

国医大师姚希贤诊治慢性肝病的学术思想

赵丽梅¹ 孙玉凤¹ 姚冬梅¹ 马俊骥¹

[摘要] 国医大师姚希贤教授从事中西医结合临床、科研及教学工作 70 余年,擅长运用中西医结合方法诊断治疗慢性肝病,以“瘀血证”立论,在临床积累的基础上进行了大量临床及实验研究,从临床到理论到实验,再到临床,积累了大量循证医学资料,形成了独特的学术思想与临证经验,创立了系统的“衷中笃西”理论体系。姚教授倡导的“中国医学”体系,是指发挥中医、西医、中西医结合的临床特点,取长补短,疗效为先,有机结合,进而打造具有中国特色的、以中医为主的中西医结合大医学体系。姚教授在“衷中笃西”思想的指导下,深入研习西医学对慢性肝病的认识,充分利用现代实验检查手段,拓展传统中医四诊的广度、深度和内涵,将现代医学关于慢性肝病的病因、病理、症状、诊断、鉴别、治疗、预后等资料进行整理分析,结合中医学理论及多年临床经验,以瘀血立论,同时顾护脾胃及正气,研制出治疗慢性肝病肝纤维化国家发明专利方剂“益肝康”,大量的临床、实验研究显示,该方可明显改善患者的临床症状,在治疗慢性肝病、肝纤维化、肝硬化方面疗效显著。

[关键词] 慢性肝病;中西医结合;瘀血证;姚希贤

DOI:10.3969/j.issn.1671-038X.2024.10.08

[中图分类号] R575;R256.4 **[文献标志码]** B

Master of traditional Chinese medicine YAO Xixian's clinical experience in the diagnosis and treatment of chronic liver disease

ZHAO Limei SUN Yufeng YAO Dongmei MA Junji

(Department of Gastroenterology, the Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang, 050000, China)

Corresponding author: SUN Yufeng, E-mail: sunyufeng@163.com

Abstract YAO Xixian, a master of traditional Chinese medicine (TCM), has dedicated over 70 years to clinical practice, scientific research and teaching in the field of integrated Chinese and Western medicine. He is committed to the diagnosis and treatment of chronic liver disease (CLD) with integrated Chinese and Western medicine. Over the years, based on theory of blood stasis and clinical accumulation, he has conducted a large number of clinical and experimental studies, from clinic to theory to experiment, then back to clinic. It has accumulated a large amount of evidence-based medical materials, forming a unique academic thought and clinical experience, and established a systematic theoretical system of "Zhong Zhong Du Xi". The "Chinese Medicine" system advocated by Professor YAO emphasizes leveraging the clinical strengths of both TCM and Western medicine, drawing on their respective advantages and complementing their weaknesses. Under the guidance of the "Zhong Zhong Du Xi" concept, Professor YAO has delved deeply into Western medicine's understanding of CLD. He has fully utilized modern experimental examination methods, thereby expanding the scope, depth, and connotation of TCM's four diagnostic methods. Furthermore, he has systematically analyzed modern medical data on the etiology, pathology, symptoms, diagnosis, differentiation, treatment, and prognosis of CLD. By combining TCM theory with his many years of clinical experience, and based on the theory of blood stasis, Professor YAO has developed the national invention patent prescription "Yigankang". This prescription, which also takes into account the spleen, stomach, and healthy Qi, is used for the treatment of CLD and liver fibrosis. Extensive clinical and experimental studies have demonstrated its ability to significantly improve patients' clinical symptoms and show marked efficacy in the treatment of CLD, liver fibrosis, and cirrhosis.

Key words chronic liver disease; integrated traditional Chinese and Western medicine; blood stasis syndrome; YAO Xixian

¹ 河北医科大学第二医院消化内科(石家庄,050000)
通信作者:孙玉凤,E-mail:sunyufeng@163.com

慢性肝病是由各种原因,诸如病毒性肝炎、酗酒、非酒精性脂肪性肝病、自身免疫性肝病、药物性肝损伤、遗传代谢性疾病、肝脏血管疾病等导致肝细胞炎症、损伤和修复,最终进展至肝纤维化、肝硬化的疾病,属于消化内科临床多发病、常见病,严重影响患者的身体健康及生命安全^[1]。肝纤维化是各种慢性肝病发展至肝硬化的必经阶段,治疗肝炎消除肝脏炎症坏死,尤其是早期预防、治疗和逆转肝纤维化,是临床治疗慢性肝病及改善预后的关键环节^[2]。随着肝纤维化机制的逐步阐明,肝纤维化的治疗已成为可能^[3]。目前现代医学在针对慢性肝病的抗炎保肝及根除肝炎病毒方面有一定优势,但尚无抗肝纤维化的良药。

国医大师姚希贤,河北医科大学第二医院消化内科主任医师、教授、博士生导师,中国中医科学院学部委员、全国中西医结合高徒导师。姚希贤教授从事中西医结合临床、科研及教学工作 70 余年,致力于消化系统疾病中西医结合诊治研究,尤其擅长运用中西医结合方法诊治慢性肝病,临床疗效显著,且多年来在临床积累的基础上进行了大量临床及实验研究,从临床到理论到实验,再到临床,积累了大量循证医学资料,形成了独特的学术思想与临证经验,创立了系统的“衷中笃西”理论体系,并集而成册,先后编写出版了《衷中笃西消化病治疗学》《病毒性肝炎》《肝纤维化基础与临床》3 部专著,主编《临床消化病学》《疾病诊治大典》《急性消化病学》《最新内科诊治手册》等著作;发表论文 210 余篇;研究成果获国家省部级科技进步二等奖 4 项,三等奖 12 项,国家发明专利 2 项^[4]。

1 倡导中西医并重,创立“衷中笃西”理论体系

“衷中笃西凌云志,守正创新从古今”是姚教授的座右铭。作为一名学贯中西的学者,姚希贤教授在学术思想上主张“中西医并重”“衷中笃西”,长期差异并存。姚教授认为,我国现有中医、西医和中西医结合 3 种医学形式,中医学是形象思维的辨证医学,而西医是逻辑思维的对因修复医学,二者各有所长;中西医应该相互补充、协调发展,共同打造具有中国特色的中西医结合卫生健康发展模式,进而形成集中西医学精粹的“中国医学”。姚教授倡导的“中国医学”体系,是指发挥中医、西医、中西医结合的临床特点,取长补短,疗效为先,有机结合,进而打造具有中国特色的、以中医为主的中西医结合大医学体系。同时,姚教授认为“中国医学”体系的构建,还需要长期艰辛的探索实践,作为“中国医学”的倡导者、开创者,中西医结合学者要同时深入扎实学习掌握中、西医经典理论、前沿知识及临床技能,注重实践、研究、总结,继承与发扬中、西医诊

疗疾病经验,在中西双优的基础上,才能做到真正的中西医学有机融合^[5]。

姚教授认为,中医学是在观察总结宏观变化的基础上发展起来的一门科学,具有自然科学和人文科学的双重属性,是不断向前发展的,而在这个过程中,中西结合正是促进中医学发展的一个好方式,其借助先进的现代科学技术,达成中医学的理论创新和标准化、规范化^[6]。姚教授在“衷中笃西”思想的指导下,深入研习西医学对慢性肝病的认识,充分利用现代实验检查手段,拓展传统中医四诊的广度、深度和内涵,将现代医学关于慢性肝病的病因、病理、症状、诊断、鉴别、治疗、预后等资料进行整理分析,结合中医五行生克乘侮规律及气血津液、脏腑、六经、卫气营血与三焦辨证对脏腑疾病等病情做出进一步推断,通过多年大量的临床、实验研究,研制出治疗慢性肝病肝纤维化国家发明专利方剂“益肝康”,该方的应用明显改善了患者的临床症状^[7],研究数据显示其治疗慢性肝病、肝纤维化、肝硬化方面疗效确切,总有效率为 82.1%~88.3%,其中 82.6% 的炎症、坏死改善,肝纤维化逆转总有效率达 92.8%,具有消除肝纤维化、脂肪肝变、炎症、坏死,恢复肝细胞器功能,改善肝功能的作用^[8-10]。

2 姚希贤教授慢性肝病临证诊治经验

2.1 辨病与辨证相结合

2.1.1 辨病需分病因、病位、病期、病症 姚教授在辨病方面,根据病邪演变及病变层次,提出了治病求因、标本兼顾、各从其治等治疗策略和方法。明确当前阶段病情轻重与兼夹,审察把握疾病特征及态势,因邪制宜,各从其治。

①辨病因与辨证结合:慢性肝病包括肝炎病毒感染、饮酒、代谢异常、免疫等多种病因,病毒性肝炎,需明确为何种类型肝炎(甲型、乙型、丙型肝炎抑或是其他类型肝炎),在明确诊断病因后对因治疗,病毒性肝炎需要进行抗病毒治疗,代谢性肝病则调整代谢,酒精性肝病则进行戒酒等基础治疗,免疫性肝病则进行免疫调节治疗等。积极的抗病毒等对因治疗可以减轻肝内的炎症程度,进而减轻肝纤维化,最终达到降低肝硬化和肝癌发生、提高生存率、改善预后的效果^[11]。

在上述辨因治疗的基础上,结合中医学辨证治疗,即在抗病毒等对因治疗的同时辅以中医药抗纤维化治疗,可明显提高患者的肝组织学逆转,可有效改善肝纤维化以及早期肝硬化^[12]。

②辨病位与辨证结合:现代医学中,肝脏是人体最大的实质性脏器,在胚胎时期具有造血功能,成人时期具有分泌胆汁、参与代谢、产生凝血因子、

免疫、解毒等多种功能。慢性肝病病位在肝,而肝脏参与了人体多种生理功能,故在临床治疗慢性肝病时,需要重视对于疾病可能出现的各种临床症状的认识与干预。如肝炎活动时的肝酶升高、黄疸,治疗需要保肝、利胆、降酶;急性肝病肝衰出血时需要补充凝血因子,必要时进行人工肝治疗等。

综上,有效的现代医学的基础治疗可以明显改善肝病的临床症状,控制病情进展,改善愈后,也为中医辨证治疗提供了时机与可能;西医基础治疗配合中医辨证治疗,在改善临床症状、延缓病程、改善预后等方面,有良好协同作用。

③辨病期与辨证结合:慢性肝病是一个漫长的临床过程,治疗时亦须明确疾病的病期,如需判断患者为急性肝炎还是慢性肝炎,若为慢性肝炎,还需判断有无肝纤维化、肝硬化。不同病期有不同的临床特点,现代医学治疗也有不同的治疗选择,如肝病早期,肝炎活动明显,抗炎保肝为主要治疗原则,肝病发展至肝硬化期,则以治疗其并发症为主;而中医治疗,因不同时期其临床表现不同,辨证也有不同侧重,如早期辨证多以肝郁脾虚为主,慢性肝病发生肝纤维化,更注重益气活血,而肝硬化期则重在化瘀通络软坚散结。在肝病的不同病期,西医治疗结合中医辨证论治,取长补短,相得益彰。

④辨病症与辨证结合:慢性肝病在漫长的病程中,从肝炎到肝纤维化,再发展到肝硬化,有很多的临床症状,也有很多如蜘蛛痣、面色暗黑、舌有瘀斑、舌下静脉怒张、腹壁青筋、肝脾肿大等体征,其西医病理基础为肝细胞坏死、肝脏纤维组织增生沉积、假小叶形成,导致肝内血流不畅、门脉高压、侧支循环开放等;而以上症状及体征亦为中医学瘀血阻滞肝络之象。西医治疗包括保肝、调节代谢、降门脉压力、内镜治疗及介入治疗等方法^[13]。

2.1.2 中医辨证治疗方面 姚教授根据中医学理论,针对慢性肝病患者不同的临床表现,辨证立法处方,研制了治疗肝硬化腹水的活血化瘀、健脾利尿方剂“消水去胀丹”(广木香、丹参、黄芪、桂枝、丹皮、泽泻、炒白术、白蔻、鸡内金、水红花子、茯苓、猪苓、泽兰、车前子),取得良好的临床疗效;姚教授强调治疗肝病应注意顾全脾胃功能,故处方中常用人参、白术、茯苓等健脾益气,并厚朴与柴胡合用,行气宽中,疏肝解郁与健脾药配合可免于壅滞;对于脾虚或肝郁脾虚,症见食欲不振、腹部胀满,脉象弦滑,舌苔似碱般白厚,伴有食滞者,姚教授善用鸡内金与莱菔子,后者温和入脾、胃、肺,擅长消除食积、降气祛痰,但体虚无积者慎用,以免损耗正气;至于脾胃虚弱,症见脘腹胀满、饮食不振,舌苔或白或腻,脉象沉滑,姚教授主张在健脾理气的同时,加用

藿香、砂仁,不仅能够和中止呕,还能祛除暑湿。而对于恶心想呕的患者,选用清半夏或姜半夏,以毒攻毒,燥湿化痰,使呕吐得止,脾胃复安;凡肝脾明显肿大,尤其质地较硬者,经过治疗,病体改善,症状不多时,即可在治疗方剂中加入消积软坚药如穿山甲、三棱、鳖甲,甚者可用水蛭或虻虫破瘀散结,其剂量亦由小量开始逐渐增加;对于转氨酶升高、烦热、口苦、尿黄少,舌红苔黄,脉弦滑而数者,可加用板蓝根、丹参、丹皮、栀子;当药(肝炎草)为降转氨酶有效药物,主要用于肝胆湿热患者;对转氨酶升高,辨证属肝肾阴虚者,可用西洋参、五味子、白芍、山茱萸等;有胆系感染(胆汁淤积、感染)出现黄疸者,宜重用柴胡,酌加金钱草、郁金、黄芩、蒲公英;对机体免疫功能低下者,可选用健脾益气补肾中药,灵芝、人参及黄芪均可以提高机体的非特异性免疫力,可酌情使用^[14]。

2.2 以“瘀血证”立论,并注意顾护脾胃正气

叶天士在《临证指南医案》提出:“大凡经主气,络主血,久病血瘀。”姚教授对慢性肝病也倡导“久病血瘀”思想,认为血瘀贯穿于慢性肝病的全过程,故在临床治疗中注重应用活血化瘀、通络散结方药,常重用丹参活血化瘀,并伍以赤芍、当归尾、郁金加强活血化瘀、软坚散结之功^[15]。现代研究表明,丹参对肝细胞有保护作用,可防止肝脏免疫性损伤。通过抑制肝内Ⅰ、Ⅲ型胶原基因转录,抑制胶原合成,减少肝纤维化的发生与发展;赤芍对肝细胞的免疫损伤有保护作用,可促进肝细胞再生,当归亦具有肝细胞保护作用^[16-18]。

姚教授服膺李东垣之学注重脾胃^[19],在慢性肝病的治疗上多用黄芪益气健脾,与丹参共为君药。动物实验证实丹参、黄芪联合应用具有降低急性肝损伤血清转氨酶水平,促进肝细胞再生,抑制胶原纤维增生,同时促进已形成胶原纤维降解和重吸收的作用;同时配以白术、云苓、鸡内金健脾益气消食,香附、厚朴则理气宽中去满,可消除脘腹胀满,调节胃肠功能;柴胡疏肝解郁,配当药可保肝降酶,既助丹参之活血化瘀,又助黄芪等药之健运脾气,还可作为引经之药,引药力直达病所,诸药配伍共奏活血化瘀、疏肝健脾之功,使瘀滞得去,脾气健用则诸症自解^[20-22]。姚教授在辨证治疗慢性肝病中,注重病气去大半即止,同时注意顾护正气,将丹参、赤芍、红花等活血化瘀药与益气健脾中药联合应用,使去瘀而不伤正。另外清热解毒药多苦寒伤正,应用日久易伤阳气,辨证用药中常加黄芪、当归、茯苓等健脾扶正,以助驱邪外出,同时防苦寒败胃。

3 结语

综上所述,慢性肝病是临床常见病,随着病程

的延长可进展为肝纤维化、肝硬化甚至肝癌,严重危害患者的生命健康。国医大师姚希贤教授倡导衷中笃西,坚持中西医并重,提出“中国医学”理念,重视辨证与辨病相结合。一方面,以 70 余年的临床经验为基础,在中医辨证理论的指导下,主张慢性肝病以气滞血瘀、肝脾不和为主要病机,在临床灵活辨证,在治疗上以“瘀血”立论,创立了活血化瘀、理气健脾的治疗法则,重用丹参配黄芪等扶正祛邪、虚实兼顾、攻补兼施,临床随证加减,研制出专利组方“益肝康”;同时,在辨病方面,强调辨病需辨明病因、病位、病期、病症,根据临证需要合理联用西医抗病毒、保肝退黄等药物抑制疾病进展,以期发挥中西药各自的优势;而且,利用现代医学先进的科学研究方法和实验技术手段,从细胞分子学水平阐明中医中药的疗效机制,揭示和完善中药治疗慢性肝病、肝纤维化研究中的基本和关键问题。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 徐京杭,于岩岩,徐小元.肝硬化临床研究进展[J].实用肝脏病杂志,2024,27(2):161-164.
- [2] 李青青,杨红胜,李金斗,等.肝纤维化发病机制及中医药抗肝纤维化的研究进展[J].江汉大学学报(自然科学版),2023,51(3):75-81.
- [3] 中国中西医结合学会肝病专业委员会.肝纤维化中西医结合诊疗指南(2019 年版)[J].中国中西医结合杂志,2019,39(11):1286-1295.
- [4] 余艳红,于文明.国医大师传承录-第三辑[M].北京:中国中医药出版社,2024:741-744.
- [5] 姚希贤.衷中笃西内科病证治疗学[M].北京:中国中医药出版社,2021:1-3.
- [6] 苏春芝,杨倩,姚冬梅.国医大师姚希贤肝病临证治验荟萃[M].郑州:郑州大学出版社,2024:195-211.
- [7] 姚洪森,姚希贤,姚冬梅,等.益肝康治疗慢性乙型肝炎肝纤维化 365 例疗效观察[J].临床荟萃,2009,24(8):690-693.
- [8] 孙玉凤,姚希贤,崔东来.益肝浓缩煎剂抗肝纤维化的实验研究[J].中国中西医结合消化杂志,2002,10(2):84-85,88.
- [9] 张纪勇,油建萍.阿德福韦酯联合益肝康治疗慢性乙型肝炎肝纤维化的疗效观察[J].中华消化病与影像杂志(电子版),2014,4(2):91-93.
- [10] Yao XX, Tang YW, Yao DM, et al. Effects of Yigan Decoction on proliferation and apoptosis of hepatic stellate cells[J]. World J Gastroenterol, 2002, 8(3): 511-514.
- [11] 中华医学会肝病学分会,中华医学会感染病学分会.慢性乙型肝炎防治指南(2022 年版)[J].中华传染病杂志,2023,41(1):3-28.
- [12] 姚希贤,姚冬梅.慢性肝炎肝纤维化中西医结合治疗问题[J].临床肝胆病杂志,2013,29(4):245-248,252.
- [13] 中华医学会肝病学分会.肝硬化诊治指南[J].中华肝脏病杂志,2019,27(11):846-865.
- [14] 姚希贤.衷中笃西消化病治疗学[M].北京:中国中医药出版社,2016:165-169.
- [15] 杨倩,冯玉彦,蒋树林.姚希贤瘀血论治慢性肝纤维化经验[J].中华中医药杂志,2007,22(3):168-171.
- [16] 李腾飞,蒋明芹.中医药治疗慢性乙型肝炎研究进展[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(21):206-208.
- [17] 姚希贤,房红梅,王军民.拆方益肝康与药物血清对肝星状细胞 PDGF 及受体表达的影响[J].世界华人消化杂志,2005,13(12):1412-1416.
- [18] 王凤龙,刘员,张来宾,等.当归抗炎症镇痛作用研究进展[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(15):197-209.
- [19] 楚永庆,李桃桃,陈霞,等.李东垣学术思想及《脾胃论》用药规律浅析[J].浙江中医药大学学报,2021,45(7):792-796.
- [20] Yao XX, Cui DL, Sun YF, et al. Study on the Anti-Liver Fibrosis Effect of Benefit Liver Granule(益肝冲剂) and Its Mechanism in Rats[J]. Chin J Integr Med, 2002, 8(2): 118-121.
- [21] 苏春芝,杨倩,张金丽,等.“化浊调肝健脾”法对乙型肝炎病毒相关性肝硬化指标影响的临床研究[J].中国中西医结合消化杂志,2024,32(2):115-119.
- [22] 张金丽,苏飞,张焕婷,等.化浊解毒调肝方对乙型肝炎大鼠肝纤维化、免疫功能及 Ras/ERK 信号通路的影响[J].中西医结合肝病杂志,2024,34(5):409-413.

(收稿日期:2024-08-02)