· 专题笔谈 ·

从中西医结合的角度探讨结肠透析治疗慢性肾脏病

方敬爱



要影响。研究显示,中国大陆 成年人 CKD 的患病率为 10.8%,且死亡率逐年增加^[1,2],积极防治 CKD 已成为 目前肾脏病的研究热点。

方敬爱教授

在我国,中西医结合治疗

慢性肾脏病(chronic

kidnev disease. CKD) 已经

成为全球性公共健康问题,对

患者的致残率及死亡率具有重

CKD 具有悠久的历史。经过长期的积淀与淬炼,形成了独具特色的中西医结合治疗模式,而结肠透析正是其中最具潜力的治疗方法。该方法通过调节 CKD 非透析患者胃肠道功能,增加尿毒症毒素排出,对于延缓疾病进展可以起到积极的治疗作用。本文拟从中西医结合的角度探讨结肠透析治疗 CKD 的理论基础和发展趋势。

1 CKD 与尿毒症毒素

伴随 CKD 病情不断恶化,大量尿毒症毒素在体内蓄积,逐渐产生一系列相应的临床症状,并对靶器官造成不同程度的损伤。研究表明,结肠是产生尿毒症毒素的重要器官,如硫酸吲哚酚、硫酸对甲酚等可损伤CKD 患者肠黏膜屏障,导致全身微炎症状态,加剧CKD 进展,并使心血管事件发生率明显增高,成为患者死亡的重要病因^[3]。其主要病理改变——肠黏膜屏障损伤,已成为 CKD 治疗的关键靶点。通过中西医结合治疗方法,有效清除尿毒症毒素,改善尿毒症症状及并发症,进而延缓 CKD 进展,已成为该领域的研究热点。

2 基于"肠-肾轴"的认识

胃肠道是人体中最大、最复杂的微生物储存库,其中栖息着的细菌数高达 10¹⁴个,是人体正常细胞数的 10 倍,人体基因数的 100 倍,参与机体多种复杂病理生理功能。

作者单位: 山西医科大学第一医院肾内科(太原 030001) Tel: 0351-4639932, E-mail: fja3455001@126.com DOI: 10.7661/j. cjim. 20190528.016 尿毒症毒素造成肠道微生态发生紊乱及肠黏膜屏障损伤的同时,会加剧 CKD 的进展。随着研究的不断深入,国外学者于 2002 年提出了"肠 - 肾轴"的概念^[4],研究结果显示,"肠 - 肾轴"概念主要涉及三个方面:(1) CKD 患者常出现胃肠功能和肠道微生态的紊乱,所产生的多种毒素可导致肾脏损伤,从而影响患者预后^[5];(2) CKD 患者尿毒症毒素的蓄积造成肠道病变,表现为肠道菌群紊乱和细菌移位等^[6],从而引起肠道炎症,进一步加重肠黏膜屏障损伤;(3) CKD引起的肠黏膜屏障损伤,不仅加剧 CKD 进展,还可导致全身各系统并发症的出现。

中医学认为 CKD 属"肾风、关格、虚劳"等病证范畴,其基本病机为脾肾气虚,湿热瘀阻,病至后期,气机升降失司,湿浊瘀毒壅阻,终成"溺毒"。在 CKD 后期,脏腑功能衰败,湿浊之毒不得从小便排出,采用"去菀陈莝"之法,使毒邪湿浊从大便排泄是重要的治疗手段。从中医学理论角度出发,丰富"肠 - 肾轴"理论,通过"肠道"靶点,采用"通腑泄浊法"减少肠源性尿毒症毒素的生成,对于延缓 CKD 进展是一种新的思路。

目前基于"肠-肾轴"的研究主要集中在 CKD 的 肠道微生态与肠黏膜屏障损伤的功能、机制及干预策略等方面。采用宏基因组学、代谢组学、转录组学及蛋白质组学等方法,结合中医学理论,进行"肠-肾轴"的研究,对于探索 CKD 发病机制及疾病新的治疗模式,丰富相关中医学理论等方面具有巨大的研究价值和科学意义。

3 结肠透析的历史沿革

结肠透析是一种利用肠黏膜的生物半透膜特性,通过弥散和渗透原理,进而清除机体代谢废物和多余水分的治疗方法,特别适用于 CKD 非透析患者及透析条件相对不足的基层医疗单位。

结肠透析的历史可以追溯到公元前1500年的"大肠水疗"。大约在公元4~5世纪,古希腊医师希波克拉底记录了灌肠治疗发热。我国东汉时期的《伤寒杂病论》记载"大猪胆汁一枚……恶物,甚效";而东晋的葛洪也在《肘后备急方》中说"治太便不通……取通"。后世医家孙思邈、危亦林等在《备急千金要方》、《世医得效方》等著作中也有类似记载。1930

年以后随着机械设备的广泛应用,结肠透析得以广泛 开展。20世纪60年代开始,我国把结肠透析作为中 医药治疗 CKD 的重要手段。之后的研究证实,肠黏 膜可清除尿素、肌酐及含氮代谢产物,在尿毒症状态 下,通过结肠透析可使肠道清除毒素的能力明显提高, 并产生类似血液滤过清除中分子毒素的效果。结肠透 析治疗的理论基础逐步夯实,使其成为治疗 CKD 不 可或缺的中医特色疗法^[7,8]。

针对 CKD 非透析患者,目前现代医学尚无有效的治疗方法,而中药经结肠透析靶向治疗 CKD 的理论基础来源于中医学经典理论,并与国际防治 CKD的"肠 - 肾轴"理论不谋而合,在临床实践中显示出一定疗效^[9,10]。

4 中西医结合治疗是目前 CKD 治疗的主要方法

目前,有关"中西医结合是治疗 CKD 的主要方法"的观点,已形成广泛共识。近年来,随着对 CKD "肠 - 肾轴"理论的认识以及对肠黏膜屏障损伤研究的深入,发现肠道微生态紊乱参与多种疾病的发病机制,提供了新的治疗思路。

研究发现,CKD晚期患者出现胃肠功能和肠道微生态的紊乱,表现为益生菌和致病菌构成失调,如乳酸杆菌、双歧杆菌明显减少,大肠杆菌、肠球菌等大量繁殖,从而导致硫酸吲哚酚、硫酸对甲酚等尿毒症毒素增加,进而导致全身器官及组织病变加重^[11]。

目前已经明确,肠黏膜屏障损伤及肠道微生态紊 乱是 CKD 治疗的关键靶点,基于 CKD"肠 - 肾轴"理 论,针对硫酸吲哚酚、硫酸对甲酚等尿毒症毒素的治疗 方法主要包括:(1)结肠透析治疗:研究发现,炎症可 能参与 CKD 肠黏膜屏障损伤的发病机制,中药经结 肠透析直接作用于肠道,可改善患者尿毒症毒素诱导 的肠黏膜屏障损伤及氧化应激炎症反应,从而对 CKD 肠源性炎症具有改善作用[12]。(2)口服益生菌治疗: 口服益生菌可以调节 CKD 患者的肠道菌群,降低肠 源性毒素水平,改善 CKD 患者肠道黏膜屏障功能及 微炎症状态,延缓 CKD 进展^[11,13]。(3)补充膳食纤 维:膳食纤维摄入减少是导致肠道菌群失调的主要因 素之一,适当增加纤维素摄入量,维持肠道菌群稳态, 能够减轻肠道黏膜损伤,保护肾功能[14]。(4)活性炭 吸附:研究发现,尿毒症毒素损害肠黏膜屏障,进而影 响全身器官,导致系统性炎症改变。AST-120(一种 活性炭)可以减少尿毒症毒素在器官与组织中的累 积,改善尿毒症毒素导致的肠黏膜屏障损伤、内毒素血 症、氧化应激及炎症反应等[15]。

有关结肠透析治疗 CKD 虽具有一定的临床优势,但也存在诸多不足之处,如其治疗适应症不明确、标准化操作方法及临床疗效指标判定等不规范、缺乏多中心临床研究及基于循证医学成果的理论支撑等,是导致临床与基础研究长期处于低水平状态的重要因素,亟待完善。

5 展望

目前,CKD 与"肠 - 肾轴"理论的研究处于起步阶段,并涉及多个基础和临床学科的交叉融合,代表着中西医结合研究领域的热点和前沿。其研究现状、研究方向、相关临床问题等,暂时受到各种局限而难以明确,但具备广阔的发展前景。相信随着 CKD 肠黏膜屏障损伤及肠道微生态平衡紊乱研究的不断深入,"肠 - 肾轴"理论内涵将进一步丰富和完善,中西医结合在此方面必将发挥重要的作用。

需要明确的是,涉及本领域的基础和临床研究,依 托循证医学的理论体系和研究方法,通过与微生物学、 免疫学、宏基因组学、蛋白质组学、生物信息学等多学 科合作,有望取得丰富的研究成果,推动 CKD 治疗的 进展。

参考文献

- [1] Zhang L, Wang F, Wang L, et al. Prevalence of chronic kidney disease in China: a cross-sectional survey[J]. Lancet, 2012, 379(9818): 815 822.
- [2] GBD 2013 Mortality and Causes of Death Collaborators. Global, regional, and national age-sex specific all-cause and cause-specific mortality for 240 causes of death, 1990-2013: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2013[J]. Lancet, 2015, 385(9963): 117 –171.
- [3] Aronov PA, Luo FJ, Plummer NS, et al. Colonic contribution to uremic solutes [J]. J Am Soc Nephrol, 2011, 22(9): 1769 – 1776.
- [4] Mistry SK, Greenfeld Z, Morris SM Jr, et al. The "intestinal-renal" arginine biosynthetic axis in the aging rat[J]. Mech Ageing Dev, 2002, 23 (8): 1159-1165.
- [5] Andersen K, Kesper MS, Marschner JA, et al. Intestinal dysbiosis, barrier dysfunction, and bacterial translocation account for CKD-related systemic inflammation [J]. J Am Soc Nephrol, 2017, 28(1): 76-83.
- [6] Ramezani A, Raj DS. The gut microbiome, kidney disease, and targeted interventions [J]. J Am Soc Nephrol, 2014, 25(4): 657 -670.

- [7] 殷松江,盛梅笑.基于肠肾轴概念谈通腑泄浊法在慢性肾脏病治疗中的应用[J].中国临床研究,2016,29(3):417-419.
- [8] 胡屏, 贺海东, 徐旭东. 固本泻浊方结肠透析对中晚期 慢性肾衰竭患者"肾一骨"功能的影响[J]. 中国中西 医结合肾病杂志, 2018, 19(7): 616-618.
- [9] 唐宇俊, 吴金玉, 唐宇, 等. 中药结肠透析治疗慢性肾脏病的系统评价[J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(9): 1793-1797
- [10] 严慧, 张晓东, 方敬爱, 等. 结肠透析对慢性肾衰竭非透析蛋白质能量消耗患者血清 IL-6、TLR4 水平的影响 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2016, 17(5): 423-424.
- [11] Jia L, Jia Q, Yang J, et al. Efficacy of probiotics supplementation on chronic kidney disease: a systematic review and meta-analysis [J]. Kidney Blood Press Res, 2018, 43(5): 1623 1635.
- [12] He HD, Hu P, Chen X, et al. Npt2b plays a major

cjim.cn/zxyjhcn/zxyjhcn/ch/index.aspx)

over a series of the series of

- role in phosphorus transportation and homeostasis in colon and small intestine of uremia patients [J]. Int J Clin Exp Pathol, 2016, 9 (12): 12767 12772.
- [13] 中华预防医学会微生态学分会. 中国消化道微生态调节剂临床应用专家共识(2016 版)[J]. 中华消化杂志, 2016, 36(12): 793-804.
- [14] Yang CY, Tarng DC. Diet, gut microbiome and indoxyl sulphate in chronic kidney disease patients [J]. Nephrology (Carlton), 2018, 23 (Suppl 4): 16 20.
- [15] Vaziri ND, Yuan J, Khazaeli M, et al. Oral activated charcoal adsorbent (AST-120) ameliorates chronic kidney disease-induced intestinal epithelial barrier disruption[J]. Am J Nephrol, 2013, 37 (6): 518 525.

(收稿: 2019 - 05 - 14 在线: 2019 - 06 - 21) 责任编辑: 赵芳芳

《中国中西医结合杂志》第八届编委会名单

总编辑 陈可冀

副总编辑 王文健 史大卓 吕爱平 肖培根 吴伟康 沈自尹 雷 燕

顾 问 王永炎 邓铁涛 吴咸中 辛育龄 张伯礼 陈香美 陈凯先 陈维养 唐由之 黄璐琦 曹洪欣 屠呦呦 韩济生

编辑委员

干德泉 王一涛 王卫霞 王宁生 王伟 王 阶 王拥军(上海) 王拥军(北京) 王昌恩 王学美 王硕仁 王 舒 卞兆祥 方邦江 方敬爱 邓跃毅 叶文才 田金洲 史载祥 白彦萍 朱 兵 吕志平 吕维柏 朱明军 危北海 庄曾渊 刘干中 刘瓦利 刘龙涛 刘平 刘 良 刘建平 刘建勋 刘保延 刘鲁明 齐清会 阮新民 孙汉董 孙 燕 阳 晓 花宝金 苏 励 李 李乃卿 李大金 李廷谦 李军祥 李连达 李国栋 李国勤 李 恩 涛 李焕荣 杨任民 杨宇飞 杨秀伟 连 方 时毓民 吴大嵘 吴万垠 吴泰相 吴根诚 吴 烈 邱 峰 张大钊 张卫东 张永祥 张荣华 张允岭 张永贤 张俊华 张亭栋 张家庆 张敏州 张敏建 陆付耳 陈士奎 陈小野 范吉平 范维琥 林志彬 林 谦 林瑞超 郁仁存 果德安 季 光 周俊 周霭祥 郑国庆 赵一鸣 赵伟康 赵芳芳 赵健雄 胡晓梅 胡镜清 侯凡凡 胡义扬 饶向荣 夏城东 顾振纶 徐凤芹 洪传岳 栗原 博(日本) 徐 浩 殷惠军 凌昌全 高瑞兰 郭军 郭艳 郭寨珊 唐旭东 黄光英 黄 熙 梅之南 曹小定 崔 红 麻柔 梁春 梁挺雄 梁繁荣 董竞成 董福慧 谢竹藩 谢明村 谢 恬 蔡定芳 裴正学 梁晓春 廖福龙 衡先培 戴瑞鴻、Yung-chi CHENG(美国) Sheng-xing MA(美国) Qun-hao ZHANG(美国) (以上名单按姓氏笔画为序,编委工作单位信息在本刊网站首页"下载专区"公布,网址:http://www.