有效	4
刘维 2015 ^[8]	200	老年骨质疏松症患者	补肾活血中药 vs. 阿仑膦酸钠片	24 周	补肾活血法可能通过调节骨转换代谢而有效提高老年骨质疏松症患者骨密度、改善其临床症状	4
Wang HM 2014 ^[9]	62	PD 合并抑郁患者	补肾活血颗粒 vs. 盐酸氟西汀分散片	12 周	补肾活血颗粒可通过增加 PD 患者脑内 NE 及 5-HT 水平而改善其抑郁状态	4
Kwok T 2014 ^[10]	165	轻度高胆固醇血症绝经后女性	丹参葛根胶囊 vs. 安慰剂	12 月	丹参葛根胶囊可改善 IMT,降低 LDL、TC 水平,且耐受性良好,可预防早期高胆固醇血症绝经后女性 AS	4
Wang M 2014 ^[11]	136	COPD 老年患者	常规治疗 + 补肺健脾颗粒或补肺益肾颗粒或益气滋阴颗粒 vs. 常规治疗	6 月	中西药联用能够降低 COPD 急性加重的发作频率及持续时间,改善症状、6MWD 及呼吸困难量表和 WHO-QOL 及 COPD-QOL 评分	5
张晓君 2014 ^[12]	200	老年男性原发性骨质疏松症患者	补肾活血胶囊 + 钙尔奇 D vs. 福善美 + 钙尔奇 D	12 月	补肾活血胶囊能改善老年男性原发性骨质疏松症患者生活质量,可能与其改善骨密度、调节性激素水平相关	4
李海聪 2014 ^[13]	275	老年抑郁障碍患者	归脾汤加減 vs. 氟西汀	4 周	归脾汤加減治疗老年抑郁障碍有良好的临床疗效,同时还能改善老年患者的焦虑情况及生活质量	4
杨国志 2014 ^[14]	257	老年骨质疏松性压缩骨折患者	强骨胶囊 + 鲑鱼降钙素注射液 vs. 强骨胶囊 vs. 鲑鱼降钙素注射液	8 月	强骨胶囊和鲑鱼降钙素可以缓解患者的疼痛、促进骨折愈合、降低骨折的再发生,且无明显不良反应	4
王西涛 2014 ^[15]	200	老年 IHD 心力衰竭患者	麝香保心丸 + 曲美他嗪 vs. 曲美他嗪	2 月	与单独使用曲美他嗪相比,联合使用麝香保心丸治疗老年 IHD 心力衰竭有较好的疗效	4
Cai Y 2013 ^[16]	100	具有慢性呼吸道症状的老年患者	补肺方胶囊 vs. 安慰剂	12 周	补肺方胶囊能够明显改善老年患者的呼吸道症状且耐受性良好	6
Hou L 2013 ^[17]	120	老年胃癌术后患者	常规护理 vs. 逐段加压弹力袜 vs. 逐段加压弹力袜 + 电针刺激	1 周	电针刺激可通过加快下肢血流速度而减少老年胃癌术后患者无症状深静脉血栓形成的风险	4
Hachul H 2013 ^[18]	18	绝经后失眠女性患者	针刺 vs. 假针刺	5 周	针刺能够有效改善绝经后失眠女性的睡眠质量及生活质量	4
邹立 2013 ^[19]	898	老年男性骨质疏松症患者	补肾壮骨冲剂 vs. 阿仑膦酸钠	12 月	补肾壮骨冲剂与阿仑膦酸钠均可缓解骨质疏松症患者的临床症状、改善其功能、提高生活质量,并可以调整骨代谢指标,提高骨密度	4
张琼 2013 ^[20]	240	老年体虚感冒	参果老年感冒颗粒 vs. 银翘解毒颗粒	5 天	参果老年感冒颗粒可安全有效地治疗老年体虚感冒	5

注: AS:动脉粥样硬化;COPD:慢性阻塞性肺病;IHD:缺血性心脏病;IMT:颈动脉内-中膜厚度;LDL:低密度脂蛋白;NE:去肾上腺素;NO:一氧化氮;PD:帕金森病;QOL:生活质量量表;5-HT:5-羟色胺,6MWD:6 分钟步行试验;*采用改良版的 Jadad 评分,总分 7 分,1~3 分视为低质量,4~7 分视为高质量^[21]

3 中医/中西医结合防治老年性疾病基础研究关于中药复方作用机制的研究表明,加味四君子汤可改善衰老大鼠脾脏病理形态,提高 IgG 和 NF-κB p56 水平,降低 TNF-α 表达等作用,增加机体的免疫从而延缓老龄大鼠的衰老^[29];涤痰汤可能通过降低老年轻度认知功能障碍大鼠海马组织 β 淀粉样蛋白含量及早

老素 1、早老素 2 的表达而改善其学习记忆能力^[30];前列宁胶囊可通过抑制前列腺增生大鼠前列腺组织中雄激素受体、纤维黏连蛋白、胶原蛋白 IV 的表达而起到治疗大鼠前列腺增生的作用^[31]。关于单味中药及其有效成分实验研究亦有很多,如人参皂苷 Rg1 具有提高端粒酶活性、降低炎症因子水平及抗氧化作用起到

表 2 2013—2015 年中西医结合防治老年疾病方法学质量较高的系统综述

文献	研究疾病	纳入研究类型	研究数/总样本	干预措施 (试验 vs. 对照)	结局指标	结论	评分 *
Qin X 2013 ^[22]	血管性痴呆	RCT	31/2 868	中药 vs. 安慰剂或西药	有效率、MMSE 评分、HDS 评分及不良反应	中药治疗血管性痴呆疗效及安全性可能优于安慰剂或对照措施,但仍需进一步研究	6
Zhou J 2015 ^[23]	AD	RCT	10/585	针刺 vs. 西药或无治疗 针刺 + 西药 vs. 西药	MMSE、HDS、ADAS-cog、ADL、FAQ 评分	在改善认知功能、日常生活能力方面针刺疗效可能优于单纯西药,且可能协助西药改善认知功能,安全性良好	7
Evans JR 2013 ^[24]	老年黄斑病变	RCT	2/119	银杏叶提取物 vs. 安慰剂或无治疗	疾病进展的病例数;因本病而导致的新的视力丧失的病例数;生活质量;不良反应	银杏叶提取物可能有利于改善老年黄斑病变患者的视力,但仍需进一步研究	8
Wang J 2014 ^[25]	老年高血压	RCT	6/527	中药 vs. 常规降压药或安慰剂;中药 + 常规降压药 vs. 常规降压药	主要结局:全因死亡率,次要结局:血压、血脂、内皮素、肌酐、尿素氮及不良反应	与单纯西药比较,中药联合西药可进一步降低老年收缩压,可能为患者带来更多益处,但仍需进一步研究	6
Zhang Y 2014 ^[26]	PD 合并抑郁	RCT 或对照试验	10/582	中药 + 常规药物 vs. 常规药物	PD 评定量表、HAM-D	纳入研究的方法学质量不高,中药治疗很有可能有益于 PD 合并抑郁的患者	8
曾令峰 2015 ^[27]	老年痴呆	RCT	31/2 583	中药 vs. 常规西药;中药 + 常规西药 vs. 常规西药	有效率、不良反应量表评分、不良事件发生率	中医药干预老年痴呆相对安全可靠,不良反应较少,与西药干预效应相当	5

注:AD:阿尔茨海默病;ADAS-cog:阿尔茨海默病评估量表认知部分;ADL:日常生活能力量表;FAQ:功能活动量表;HAM-D:汉密尔顿抑郁量表;HDS:长谷川痴呆量表;MMSE:简易智能精神状态检查量表;PD:帕金森病;*采用 AMSTAR 评分标准,共包括 11 个条目,每个条目若被报告评 1 分,否则为 0 分,其中 0~4 分为方法学质量较低,5~8 分为中等,9~11 为高质量^[28]

延缓脑衰老作用^[32]。总之,对于老年常见的各种疾病及特殊问题,无论是中药复方或是单味中药及其有效成分均可通过多种机制及途径发挥多靶点共同调节的作用,体现了中医药防治老年疾病的独特的优势。

4 展望 近年来中医/中西医结合老年医学研究围绕现代医学的热点难点问题,如帕金森病、老年痴呆、骨质疏松症等,在基础及临床研究方面均取得了一定进展。老年人组织器官功能衰退,常同时合并多种慢性疾病或综合征,多需同时服用多种药物,容易造成药物交叉重叠而使不良反应或并发症增多,因此尤需以患者为中心进行全面综合干预。而整体观念是中医学的核心思想,故中医/中西医结合在防治老年性疾病方面具有独特优势和良好前景。因此,未来将中西医两种体系的诊疗理念及诊疗方法紧密结合,构建具有中国特色的结合模式的老年医学,可望为老年人群提供更加有效、安全的医疗服务,推动老年医学的发展。

参 考 文 献

[1] WHO. Ageing and health[OL]. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs404/en/>.

[2] 中国中西医结合学会急救医学专业委员会,天津市第一中心医院,《中国中西医结合急救杂志》编辑委员会,等.老年多器官功能障碍综合征中西医结合诊疗专家共识(草案)[J].中华危重病急救医学,2014,26(7):449-453.

[3] 葛继荣,郑洪新,万小明,等.中医药防治原发性骨质疏松症专家共识(2015)[J].中国骨质疏松杂志,2015,21(9):1023-1028.

[4] 谢雁鸣,宇文亚,董福慧,等.原发性骨质疏松症中医临床实践指南(摘录)[J].中华中医药杂志,2012,27(7):1886-1890.

[5] Qiang G, Wenzhai C, Huan Z, et al. Effect of Sancaijiangtang on plasma nitric oxide and endothelin-1 levels in patients with type 2 diabetes mellitus and vascular dementia: a single-blind randomized controlled trial[J]. J Tradit Chin Med, 2015, 35(4): 375-380.

[6] Toosizadeh N, Lei H, Schwenk M, et al. Does integrative medicine enhance balance in aging adults? Proof of concept for the benefit of electroacupuncture therapy in Parkinson's disease[J]. Gerontology, 2015, 61(1): 3-14.

[7] Chen S, Yao X, Liang Y, et al. Alzheimer's disease treated with combined therapy based on nourishing marrow and reinforcing Qi[J]. J Tradit Chin Med, 2015, 35(3): 255-259.

[8] 刘维,张磊,吴沅俾.补肾活血法治疗老年骨质疏松症100例随机对照研究[J].中医杂志,2015,56(9):769-772.

- [9] Wang HM, Yang MH, Liu Y, et al. Effectiveness of Bushen Huoxue Granule on 5-serotonin and norepinephrine in the brain of Parkinson's disease patients with depressive state[J]. Chin J Integr Med, 2014, 20(12): 944-948.
- [10] Kwok T, Leung PC, Lam C, et al. A randomized placebo controlled trial of an innovative herbal formula in the prevention of atherosclerosis in postmenopausal women with borderline hypercholesterolemia [J]. Complement Ther Med, 2014, 22(3): 473-480.
- [11] Wang M, Li J, Li S, et al. Effects of comprehensive therapy based on traditional Chinese medicine patterns on older patients with chronic obstructive pulmonary disease: a subgroup analysis from a four-center, randomized, controlled study[J]. Front Med, 2014, 8(3): 368-375.
- [12] 张晓君, 张晓丽, 吴志平, 等. 补肾活血胶囊对老年男性原发性骨质疏松症患者生活质量的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2014, 34(3): 292-296.
- [13] 李海聪, 李求兵, 杨学青, 等. 归脾汤加减治疗老年抑郁障碍及改善患者生活质量的临床研究[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(6): 1855-1859.
- [14] 杨国志, 李振武, 尹锐峰, 等. 强骨胶囊联合鲑鱼降钙素针剂辅助治疗老年骨质疏松性压缩骨折临床观察[J]. 中国骨质疏松杂志, 2014, 20(2): 196-199.
- [15] 王西涛. 麝香保心丸联合曲美他嗪治疗老年缺血性心脏病心力衰竭临床研究[J]. 中医学报, 2014, 29(9): 1371-1372.
- [16] Cai Y, Shi R, Song H, et al. Effects of Lung Support Formula on respiratory symptoms among older adults: results of a three-month follow-up study in Shanghai, China [J]. Nutr J, 2013, 12: 57.
- [17] Hou L, Chen C, Xu L, et al. Electrical stimulation of acupoint combinations against deep venous thrombosis in elderly bedridden patients after major surgery[J]. J Tradit Chin Med, 2013, 33(2): 187-193.
- [18] Hachul H, Garcia TK, Maciel AL, et al. Acupuncture improves sleep in postmenopause in a randomized, double-blind, placebo-controlled study [J]. Climacteric, 2013, 16(1): 36-40.
- [19] 邹立, 黄宏兴, 叶竹, 等. 补肾壮骨冲剂与阿仑膦酸钠治疗老年男性骨质疏松症疗效比较[J]. 华南国防医学杂志, 2013, 27(10): 730-734.
- [20] 张琼, 苗青, 张燕萍, 等. 参果老年感冒颗粒治疗老年体虚感冒(气虚肺热证)的多中心、随机、双盲、对照试验[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2013, 18(9): 1019-1024.
- [21] Jadad AR, Moore RA, Carroll D, et al. Assessing the quality of reports of randomized clinical trials: is blinding necessary? [J]. Control Clin Trials, 1996, 17(1): 1-12.
- [22] Qin X, Liu Y, Wu Y, et al. A meta-analysis of Chinese herbal medicines for vascular dementia[J]. Neural Regen Res, 2013, 8(18): 1685-1692.
- [23] Zhou J, Peng W, Xu M, et al. The effectiveness and safety of acupuncture for patients with Alzheimer disease: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials [J]. Medicine (Baltimore), 2015, 94(22): e933.
- [24] Evans JR. Ginkgo biloba extract for age-related macular degeneration [J]. Cochrane Database Syst Rev, 2013 (1): CD001775.
- [25] Wang J, Xiong X, Yang X. Is it a new approach for treating senile hypertension with kidney-tonifying Chinese herbal formula? A systematic review of randomized controlled trials [J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2014: 473038.
- [26] Zhang Y, Wang ZZ, Sun HM, et al. Systematic review of traditional Chinese medicine for depression in Parkinson's disease [J]. Am J Chin Med, 2014, 42(5): 1035-1051.
- [27] 曾令峰, 王宁生, 王奇, 等. 中医药治疗老年痴呆症的疗效与安全性[J]. 中国老年学杂志, 2015, 35(10): 5453-5456.
- [28] Canadian Agency for Drugs and Technologies in Health (CADTH). Interventions directed to consumers [OL]. <http://www.cadth.ca/en/resources/rx-for-change/interventions-consumers>.
- [29] 雷超, 张力华, 苏婷. 加味四君子汤对衰老大鼠的脾脏及细胞因子的影响[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(9): 2941-2944.
- [30] 周黎, 刘玲, 石和元. 涤痰汤对老年轻度认知功能障碍大鼠海马 A β_{1-42} 含量及 PS-1, PS-2 表达的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(8): 120-124.
- [31] 周建衡, 林久茂, 钟晓勇, 等. 前列宁胶囊对良性前列腺增生大鼠雄激素结合位点及细胞外基质的影响[J]. 中华中医药杂志, 2014, 29(3): 875-878.
- [32] 李成鹏, 张梦思, 刘俊. 人参皂苷 Rg1 延缓脑衰老机制研究[J]. 中国中药杂志, 2014, 39(22): 4442-4447.

(收稿: 2016-07-08 修回: 2017-05-26)

责任编辑: 赵芳芳