

张发荣教授从“阴火”论治糖尿病血糖波动经验*

廖婷婷^{1,2}, 黄群^{1,2}, 林垦³, 刘欢¹, 王颜琼¹, 何林嵘¹, 谢春光^{1,2,△}

(1. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610075; 2. 成都中医药大学, 四川 成都 610072; 3. 成都市中西医结合医院, 四川 成都 610000)

摘要: 张发荣教授是全国名中医、全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 从事中医内科临床与科研工作60余年, 对糖尿病及其慢性并发症的中医治疗有独特见解。血糖波动是控制糖尿病慢性并发症发生发展的关键, 张发荣教授认为: “阴火”理论是治疗糖尿病血糖波动的主要依据, 脾胃气(阳)虚、阴火鸱张是糖尿病血糖波动的重要病机, 甘温除热是减少血糖波动的基本法则。从“阴火”理论治疗糖尿病血糖波动, 是中医药减少糖尿病慢性并发症的重要途径。

关键词: 张发荣教授; 阴火; 糖尿病; 血糖波动; 临床经验

中图分类号: R 249, R 587.1 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2019) 09-0004-02

Experience of Professor ZHANG Farong Who has Treated Glycemic Variability of Diabetes Mellitus from Yin-Fire Theory/LIAO Tingting^{1,2}, HUANG Qun^{1,2}, LIN Ken³, et al. //1. The Teaching Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine (Chengdu Sichuan 610075, China); 2. Chengdu University of Traditional Chinese Medicine (Chengdu Sichuan 610072, China); 3. Chengdu Municipal Integrated Traditional Chinese Medicine and Western Medicine Hospital (Chengdu Sichuan 610000, China)

Abstract: Professor ZHANG Farong is a national famous Chinese medicine practitioner and a teacher of the inheritance of the academic experience of the old Chinese medicine experts. Engaged in clinical and scientific research in TCM internal medicine for more than 60years. He has a deep understanding of the traditional Chinese medicine treatment of diabetes and its chronic complications. In ZHANG's view, Yin-fire theory is the main basis for the treatment of glycemic variability in diabetes. And the main pathogenesis of glycemic variability is Qi or Yang deficiency in the spleen and stomach, causing Yin-fire. Accordingly the therapeutic principle ought to be eliminating Yin-fire with sweet and warm medicinal herbs. It's an important way to reduce chronic complications of diabetes by controlling glycemic variability from Yin-fire theory.

Keywords: Professor ZHANG Farong; Yin-fire theory; Diabetes; Glycemic variability; Clinical experience

全球已有超过4.25亿糖尿病(Diabetes mellitus, DM)患者, 预计到2045年将高达6.29亿^[1]。糖尿病慢性并发症是DM致残致死主要原因, 临床治疗糖尿病的关键即控制血糖, 减少糖尿病并发症^[2]。血糖波动是评价DM血糖控制指标之一, 研究发现血糖波动对DM慢性并发症的危害远高于单纯高血糖^[3]。日

前西药能快速有效降低血糖, 但存在低血糖、血糖波动大和慢性并发症的风险。中医强调“阴平阳秘”, 从整体观出发治疗以恢复机体稳态为目的, 对整体调节和稳定血糖具有独特优势。张发荣教授从事糖尿病临床与科研工作60余年, 对糖尿病及其慢性并发症的中医治疗有独到见解。笔者有幸随师临证,

* 基金项目: 国家中医药管理局中医药传承与创新“百千万”人才工程, CJJ2018014, 张发荣全国名中医传承工作室建设。第一作者: 廖婷婷, 主治医师, 医学硕士, 从事中医药防治内分泌及代谢性疾病研究, Tel: 18982196620, E-mail: 4578695@qq.com; △通讯作者: 谢春光, 教授, 医学博士, 博士生导师, 从事中医药防治内分泌及代谢性疾病研究, Tel.: 18980880132, E-mail: xcg899@163.com。

从发病机制而言: 脾肾亏虚为根本病机, 痰湿为病理基础、贯穿疾病始终, 三焦为病理变化场所。故治疗MS应以健脾补肾为本, 通畅三焦, 祛除痰瘀等毒邪为标, 分期辨证施治, 既病防变。

参考文献

[1] Saklayen MG. The Global Epidemic of the Metabolic Syndrome [J]. Curr Hypertens Rep, 2018, 20 (2): 12

[2] Chen Q, Zhang Y, Ding D, et al. Metabolic syndrome and its individual components with mortality among patients with coronary heart disease [J]. Int J Cardiol, 2016, 36 (224): 8-14

[3] Hosseini Z, Whiting SJ, Vatanparast H. Current evidence on the association of the metabolic syndrome and dietary patterns in a global

perspective [J]. Nutr Res Rev, 2016, 29 (2): 152-162

[4] 王米渠, 陈康, 谭从娥, 等. 中医遗传学的理论基础 [J]. 中医杂志, 2007, 48 (11): 968-970

[5] 吴娟, 王笑峰. 代谢综合征相关基因多态性研究进展 [J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2015, 34 (2): 165-168

[6] 林小凤, 王永发, 林雪娟, 等. 代谢综合征“痰证”患者中医证素与理化指标的相关性研究 [J]. 时珍国医国药, 2018, 29 (8): 2035-2037

[7] 杜含光, 高碧珍, 李灿东, 等. 代谢综合征“痰证”的形成及其兼杂特点与先天因素的关系 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33 (4): 1325-1330

(收稿日期 2019-03-13)

深受启悟。现总结如下:

1 “阴火”是贯穿消渴发病始终的重要病理因素

“阴火”理论源于《内经》,《素问·阴阳应象大论》载:“壮火食气,气食少火,少火生气,壮火散气”。“阴火”一词由李东垣所创,但因其对“阴火”阐释不甚详尽,后世医家争论各异。究其本质,以阴阳划分火热邪气,就外感、内伤而言,外感为阳,内伤为阴;就实证、虚证而言,实证为阳,虚证为阴^[4]。广义的“阴火”为内伤发热证的病理概念,包括心火、肾火、相火、脾火、肝火、肺火、胃火、经脉之火、五志化火以及虚火等病理之火。狭义的“阴火”指因脾胃内伤虚损而产生的火热邪气。

张发荣教授认为“阴火”是贯穿消渴发病始终的重要病因。《兰室秘藏·卷上·消渴门》记载消渴为:“数食甘美而多肥”致脾胃内伤,元气亏虚,“阴火”鸱张。其病机有二:一是元气亏虚,“阴火”鸱张,津血不足;二是“血中伏火”,浊瘀酿毒,毒损络脉。其病理环节为:“燥热为病”,其根本是“阴火”为病,“燥热”实为标证。亦按上、中、下三消分治:“高消者,舌上赤脉,大渴引饮”,“中消者,善食而瘦,自汗,大便硬,小便数”,“下消者,烦渴引饮,耳轮焦干,小便如膏”^[5]。张锡纯云:“消渴古虽有上中下之分,其证皆起于中焦,而极于上下,中焦病而累及脾,脾气不能散精达肺则津液少,不能通调水道,则小便无节,是以渴而多饮多尿。”中焦脾胃内伤,元气不足,阴火内生耗伤津液,是消渴发生多饮、多食、多尿的根本原因。由此,张发荣教授认为“阴火”是消渴的重要病因。先天禀赋不足,后天过食肥甘厚味,情志失常,劳欲过度,阴火内生,耗伤阴液而发为消渴。

2 阴火鸱张是糖尿病血糖波动的根本原因

张发荣教授认为消渴多因先天禀赋不足,后天过食肥甘厚味,导致火热内生,耗损阴液。脾胃气(阳)虚、阴火鸱张是血糖波动的根本原因。《素问·经别论篇》云:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”中焦脾胃功能正常是体内水谷精微物质正常转运的生理基础。消渴由于饮食、情志、劳逸失度,脾胃内伤,元气不足,气血生化乏源,精血亏虚,脾不散精,脾胃升降失常,气血津液运化失调,引阴火生而鸱张,阴火伏于血脉、经络,津血阴液耗伤。脾胃内伤,水谷精微代谢紊乱,体内精血阴液失衡,致血糖波动。

火邪内窜五脏六腑,外扰肢体经络,变证丛生。阴火炽盛,耗伤津血,心主血,血虚而心无所养,则心烦、心乱;阴火下流,中焦水谷生化失常,湿浊下注,下流肾间,小便失司;阴火上冲,灼伤目络,则是视瞻昏渺、目盲。阴火鸱张,血糖波动,而消渴变证丛生。现代研究证实,从阴火理论自拟方剂,能升高糖尿病下肢血管病变患者踝肱指数、

心踝血管指数,降低中医证候评分、C反应蛋白及胫前动脉内径^[6]。用补脾胃泻阴火治法可促进糖尿病胃轻瘫患者胃排空率,降低患者糖化血红蛋白、胃动素、胃泌素水平^[7]。

3 甘温除热是治疗血糖波动的基本治则

张发荣教授在临床治疗消渴血糖波动中,根据东垣提出“惟当以辛甘温之剂,补其中而升其阳,甘寒以泻其火则愈矣”的“阴火”治疗原则,常以补中益气汤合葛根黄芩黄连汤加减。重用黄芪甘,微温,补中益气,升阳举陷。《珍珠囊》云:“黄芪甘温纯阳,其用有五:补诸虚不足,一也;益元气,二也;壮脾胃,三也;去肌热,四也;排脓止痛,活血生血,内托阴疽,为疮家圣药,五也。生晒参或党参补中益气,养阴生津。脾喜燥恶湿,白术补气燥湿健脾,炙甘草补脾益气,甘缓调中,共以收补中益气之功。陈皮理气化滞消积。配伍少量升麻、柴胡升发脾阳,脾阳升则湿邪自化,犹如离照当空,阴霾自散,升散脏腑经络之阴火。当归入血分,补血活血,除“血中伏火”。葛根既能清热,又升发脾胃清阳之气,黄芩、黄连苦寒燥湿,清热泻火。共奏甘温除热之效,控制血糖波动,缓慢降血糖。四川属南方湿地,患者常食辛辣刺激之品,易造成湿热困脾,张发荣教授重视脾胃喜燥恶湿的生理特性,常另配燥湿健脾药,苍术苦温性燥,除湿运脾,厚朴行气化湿。若时令酷暑,加用藿香、佩兰、砂仁芳香醒脾,化湿行气。

张发荣教授继承前人经验,并结合自己的临床经验与时俱进,在消渴血糖波动的治疗上见解独到,认为消渴血糖波动的治疗应重视顾护脾胃,恢复脾胃升降之功,辨证论治,体现中医的治病的精髓和优势,不能单以降血糖为目标,应积极控制血糖波动,减轻和消除患者症状,改善脏腑功能,延缓消渴变证的发生发展。笔者浅谈拙识,仅窥张发荣教授学术思想管见,敬请同道斧正。

参考文献

- [1] International Diabetes Federation. IDF DIABETES ATLAS-8TH EDITION [EB/OL]: <http://www.diabetesatlas.org/>
- [2] aghavan S, Vassy JL, Ho YL, et al. Diabetes Mellitus-Related All-Cause and Cardiovascular Mortality in a National Cohort of Adults [J]. J Am Heart Assoc, 2019, 8 (4): e011295
- [3] 中华医学会内分泌学分会. 糖尿病患者血糖波动管理专家共识 [J]. 中华内分泌代谢杂志, 2017, 33 (8): 633-638
- [4] 白建英, 张秀芬, 杨贵真, 等. 李东垣《脾胃论》“阴火”理论探讨 [J]. 中华中医药杂志, 2018, 33 (10): 4586-4588
- [5] 宋占营. 阴火论与2型糖尿病的治疗 [J]. 中医杂志, 2009, 12 (50): 33-34
- [6] 孙文东. 从阴火论治糖尿病下肢血管病变临床研究 [J]. 中医学报, 2017, 32 (8): 1420-1422
- [7] 石燕萍, 韩俊阁, 曾双辉. 应用李东垣“补脾胃泻阴火升阳汤”治疗糖尿病胃轻瘫的临床研究 [J]. 中医药信息, 2017, 34 (2): 62-65

(收稿日期 2019-06-27)