

·理论探讨·

本文引用:王琦,曲晓璐.《诸病源候论》辨治糖尿病肾脏疾病分析[J].湖南中医药大学学报,2018,38(1):47-49.

《诸病源候论》辨治糖尿病肾脏疾病分析

王琦,曲晓璐*

(上海市浦东新区浦南医院,上海 200125)

[摘要]《诸病源候论》为我国第一部中医病因证候学专著,本文立足于《诸病源候论》对糖尿病肾病相关证候的病因病机、治疗原则,分析其主要病机为肾脏气、阴两虚,治疗当以补气滋阴为主,此书为我国现代中医研究糖尿病肾脏疾病提供了理论依据。

[关键词]《诸病源候论》;糖尿病肾脏疾病;消渴候;虚劳病诸候;水肿病诸候;气阴两虚

[中图分类号]R255.4 **[文献标志码]**A **[文章编号]**doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.01.012

Study of Diabetic Kidney Disease Based on Various Pathogenic Designate Theory

WANG Qi, QU Xiaolu*

(Punan Hospital, Pudong New Area, Shanghai 200125, China)

[Abstract] *Various Pathogenic Designate Theory* is the first monograph on etiology and syndrome of Chinese medicine in China. From this book, we try to discover the etiology, pathogenesis and therapeutic principle of diabetic kidney disease. Deficiency of kidney Qi and Yin is the main etiology and pathogenesis, and the syndromes are mainly treated through tonifying Qi and nourishing kidney Yin. This theory provides a theoretical basis for modern TCM in treating diabetic kidney disease.

[Keywords] *Various Pathogenic Designate Theory*; diabetic kidney disease; drinking and urine symptom; asthenic diseases symptoms; hydropsy symptoms; deficiency of Qi and Yin

糖尿病肾脏疾病(diabetic kidney disease,DKD)是最典型的糖尿病微血管并发症,是导致终末期肾病的主要病因^[1]。近年来有报道美国约30%1型糖尿病和20%2型糖尿病发展为DKD,而这些DKD患者死于终末期肾病的约占50%^[2]。DKD也是我国目前常见的继发性肾脏病之一,其临床表现为从少量蛋白尿至大量蛋白尿,水肿,最后出现肾功能衰竭。由于该病发病率高,病程长,预后差,因此探讨DKD的发病机制以寻找有效的防治方法一直是糖尿病研究领域的热点课题^[3]。

《诸病源候论》是一部总结病因、病理、证候的医学基础理论巨著,也是我国历史上第一部系统论

述病因证候理论的专著^[4]。该书成书于隋大业六年(公元六一零年),全书分67门,载列证候论1739条,详细叙述了各种疾病的病因、病理、证候等^[5]。其在古代中医学的学术地位之高,如《四库全书总目提要》所云:“《内经》以下,自张机、王叔和、葛洪数家书外,此为最古。究其旨要,亦可云证治之津梁矣”。本文立足于《诸病源候论》对糖尿病肾病表现出的相关症候,对其病因病机阐述,整合书中“消渴候”“虚劳病诸候”“水肿病诸候”的篇章,初步窥探该书对DKD所表现出的主要症状之中医病因病机及治疗观点。

[收稿日期]2017-07-04

[基金项目]浦东名中医继承人(PDZYXK-5-2014031);曲晓璐名中医及名中医工作室(PDZYXK-3-2014006)。

[作者简介]王琦,女,主治医师,主要从事中医临床及科研工作。

[通讯作者]*曲晓璐,女,医学博士,E-mail:xiaoluqu@163.com。

1 《诸病源候论》对 DKD 的主要症状及病因病机分析

《诸病源候论》全文分门别类地阐述了“消渴”、“肾病”等疾病的主症主因,无论是糖尿病肾脏疾病的典型症状及慢性肾脏疾病的典型症状,其病机皆与“肾阴虚”“肾气虚”有紧密联系。

1.1 “消渴候”——责之于肾,阴虚为主

古代中医典籍上并无糖尿病及 DKD 之名,据其多饮、多食、多尿等临床症状可将其归属于中医学消渴、消瘴等范畴。《诸病源候论》对消渴列有专门章节描述其症状、脉象、预后及养生方法,谓之“消渴候”。

“消渴候”开篇便阐述了糖尿病的典型症状:“夫消渴者,渴不止,小便多是也”,即多饮、多尿。并“由少服五石诸丸散,积经年岁,石势结于肾中,使人下焦虚热。及至年衰,血气减少,不复能制于石。石势独盛,则肾为之燥,故引水而不小便也。”分析其因与服药不慎有关。文中提及的“五石散”为 5 种助阳耗阴之矿物类药,患者常年服用五石散之类药物,药性结聚于肾,阳过盛耗伤阴津使人下焦虚热。现代人虽不服石,但确有饮食不节之弊,饮食不当,积热伤津,其所致消渴与古人乃殊途同归。原文中“积经年岁”后“使人下焦虚热”,“及至年衰,则肾为之燥,故引水而不小便也。”与现代 DKD 所致肾功能衰竭的病程基本一致,症状是从“小便多”、“水肿”到“不小便”的一个演变过程,其病机为“下焦虚热”“肾为之燥”的肾阴虚衰为本,燥热为标。

1.2 “虚劳病诸候”——责之于肾,气虚为主

消渴病迁延不愈后一旦发生 DKD,患者临床便会出现蛋白尿症状,并随病情进展而逐渐增多。《诸病源候论·虚劳小便白浊候》对蛋白尿的病机解释曰:“劳伤于肾,肾气虚冷故也。胞冷肾损,故小便白而浊也。”释为肾的虚劳是由于肾气虚的缘故引起,气主煦之,气虚不能温煦,故肾气虚,致膀胱冷,见小便白浊。其《虚劳溢精候》曰:“肾气虚弱,故精溢也。见闻感触,则动肾气,肾藏精,今虚弱不能制于精,故因见闻而精溢出也。”尿中漏出的蛋白也属于“精微物质”的一种,气主固摄,气虚则固摄失常,肾又藏精,肾气虚固摄失常,见精微外泄,其为病机应为肾

气虚弱。

1.3 “水肿病诸候”——责之于肾,气阴两虚

《诸病源候论》指出:“渴利者,随饮小便故也。由少时服乳石,石热盛时,房室过度,致令肾气虚耗,下焦生热,热则肾燥,燥则渴,然肾虚又不得传制水液,故随饮小便。”释义为消渴候可见水液代谢不利,由于饮食、起居不慎所致肾气虚,下焦热,可见小便。因《素问·上古天真论》曰:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之”。肾虚则其调节水液及封藏之本的职能无法实现,故可见“随饮小便”、“成水疾”,这与临床 DKD 患者水液调节失常而出现的小便不利、水肿症状十分吻合。其病机为“肾气虚,下焦生热”,《黄帝内经》所言阴虚生内热,故病机乃气阴两虚为主。

《诸病源候论·水肿从脚起候》又曰:“肾者阴气,主于水而又主腰脚。肾虚则腰脚血气不足,水之流溢,先从虚而入,故腰脚先肿也。”肾者主水,又属阴,水曰润下,水有趋下之性,故肾病水液不调,可见下肢水肿较甚。临床 DKD 病人下肢肿胀较多见,或亦为肾虚之故。

2 《诸病源候论》中 DKD 的治疗

2.1 引肾气,去消渴,利阴阳

《诸病源候论》对 DKD 病因病机分析主要为肾气阴两虚,故治疗大法是在辨证的基础上使用益气滋阴补肾之药物。《诸病源候论》在“消渴候”篇中提出“引肾气,去消渴,利阴阳”。首先是“引肾气”,原文指出“引肾者,引水来咽喉,润上部”,原文意为消渴治疗原则是滋阴补肾,润燥清热之法。消渴病位与肺、胃、肾有关,其中肾为消渴病关键病变部位,在《诸病源候论》的“肾病候”中也提到:“肾气不足,则宜补之”。故临床治疗消渴及消渴引起的 DKD 多用熟地黄、山茱萸、天花粉等滋阴填精之药物,滋阴润燥,才能够达到“去消渴”之效果,滋阴后机体得润,消渴不再,故有“去消渴枯槁病”之说。第三步是“利阴阳”,阴阳互根互用,治疗时不可矫枉过正,阴平阳秘,精神乃治,故原文具体指出“利阴阳者,饶气力也”。十分详尽地道出了消渴的养生治疗大法。

2.2 《诸病源候论》理论支持现代中医辨治 DKD

综上所述,《诸病源候论》对 DKD 症状所对应的病因、病机有相对全面地认识,现代医家的临床研究与《诸病源候论》所论相一致。栗德林^[6]认为,DKD 的发病机制按照阴虚-气阴两虚-阴阳两虚这一规律

发展,但贯穿疾病发展全过程的关键是气阴两虚。另外,在此基础上伴有瘀浊内阻是导致糖尿病肾病发生、发展的重要因素。金政男^[7]也认为其病机基本按照气虚或阴虚-气阴两虚-阴阳两虚规律动态发展,此外兼夹瘀血、水湿、痰浊等标实证。曲晓璐等^[8]通过对155例DN患者中医证型及分布特点进行研究,结果表明,其中本证以气阴两虚证发生率最高,达51%,兼证的总发生率以血瘀证出现频次居首,为58.1%。

治疗DKD多以改善症状,支持治疗,减缓病程为目标。对此,中医药治疗慢性肾病也有特效。无论是单方、复方,还是中西医结合治疗都具有很好的疗效^[9]。《诸病源候论》认为DKD的病因病机为“肾气阴两虚”,治疗大法为滋阴补肾。现代医家治疗DKD,改善症状的原则也多以补益类药物为主^[10],临床多重用黄芪益气,熟地黄、山茱萸、淮山、莲子、沙苑子、煅牡蛎、煅龙骨、芡实等滋阴补肾^[12]。至现代该疾病的表现因人的居住环境、生活起居、体质、饮食等各有不同,所表现的症状也更为复杂,多有变证,临床DKD病人气阴两虚夹血瘀病人亦不少见,若夹有血瘀可予六月雪、桃仁、红花、鬼箭羽活血化瘀,或加蝉蜕、僵蚕引药直通肾络,临床上也可取得较满意疗效^[12]。

3 小结

中医文献是中医理论知识与临床经验的载体,是中医学学术研究和临床应用的基础。分析疾病的病因病机、治疗原则是为了更好地理解该病的本质,以便更好为临床服务。古人对消渴病病因的记载多散见于多家论著之中,本文仅分析《诸病源候论》一家

之言,虽有挂漏,但也足可见此书对我国中医学病因病机描述的准确性和前瞻性,对现代中医研究DKD提供了理论依据。

参考文献:

- [1] DURAN-SALGADO M B, RUBIO-GUERRA A F. Diabetic nephropathy and inflammation[J]. World Journal of Diabetes, 2014, 5(3):393-398.
- [2] COLLINS A J, KASISKE B, HERZOG C, et al. Excerpts from the United States Renal Data System 2006 Annual Data Report[J]. Am J Kidney Dis, 2007, 49(Suppl 1):A6-A7.
- [3] 李敏州,高彦彬,马鸣飞,等.糖尿病肾病发病机制研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(22):344-348.
- [4] 曾莉蓉,黄飞,魏文斌.对《巢氏诸病源候论》有关肾系病病因病的浅析[J].湖北民族学院学报医学版,2012,29(1):79-82.
- [5] 相鲁闽.巢元方与《诸病源候论》[J].河南中医,2015,35(3):654-654.
- [6] 耿乃志,郝妮妮,初云海,等.对糖尿病肾病病因病机的再探——栗德林教授辨治糖尿病肾病的学术经验总结[J].中医药信息,2012,29(1):68-69.
- [7] 金政男.糖尿病肾病中医病因病机初探[J].实用中医内科志,2011, 25(9):6-7.
- [8] 曲晓璐,陈大舜,姚欣艳,等.1718例2型糖尿病患者糖尿病肾病发病率及其中医证型分布特点[J].中国中西医结合肾病杂志,2003,4(12):713-715.
- [9] 张舒媛,王东超,李博,等.糖尿病肾病研究进展[J].世界中医药, 2015,10(10):1621-1625.
- [10] 杨芳,李外姣,何泽云.基于数据挖掘分析何泽云教授治疗CKD的用药规律[J].湖南中医药大学学报,2017,37(6):642-645.
- [11] 杨芳,何泽云.何泽云教授治疗慢性肾炎蛋白尿经验撷萃[J].湖南中医药大学学报,2015,35(9):42-44.
- [12] 王小玉,漆映辉,王琦,等.曲晓璐辨治糖尿病肾病临床经验浅析[J].上海中医药杂志,2016,50(11):26-27.

(本文编辑 李路丹)