

# 从脑络论治老年性痴呆的研究进展

张志慧 周龙岗 魏聪 葛小丽

(河北医科大学附属以岭医院, 石家庄 050091)

**摘要:** 综述近年来关于从脑络或络脉论治老年性痴呆的研究进展, 发现从络探讨的可行性及正确性, 提出了从络论治的问题和展望。

**关键词:** 老年性痴呆; 脑络; 络脉发病; 病机治疗

中图分类号: R749.16 文献标识码: A 文章编号: 1000-1719(2010)08-1622-02

老年性痴呆(AD)是一种多发生于老年人,以精神活动障碍为主要症状,以神经元纤维缠结为主要病理改变的进行性神经变性疾病。其发病率呈逐年上升的趋势,仅次于心脏病、肿瘤和中风,成为危害老年人健康、导致死亡的第4位原因,在我国AD所带来的社会压力和经济负担已高于欧美发达国家<sup>[1]</sup>。但迄今为止,AD的发病机制尚未完全明了,临床治疗所使用的胆碱能增强剂、抗氧化剂、神经细胞代谢增强剂、脑血液循环促进剂等可在一定程度上改善临床症状,但是能否阻止或延缓本病的发展尚无定论,尽管AD的研究早已成为医学界研究的热点,但迄今尚无特效药物产生<sup>[2]</sup>。我们不得不把目光转移到祖国医学上来,近年来一些中医工作者把本病的病位定在“脑络”或者从络脉入手进行论治,取得了不错的效果,现总结如下。

## 1 老年性痴呆中医病名的认识

AD属于中医老年呆病范畴,以善忘、呆、傻、愚、笨为主要临床特征。中医古籍中虽无此病名,但很早对痴呆即有认识,可以上溯到先秦时期,如《左传》曰:“不慧,盖世谓白痴”,是中医学对痴呆的最早论述。叶天士在《临证指南医案》癩痛门和郁证门中称本病为呆,对其症进行了详尽的描述。清·陈士铎在《辨症录》、《石室秘录》中则首立“呆病门”、“健忘门”,是对痴呆最早的专论。虽然传统中医中没有“老年性痴呆”这一病名,但中国古代医家早已观察到老年人易患痴呆的现象,并对痴呆的临证表现作了详细的描述,这些为后代医家研究本病提供了借鉴和帮助。

## 2 从络探讨其发病病机

孙明杰等<sup>[3]</sup>认为AD症以内因为主,病位在脑,其病理特点为本虚标实。从中医学整体的观点来看,当脏腑虚衰或外邪侵袭,原有机体平衡被打破,导致人体脏腑功能失调,气血津液运行失常,体内的生理、病理产物如:痰浊、瘀血等,不能及时排除,这些内生之毒蕴积体内日久化热而形成“浊毒”。内生“浊毒”形成后,

则败坏形体,耗伤脏腑经脉,最终导致“浊毒”结滞于络脉,使气血无法敷布、灌注。当浊毒损伤脑络时,脑窍雍塞,神机失统则发生痴呆。郝伟彦等<sup>[4]</sup>认为本病多因年迈体弱,脏气虚衰,气血阴阳亏损,衰则气滞,气滞则血瘀,血瘀则气壅,气壅则聚液成痰,壅于五脏,阻于脑络,影响神志,痰虚瘀三者相互作用,病系本虚标实。寇胜玲等<sup>[5]</sup>认为,AD症属中医学“呆病”、“愚痴”、“神呆”、“郁证”、“癩疾”、“健忘”等范畴。其病理性质为本虚标实,虚者不外肾阴不足,髓海空虚;实者不外痰浊阻滞,脑络瘀塞。郑丽等<sup>[6]</sup>认为AD病位在脑,与心肝脾肾诸脏的功能失调关系密切。其临床表现以本虚标实为主。髓海不足,肝肾阴亏,脾肾不足为本;心肝火盛,痰浊阻窍,气滞血瘀为标。痰浊、瘀血是脏腑功能失调的病理性产物,这些病理性产物作为致病因素可引起多种病证痰瘀相关,血瘀可阻滞气机,气失调达,水津代谢失常加重痰浊。反之,痰浊之邪内停,痰浊阻于脉道,血流受阻,脉络失畅,瘀血渐剧。痰瘀常交结,多滞留于正气亏虚之处而为病,脑髓空虚使痰浊有可乘之机,从而发为呆疾。姜文等<sup>[7]</sup>认为AD病位虽在脑,仍属全身性疾病。老年人五脏之气渐衰,衰则气滞,气为血之帅,血为气之母,气滞则血瘀,血瘀壅气,气壅聚液成痰,壅于五脏,阻于脑络,影响神志,则为痴呆。邱幸凡等<sup>[8]</sup>认为AD是以本虚标实为特征的老年常见疾病,其本虚在于肾的精气不足,髓海亏虚,清阳不升;其标实在于痰浊、瘀血蒙蔽脑窍,闭阻脑络。宋颖民等<sup>[9-10]</sup>认为本病因瘀致痰、因痰致瘀、痰瘀互结,痹阻脑络,脑失所养也可发病。瘀血阻窍和痰浊阻窍既可见于初病,以实证为主证者,多为发病之因,也可见于病中,为病理产物,而进一步加重病情发展,更可相互兼见,痰阻则气机不畅,而气滞则血行不利,血瘀经络。程龙认为<sup>[11]</sup>认为痰浊停聚和脉络瘀阻后化生的“内生之毒”为痴呆发病过程中的基本病理环节,这里的“内生之毒”是指痹阻脑络之浊毒。年老脏腑功能虚衰,气血津液运行失常,体内生理或病理产物不能及时排除,蓄积体内,生痰生瘀,痰瘀交阻,化生浊毒。浊毒一旦形成,则败坏形体,败坏之形体又可化生浊毒,形成恶性循环。毒损脑络,则神机失用,渐成痴呆,从而提出“毒损脑络”的病机学说。现代研究认为老年斑、淀粉样蛋白沉积及神经原纤维缠结(NFT)是AD主要的病理学特征。这些病理改变与“内生之毒”

收稿日期:2009-11-17

基金项目:国家重点基础研究发展计划(973计划)资助项目(2005CB523301)

作者简介:张志慧(1975-),女,河北保定人,主治医师,博士,主要从事神经免疫性疾病,老年性疾病的基础和临床研究工作。

有着密切关系,即都造成了脑组织及其功能的损害,而血管、神经纤维的损伤正是“毒损脑络”的有力见证。魏翠柏等<sup>[2]</sup>认为痰浊、瘀血是脏腑功能失调的病理产物,这些病理产物作为致病因素可引起多种病证。年老气虚,导致脉道不利而气滞,血液运行受阻停而为瘀。脏腑阴阳失调,阴虚于下,阳亢于上,气机逆乱,血液随气奔走于上,气上而不下,则血瘀于脑络,形成瘀血,气血运行受阻,脑髓失养枯萎,神明失常。痰瘀相关,血瘀可阻滞气机,气失调达,水津代谢失常加重痰浊。反之,痰浊之邪内停,痰浊阻于脉道,血流受阻,脉络失畅,瘀血渐剧。痰瘀常交结,多滞留于正气亏虚之处而为病,脑髓空虚使痰浊有可乘之机,从而发为呆疾。

### 3 从络治疗老年性痴呆

李昊<sup>[3]</sup>认为本病实为本虚标实之候,肾亏精耗是其本,瘀血入络为其标,治当益肾填精,化痰通络。自拟“抗痴方”:熟地、桑寄生、龟板、阿胶(烔化)、黄芪、丹参、地龙、水蛭粉(分吞)、生牡蛎(先煎)、川芎、苍术、焦山楂、焦神曲,并随证加减,气虚加太子参、党参;肝肾不足加潼蒺藜、川牛膝;肾阴不足加肉苁蓉、巴戟天。每日 1 剂,水煎服,连续服用 6 个月为 1 个疗程。结果好转 14 例,无效 1 例。王双龙等<sup>[4]</sup>认为老年性痴呆病位主要在脑,五脏俱虚,阴阳气血失调,肾虚者居多,且肝肾同源,精血互生,病久入络,虚多夹瘀,脑海失养,心窍被蒙所致,故以补肾益脑活血汤为主加减治疗,其基本方有熟地黄、山药、龟板、肉苁蓉、山茱萸、何首乌、丹参、川芎、地龙、当归、石菖蒲、郁金组成,血压高加天麻、钩藤;步履不稳加杜仲、牛膝、黄芪。水煎分早晚 2 次温服,1 个半月为 1 个疗程,服药 2 个疗程观察疗效。治疗 2 个疗程后,68 例中显效 24 例,有效 33 例,无效 11 例,总有效率为 83.82%。王金钟<sup>[5]</sup>采用纯中药配方按照制剂工艺,制成的脑络喜片,方中赤芍、川芎、丹参、桃仁等散瘀活血理气,菖蒲醒脑开窍,天麻祛风镇痉治头晕目眩、语言不遂,黄芪补气,女贞子补肾。本方具有通经活络、活血化瘀、醒脑开窍之功能,可改善脑血循环,降低血管阻力,促进纤溶活性,为脑代谢功能改善剂,用于老年性痴呆,明显改善认知功能、记忆障碍(健忘症)。张原莉等<sup>[6]</sup>认为 AD 是大脑器质性或代谢性病变造成进行性智能衰退,表现为精神及智能明显低下,情感障碍。中医认为其主要是因血脉瘀阻,气滞不能行血,气血运行不畅发生逆乱所致。因此,治疗宜从益气活血,化痰通络着手。运用通心络(人参、水蛭、全蝎、土鳖虫、赤芍和冰片)益气活血、通络畅络,治疗老年性痴呆 70 例,效果良好,诸药合用具有促进血液循环,解除血管痉挛,抗凝、抗血小板及降脂作用,可明显改善血流动力学,增加脑血流量,降低脑血管阻力。本文结果显示,其可有效控制痴呆的发展,起到预防和治疗的作用,未见其他不良反应。寇胜玲等<sup>[5]</sup>认为肾阴不足,髓海空虚,痰浊阻滞,脑络瘀塞,灵机失用,变生痴呆。治疗以熟地、玄参、山茱萸肉滋肾生精,益髓健脑;瓜蒌、法半夏化痰浊;丹参、川芎、地龙活血通络;石菖蒲化痰开窍安神。诸药配合,肾虚得补,痰浊得消,脑络得通,则脑髓得充,神智

得复。

### 4 问题及展望

脑络即脑之络脉,是运行全身络脉的其中一个分支,在脑部疾病中发挥着重要的作用,从脑络出发进行脑部疾病的辨证论治无疑是一个正确的途径。但由于多年来对于络脉的研究少之甚少,虽然清代叶天士批评说“医不知络脉治法,所谓愈究愈穷矣”可惜的是,叶天士的批评的想象在其身后并未引起充分的重视,从络脉论治疾病虽屡有验案,不乏善陈,但久久未形成系统完整的络病学说体系,可喜的是,近年来,吴以岭教授对古代文献中关于络脉的论述进行整理,并借助现代医学的手段,使络脉以及络病理论发扬光大<sup>[7]</sup>,这为本病的论述及治疗提供了更为详实的资料。

中医素有“老人多瘀”、“久病必瘀”、“久病入络”的说法,老年性痴呆乃年老得病,应该属于“络病”,可惜到目前为止还不曾见到类似的描述,虽然上面诸多研究者论治本病时涉及到脑络这个层面,注意到运用络病理论的部分内容,但涉入太浅,如果把络病理论灵活运用论治老年性痴呆这个疾病上,是不是对于治疗老年性痴呆的临床疗效将会有个更大的提高呢,这将是一个令人期待的事情。

#### 参考文献

- [1] 贾建平. 2003 神经病学新进展 [M]. 北京:人民卫生出版社, 2003, 6.
- [2] 张玉辉. 补脑益智灵治疗老年性痴呆 36 例 [J]. 中医研究, 2004, 17(3):31.
- [3] 孙明杰, 于友华. 清热解毒中药防治老年性痴呆症之理论探讨 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(2):17.
- [4] 郝伟彦, 郭可达, 金红梅. 老年性痴呆从痰瘀论治 [J]. 长春中医药大学学报, 1999, 15(3):24.
- [5] 寇胜玲, 赵娜. 补肾化痰通络治疗老年性痴呆 48 例 [J]. 河北中医药学报, 2008, 23(4):11.
- [6] 郑丽, 翟李娟. 辨证分型治疗老年痴呆症 30 例疗效观察 [J]. 河南中医学院学报, 2004, 19(4):113.
- [7] 姜文, 李勇. 醒脑通络针刺法治疗老年性痴呆疗效观察 [J]. 针灸临床杂志, 1998, 14(4):7.
- [8] 邱幸凡, 袁德培, 王平. 肾虚髓衰脑络痹阻是老年性痴呆的基本病机 [J]. 河南中医学院学报, 2006, 21(123):12.
- [9] 宋颖民. 痰瘀同治法治疗老年性痴呆体会明 [J]. 河北中医, 1998, 20(4):218-311.
- [10] 董洪涛, 金渊光. 老年性痴呆痰蒙神窍病因病机探析 [J]. 中国传统医学杂志, 2002, 20(6):755-756.
- [11] 程龙. 中药金思维对 Aβ 所致 AD 大鼠模型脑血管和神经元损伤的保护机制研究 [J]. 北京中医药大学学位论文, 2003:28.
- [12] 魏翠柏, 田金洲, 贾建平. 老年痴呆中医病因病机理论的认识与思考 [J]. 中华中医药杂志, 2005, 20(8):496-497.
- [13] 李昊. 中医论治老年性痴呆 [J]. 上海铁道大学学报, 1999, 20(11):36-37.
- [14] 王双龙, 毕东敏. 补肾益脑活血汤治疗老年性痴呆 68 例 [J]. 山东中医杂志, 2004, 23(10):598-599.
- [15] 王金钟, 王健. 脑络喜片治疗 Alzheimer 型老年性痴呆 30 例观察 [J]. 疑难病杂志, 2007, 6(2):97.
- [16] 张原莉, 李秀敏, 刘颖芳. 通心络治疗老年性痴呆 40 例观察 [J]. 山东医药, 2002, 42(31):11.
- [17] 吴以岭. 络病学 [M]. 北京:中国科学技术出版社, 2004.