

中药治疗缺血性脑血管疾病

葛 勤, 田 华, 刘同华

(第三军医大学新桥医院药剂科, 重庆 400037)

[摘要] 通过全面查阅、分析近年来有关中药治疗缺血性脑血管病(ICVD)临床应用、药理研究、制剂发展方面的文献,概述中药治疗ICVD进展及发展前景,指出中药治疗ICVD,应根据中医辨证论治原则,不同症候及病程的不同阶段使用不同的组方和制剂,临床以联合用药为主。

[关键词] 中药;脑血管疾病,缺血性

[中图分类号] R282.71;R743.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-0781(2004)02-0111-02

脑血管疾病(CVD)是危害人类健康及生命的三大疾病之一。我国脑血管病的患病率约5.0%,发病率2.0%,且有缓慢上升的趋势,每年新发病例超过150万例。缺血性脑血管病(ICVD)是其中的一类,占CVD的56.6%~80.0%,属于祖国医学脑卒中的范畴。现就近年关于ICVD的中药治疗近况综述如下。

1 单味药及制剂

临床上以单味中药治疗ICVD的相对较少,从中药的分类来看,大多属于活血化瘀的范畴,如川芎、丹参、当归、三七、地龙、水蛭、山楂等。随着对中药研究的不断深入,对越来越多的中药有效成分的认识及提取分离方法更为清楚,这些具有显著活血化瘀作用的中药的单体及有效成分被广泛运用于治疗ICVD的临床中。如川芎嗪注射液,其有效成分四甲基吡嗪能通过血脑屏障而进入大脑,具有扩张血管、抑制血小板聚集、改善微循环、抗脂质过氧化、增加一氧化氮(NO)等作用^[1]而达到治疗目的;红花注射液有效成分为红花苷和红花黄色素,有降血脂、抗凝血、抗血栓形成和扩血管作用,能明显改善急性脑梗死患者血液循环,改善血粘度^[2];此外注射用灯盏花素、七叶皂苷注射液等都是临床上有效的治疗ICVD的药物。目前从动物药材中寻找天然溶栓物质是研究的热点,如从白眉蝮蛇中提取并精制的新一代高效降纤溶酶具有降低血浆凝血因子I、血浆粘度和血小板聚集以及降血脂、扩张血管、改善微循环、促进神经细胞恢复的作用^[3]。此外近年来研究较多的地龙,其活性成分是一种非常有前景的溶栓药物,从鲜地龙匀浆中通过生化方法提取分离的溶栓酶是一类纤维蛋白水解酶(主要为蚯蚓纤溶酶),其溶栓效果已被证实,并已成功开发出了溶栓制剂应用于ICVD。水蛭中的水蛭素也是一种具有溶栓作用的治疗ICVD的有效成分之一。

2 复方制剂

用于治疗ICVD常用的复方制剂剂型较多,除传统的口服煎剂、丸剂、片剂、胶囊剂、口服液、冲剂、膏剂、散剂、丹剂外,涂膜剂、中药离子导入、中药灌肠剂等的使用丰富了给药途径,尤其是中药注射剂型的开发应用大大提高了中药治疗ICVD的成功率,如清开灵、醒脑静、血塞通、生脉、脑络灵、络泰、路路通、

心脑新等注射液。另外口服制剂如血栓心脉灵胶囊、普恩复胶囊、速溶血栓片、活络丸、芪龙膏等都能在防治ICVD中发挥作用。临床公认的治疗ICVD中药除了具有活血化瘀的药物以外,用于临床辨证论治、根据症候分型加减配伍的主要是具有平肝熄风、通腑化痰、益气活血等作用的常用中药,如天麻、钩藤、生大黄、芒硝、黄芪、人参、刺五加等数十种。现代药理研究证明这些中药中的一些单体成分,如人参中的人参皂苷R_{g1}、R_{b1},银杏叶中的总黄酮,是治疗ICVD的有效成分之一。并发现大黄主要化学成分为大黄酸、芦荟大黄素、大黄酚等,服用大黄可出现类似输液的血液稀释作用,能使患者的血粘度、血细胞比容和全血粘度下降,渗透压高者可降至正常。此外海风藤、款冬花等单味中药对血小板活化因子(PAF)也有拮抗作用,是有效治疗ICVD的药物之一。近年来研究的具有醒脑开窍作用的葫芦巴,其有效成分为葫芦巴总皂苷,在脑缺血时能延长断颅小鼠喘息时间及平均生存时间,能延长凝血时间,抑制血小板聚集,降低血粘度^[4]。

3 治疗原则

中药治疗ICVD,是在中医理论指导下进行,对病程的不同阶段使用不同的组方和制剂,无论中西药物,其治疗原则主要侧重于如下几个环节:①尽快改善和恢复缺血脑组织的血液供应;②保护缺血脑组织免受代谢毒物的进一步损害;③掌握好时间窗,药物能在“治疗窗”范围内早期应用,可改善梗死区的缺血,从而有效预防不可逆性脑损害的发生。中药制剂鉴于本身的特性和ICVD的特点,无论是气虚血瘀、风痰夹瘀,还是邪闭清窍,活血、化痰、通络当为第一治则^[5]。剂型以注射剂为首选。

4 辨证治疗

ICVD的形成主要矛盾在于“内亏”,临床上多与肝肾阴虚、肝阳上亢、风痰上扰及老年久病精血不足、肾元不固、机体失养、生化不足、痰阻络等因素密切相关,但瘀血闭阻脑脉是贯穿ICVD病程始末的基本病机,在辩证论治上多分为气虚血瘀、风阳上扰、风痰阻络等证型。治疗总则为活血化瘀,根据证型治疗组方原则主要分为益气活血法,清热解毒、醒脑开窍法,通腑泻热法3种。

4.1 气虚血瘀型的治疗 气虚血瘀型在ICVD中最为常见,多发病缓慢,其治疗原则是在活血化瘀的基础上应用益气活血法。补阳还五汤具有补气、活血、通络之功,临床上广泛用于防

[收稿日期] 2002-09-10 **[修回日期]** 2002-11-28

[作者简介] 葛 勤(1964-),女,贵州人,副主任药师,学士,从事医院药学工作。

治 ICVD。现代研究证明:该方可防止脑缺血再灌注损伤,对抗兴奋性氨基酸(EAA)的兴奋毒性,改善神经元的超微病理结构,对抗神经元之凋亡,对抗脑组织细胞水钠潴留,防止脑水肿的发生^[6]。姜水印等^[7]用通脉煎治疗气虚血瘀型 ICVD,80 例患者随机分为脑活素组、脉络宁组、通脉煎组,疗程均为 1 个月,结果表明:通脉煎临床有效率达 90.0%,能减少病残率,扩张血管,增加侧支循环,减轻脑组织的缺血缺氧状态,同时能减轻自由基对脑组织的损伤,缩小梗死面积,促进神经体感诱发电位(SEP)的恢复。赵 辉^[8]用参麦注射液加丹参注射液治疗 64 例 ICVD,并与单用丹参注射液进行了对比观察,结果表明:益气活血法在肢体功能、言语恢复、心脏功能、血脂及脑损害的改善上均优于活血化瘀组,且由于中药材对血压的双向调节作用,并无人们所担忧的益气药物升高血压而影响治疗的弊病,同时说明益气活血能从调气和活血两方面消除“血瘀症”,从而避免因追求疗效加大活血药物剂量而易于引起的体内出血的弊病。赵世珂等^[9]采用溶栓胶囊(由中药地龙提取而制成)与黄芪注射液联合治疗 ICVD 62 例,并与对照组 30 例进行观察,治疗组总有效率 96.8%,明显优于对照组($P < 0.05$),两种制剂合用既符合气行血行的中医理论,又切合脑卒中气虚血瘀证型,二者配伍,相得益彰,达到气旺血行、祛瘀生新、搜内活络之目的。

4.2 风阳上扰型的治疗 风阳上扰即急性缺血性脑卒中,以邪实为主,痰瘀互结,脑脉闭阻,痰浊瘀血存在于脑卒中的整个过程中,急性期以血分瘀热为突出表现,由于热极生风、火热亢盛,干扰脏腑功能,使气血运行失常,故应以活血化瘀为先,清化血分瘀热为主,配合熄风醒脑开窍法。其临床特点是发病较急,多有原发性高血压史。代表方剂为天麻钩藤饮,以平肝、熄风、通络取得显著疗效。以清热解暑、醒脑开窍法组方的清开灵注射液是治疗 ICVD 的常用中药制剂,具有清热醒神、豁痰开窍、活血通脉的作用。醒脑静注射剂具有醒脑开窍、清热解暑、化痰通络、行气活血的功效,其中麝香主要含有麝香酮,能增强中枢对缺氧的耐受力,其药理作用主要有调节中枢神经功能、强心、抗炎、解热等作用,治疗 ICVD 疗效确切^[10]。秦培森等^[11]采用具有开窍醒神、活血化瘀作用的血栓心脉灵胶囊,临床治疗 60 例 ICVD,总有效率为 96.7%,在改善血液流变学指标、降低血脂方面优于复方丹参对照组。

4.3 风痰阻络型的治疗 痰浊瘀血、痹阻脉络是其病机,故在治疗上要针对痰瘀实质,采用通腑、泻热、化痰为主及活血化瘀法合用的治疗手段,使其达到解除痰热蕴结、腑气不通的目的。蛭黄合剂是治疗中医血瘀证的有效方剂,经加减化裁,由水蛭、川芎、熟大黄等 7 味中药制成,研究表明,蛭黄合剂不仅能溶解体内形成的血栓,而且很大程度上缓解了血液的高凝状态。说明蛭黄合剂具有稀释血液、降低血粘度和改善微循环的作用。同时重用大黄,可消除患者的大便秘结,还兼有活血化瘀作用,达到了“以通为补”的治疗效果,是治疗和预防脑梗死的有效药物^[12]。刘 杰^[13]用瘫速康煎剂与对照组采用右旋糖酐-40、复方丹参注射液及曲克芦丁静脉滴注进行对照,15 d 为 1 个疗程,结果治疗组总有效率为 97.6%,对照组为 81.0%。

4.4 其他疗法 张金阁等^[14]采用具有活血通络、滋阴潜阳功效的愈风通络汤治疗 ICVD 患者 200 例,对照组给予消栓通冲剂,均 1 个月为 1 个疗程,结果显示:前者能明显降低全血低切粘度、血细胞比容和凝血因子 I,明显增加红细胞变形能力,有利于 ICVD 侧支循环的建立,降低 ICVD 的复发率,治疗组疗效优于对照组。赵青青^[15]认为在 ICVD 中,风邪入脑是主因,外风乘虚入中经络或引动痰湿闭阻经络,有内热肝风挟痰火上阻脑络,故散风祛邪为治疗此病之大法,在临床上选用平肝熄风药同时辩证选用 1 或 2 味祛风解表药以疏散风邪,调畅血脉,引药上行达到瘀滞消散之目的。如选用防风通圣丸与小续命汤加减治疗 110 例急性 ICVD,总有效率为 97.0%。支惠萍等^[16]用益肾通络胶囊合用丹参注射液,治疗肝肾阴虚型 ICVD 患者 40 例,临床症状改善优于脑血栓片对照组。诸多治疗方法,皆在于舒通血脉,祛瘀散结,改善脑部供血不足,使脑缺血的病理损伤得以修复。

[参考文献]

- [1] 汪远金,申国明,王钦茂. 川芎嗪对大鼠缺血再灌注损伤的保护[J]. 安徽中医学院学报,2000,19(1):44-46.
- [2] 张春燕. 红花注射液对急性脑梗死患者疗效、血脂、血液流变学的影响[J]. 中国新药与临床杂志,2001,20(4):273-275.
- [3] 王建刚,孔宪珠. 降纤酶与复方丹参治疗急性缺血性脑血管病[J]. 天津药学,2002,14(1):50-52.
- [4] 李琳琳,冉新建,毛新民,等. 葫芦巴总皂苷对脑缺血保护作用[J]. 中国药理学通报,2001,17(1):92-99.
- [5] 陈克进,李小慧. 急性缺血性脑血管病的中医治疗与对策[J]. 湖北中医杂志,2000,22(6):24-25.
- [6] 邓常青,唐映红,邓奕辉,等. 补阳还五汤及其有效部位组方对沙鼠脑缺血再灌注后兴奋性氨基酸和超微结构的影响[J]. 湖南中医学院学报,2000,20(4):11-13.
- [7] 姜水印,陈汝兴. 通脉煎治疗缺血性脑血管病的临床观察[J]. 上海中医药杂志,2001,35(3):13-15.
- [8] 赵 辉. 参脉液加丹参液治疗缺血性脑血管病的临床观察[J]. 北京中医药大学学报,2001,24(1):67-68.
- [9] 赵世珂,郭立华,李春红. 中药治疗急性缺血性脑卒中 62 例[J]. 陕西中医,2001,22(8):455-456.
- [10] 万文成,陈洁文,罗荣敬. 醒脑静与川芎嗪对大鼠脑缺血的保护作用及其机制的实验研究[J]. 中国中西医结合杂志,2000,16(4):38-40.
- [11] 秦培森,刘克英,赵玉琴. 血栓心脉宁治疗缺血性脑卒中疗效观察[J]. 中成药,1999,21(10):518-520.
- [12] 朱运斋,翟 毅,苏占清. 蛭黄合剂治疗缺血性脑血管病的临床疗效研究[J]. 四川中医,1999,17(5):11-12.
- [13] 刘 杰. 瘫速康治疗缺血性脑血管病临床观察[J]. 河南医药信息,2002,10(1):40-41.
- [14] 张金阁,孙晓云,王采路. 愈风通络汤对缺血性脑血管病血液流变学的影响[J]. 辽宁中医杂志,2002,29(1):32-35.
- [15] 赵青青. 祛风药在缺血性脑血管病中的应用体会[J]. 国医论坛,2000,15(2):16.
- [16] 支惠萍,刘 云,姚洁明. 益肾通络胶囊治疗缺血性脑卒中的临床观察[J]. 上海中医药杂志,2000,34(5):11-12.