

颈动脉斑块的中医治疗进展

邵子杰¹ 刘石雷¹ 李杨²

234000 安徽省宿州市中医医院¹, 安徽 宿州

230000 安徽中医药大学第一临床医学院2018级中医学², 安徽 合肥

摘要 颈动脉斑块与脑血管疾病的发生、发展关系密切,科学有效的临床医治工作十分重要。随着中医学研究的逐步推进,中医治疗手段在颈动脉斑块治疗中开始受到重视,并在实际应用中产生了很多积极作用。从病因病机、中医治疗两个方面对颈动脉斑块的中医治疗进展进行总结。

关键词 颈动脉斑块;动脉粥样硬化;中医治疗;展望

Progress in Traditional Chinese Medicine Treatment of Carotid Artery Plaque

Shao Zi-jie¹, Liu Shi-lei¹, Li Yang²

Suzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine¹, Suzhou 234000, Anhui Province, China

Grade 2018 of TCM Major, The First Clinical Medical College of Anhui University of Chinese Medicine², Hefei 230000, Anhui Province, China

Abstract Carotid artery plaque is closely related to the occurrence and development of cerebrovascular disease, and scientific and effective clinical treatment is very important. With the gradual advancement of traditional Chinese medicine research, traditional Chinese medicine treatment methods have begun to receive attention in the treatment of carotid artery plaque, and have produced many positive effects in practical applications. This article mainly summarizes the progress of traditional Chinese medicine treatment of carotid artery plaque from the two aspects of etiology and pathogenesis and traditional Chinese medicine treatment.

Key words Carotid artery plaque; Atherosclerosis; Traditional Chinese medicine treatment; Outlook

脑血管病是目前公认发病率与病死率最高的三大疾病之一,中国缺血性卒中由2005年的112/10万升高至2017年的156/10万。引起缺血性卒中的原因主要是高血压病、糖尿病及高血脂等疾病,随着医疗检查技术的进步,越来越多的临床证据显示颈动脉斑块与脑卒中密切相关^[1],治疗上对其主要给予调脂、抗炎、抗氧化及抗血小板聚集等处理,取得了一定的临床效果,但其药物靶点单一且有一定的不良反应。中医药不仅能明显改善患者的临床症状,而且存在多靶点、多途径的治疗效应及不良反应少的特点。现就近年来中医药治疗颈动脉斑块的研究进展综述如下。

病因与病机

中医古籍中无“颈动脉粥样硬化斑块”相关病名记载,从其所导致的临床症状依现代医疗检测技术角度来看,它可以归属于“眩晕”“中风”“头痛”等范

畴。现就目前国内学者对其病因病机及治则主要有以下学术观点。

气虚血瘀:《灵枢》记载“人与气血精神者,所以奉生而周于性命者也”;《内经》云:“气行则血行,气滞则血阻”,说明气血调和对人体的重要性,如果气不能正常流动,就会导致血液瘀积于身体某个部位。气虚血瘀多与现代人饮食失,起居失常有关,令人生活节奏快,工作压力大,饮食作息紊乱,进而导致气滞、瘀血与痰浊,留于颈部形成斑块。治疗多以补气行血化瘀为主。宋书婷等^[2]的研究显示,益气活血法对于斑块的稳定及消退方面具有较佳的临床预期。

痰瘀阻络:《丹溪心法》记载“痰夹瘀血,遂成窠囊”;古代医家提出“百病多由痰作祟”“痰之为病,变化多端”等学术观点,说明痰瘀同病、痰瘀同源,二者相互影响,可以导致很多临床症状。“痰随气行,无处不到”,留于颈部,日久化瘀,痰瘀互阻形成颈部斑块。治疗多以祛痰化瘀为主。徐珊等^[3]运用益气化痰消瘀法治疗,研究结果显示,患者血脂水平及斑块情况较治疗前有所改善。

基金项目 宿州市科学技术局重点领域攻关计划项目(项目编号:2020102)

肾虚血瘀：肾者，先天之本，藏元阳，主一身之阳气，肾精是精血之源。《素问·调经论》云：“血气者，喜暖而恶寒，寒则泣不能流，温则消而去之”，如果肾中精气虚，可导致血行不畅，易形成瘀血，而血瘀反过来又导致精血不能正常输布，又加重了肾中精气的不足，二者相互影响，发于颈部，日久形成斑块。田琳等^[4]运用补肾活血法经过不同时间治疗，改良斑块总积分、最大斑块面积较治疗前降低，临床症状减轻。

脾虚湿阻：脾者，后天之本，主运化，为全身运输和转化水液代谢。《内经》云：“诸湿胀满皆属于脾”；说明脾功能与水湿代谢关系密切。脾功能正常则水液代谢正常，若脾胃虚弱，水液不能正常输布，聚湿为痰，发于颈部，日久则为斑块。李权等^[5]运用健脾祛湿化痰法治疗，研究结果显示，颈动脉内中膜厚度、斑块数量、斑块面积较前减小、调脂功能增强、炎性反应及氧化应激程度较前降低。

由此可见，颈动脉粥样硬化斑块病因病机为饮食失节，七情内伤，脏腑亏虚，气、血及津液功能紊乱，而形成气滞、痰、瘀及毒等邪互相交织，凝于颈脉，其发病与肝、脾、肾三脏关系最为密切，属本虚标实之证。

中医治疗

颈动脉粥样硬化斑块的现代医学治疗方法包括：

①非药物治疗，如颈动脉内膜剥脱术、颈动脉经皮腔内血管成形术和支架置入术等；②药物治疗，包括调脂与抗血小板药物等，其中他汀类药物被认为是稳定斑块的最有效药物^[6]。但外科手术及介入治疗风险较大，西药作用单一，中医药凭借其独特的理论为指导，不良反应相对较少，有着广泛的前景，越来越受到医学界的重视。现就治疗现状分述如下。

单味中药：单药中药及其有效成分对颈动脉粥样硬化性斑块有治疗作用。朱少琴等^[7]使用三七的主要活性成分：三七总皂苷，治疗动脉粥样硬化患者12周，结果显示，三七总皂苷治疗组颈动脉粥样硬化斑块体积较前减低，颈动脉内膜厚度较前变薄，对改善患者预后效果显著。银杏叶提取物主要作用是选择性与血小板活化因子结合，以减少血栓再形成，稳定颈动脉斑块，可溶解胆固醇晶体，缩小斑块面积。研究显示与联合阿托伐他汀钙效果更佳^[8]。

复方制剂：现代医学一般认为，颈动脉粥样硬化斑块的形成与脂肪浸润、血小板聚集及血栓形成等因素有关；这些病理因素的形成按照中医理论归结于

气、血、精、液痰、瘀及脏腑功能失调等有关。中医治病讲究“治病求本”“同病异治”。因此，复方制剂基于中医辨证论治分型而采取不同的药物组合调理疾病的一种方法，从根本上解决病理因素产生的原因，或化痰祛瘀，或益气活血化瘀，或健脾化痰，或补肾活血等不同的治疗法则。卢招昌^[9]使用具有健脾化痰祛浊的半夏白术天麻汤治疗颈动脉粥样硬化斑块60例，其结果显示，观察组及对照组前后的颈动脉粥样硬化斑块体积、颈动脉内膜中层厚度及血脂指标均较治疗前有所改善，且观察组优于对照组。肖俊锋^[10]使用益气活血汤，张晓宇等^[11]使用化痰解郁法，杨杨等^[12]使用化痰通络方治疗颈动脉粥样硬化斑块，临床上都取得较佳的疗效。以上说明颈动脉粥样硬化斑块的形成的原因是多方面的，多环节的且相互交织、相互影响，复方制剂中药物的相互组合非常适合这种变化，且有效干预了脂肪浸润、血小板聚集、血液流变学、炎性因素、血管内皮功能、血栓形成对血管的负面影响。

中成药：相对于复方制剂而言，中成药具有服用、携带、购买方便及依从性好的优点，在临床治疗颈动脉粥样硬化斑块上也具有较好的疗效。研究显示，脂必泰、通心络与血脂康合用、消栓肠溶胶囊、复方芪麻胶囊、参龙胶囊等对颈动脉粥样硬化斑块体积的缩小、颈动脉内膜中层厚度变薄、血脂指标的变化，尤其是总胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白胆固醇水平降低均有较好的临床疗效^[13-14]。

针灸：针灸治疗颈动脉粥样硬化斑块，主要是通过特定的穴位刺激达到调理中焦、益气行血、输经活络、化痰祛瘀余扶正祛邪之疗效。蔡劲等^[15]研究提示，采用针灸治疗组患者颈动脉斑块形态改变、血流动力学数值与治疗前相比均有所良性改变。施丽俊等^[16]研究也表明，针刺组治疗前后斑块厚度变化符合正态分布，具有临床意义。以上研究表明，针灸防治颈动脉粥样硬化伴斑块患者的前景还是非常乐观的。

灸法：动物实验研究表明，通过艾灸小鼠的特定部位，发现艾灸有抑制基质金属蛋白酶9的表达，促进基质金属蛋白酶抑制剂1的表达的作用，而二者之间的动态平衡状态，对粥样斑块的稳定性至关重要^[17]。临床研究也提示，在一定穴位上进行艾灸治疗可降低颈动脉粥样硬化斑块患者血脂水平，颈动脉内膜中层厚度、斑块面积较治疗前也有所降低^[18]。以上说明艾灸疗法对颈动脉粥样硬化及斑块形成患者有积极治疗意义。

膏方：膏方主要根据中医辨证论治分型的法则，选取与证型相匹配的中药按一定比例熬制而成，将药膏外贴在相应的身体部位或患处，通过各种药物相互协同作用，而达到一定的局部治疗效果。研究发现以具有活血化痰、行气止痛的血府逐瘀汤为基本方，通过加减制成膏方敷贴于颈部，结合红外线热温热效应，使颈部经脉气血的运行更加通畅，从而达到缩小颈动脉斑块的体积、改善颈动脉狭窄症状^[19]。如果膏方与局部穴位相结合，不但使药物的作用起到治疗效果，还可以发挥药物对穴位的刺激作用。多种治疗手段相互协同，相互补充，而达到消退和抑制颈动脉粥样硬化斑块^[20]。

其他：因动脉粥样硬化斑块无正常的胶原、弹性纤维，经超声波能量机械震荡能够使斑块消融、分解、崩裂，继而被缩小或清除^[21]。同时，超声波对形成斑块的组织酶系统有解聚作用，使血流加速，血管扩张，血液黏度降低，从而不利于斑块的形成和发展。临床研究显示，整脊推拿对颈动脉粥样硬化斑块患者的临床症状的改善、血脂水平的降低也有意义^[22]。当然还有其他中医特色疗法对颈动脉粥样硬化斑块患者治疗有效。

展 望

颈动脉粥样硬化斑块的形成、发展对人们健康造成严重威胁，尤其与心脑血管疾病发生密切相关。其发病机制复杂，多途径、多层面、多环节、多靶点相互交织及相互影响，但从祖国医学角度看，颈动脉硬化斑块多与气血化生不足、运行失常，脏腑功能失调、痰浊与瘀血等因素有关。因此许多中医临床医生在中医理论指导下，根据临床症状进行辨证分型论治颈动脉粥样硬化斑块，无论采用单味药、复方制剂、中成药、针灸、艾灸与膏方等中医药特色疗法，在基础研究及临床对照研究方面都做了大量的工作，且取得了可喜的科研成果。应在中医的辨证施治原则的指导下，多开展多中心、大样本、随机与双盲研究中医药对颈动脉粥样硬化斑块治疗的作用机制，探索更有效的中医治疗手段，发挥中医药的最大治疗效应。

参考文献

- [1] 谢明. 缺血性脑血管疾病以及颈动脉粥样硬化的关系分析[J]. 饮食科学, 2019, (12): 12.
- [2] 宋书婷, 韩辉, 郑明翠, 等. 益气活血疗法对颈动脉粥样硬化斑块临床疗效的 Meta 分析[J]. 中医药通报, 2019, 18(1): 47-52.
- [3] 徐珊, 谭鹏, 李彦斌, 等. 益气化痰消痰法治疗颈动脉粥样硬化斑块疗效观察[J]. 江西中医药大学学报, 2021, 33(3): 67-69.
- [4] 田琳, 贾莉, 牟秀霞, 等. 补肾活血方治疗颈动脉粥样硬化斑块临床研究[J]. 中国中医药信息杂志, 2017, 24(12): 17-19.
- [5] 李权, 张学新, 刘艳军. 化痰祛浊方治疗脾虚痰浊阻遏型颈动脉粥样硬化斑块的临床观察[J]. 河北中医, 2019, 41(1): 42-45.
- [6] 宋军, 吴爱峰, 王德帅, 等. 他汀类药物稳定动脉粥样硬化斑块的作用与机制[J]. 中国实用医药, 2007, 2(2): 63-64.
- [7] 朱少琴, 江小萍. 三七总皂苷对动脉粥样硬化患者颈动脉内膜中层厚度和斑块的影响观察[J]. 江西中医药, 2017, 48(4): 40-41.
- [8] 李小刚. 阿托伐他汀联合银杏叶提取物对 ACI 颈动脉粥样硬化斑块的影响[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(6): 1228-1230.
- [9] 卢招昌. 半夏白术天麻汤治疗颈动脉粥样硬化斑块的临床疗效[J]. 临床合理用药, 2020, 13(9c): 158-159.
- [10] 肖俊锋. 益气活血汤联合西药对缺血性脑卒中患者神经功能及颈动脉粥样硬化斑块的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17(36): 133-135.
- [11] 张晓宇, 蓝纯英, 于昊伟, 等. 化痰解郁法干预颈动脉粥样硬化斑块的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2019, 38(4): 77-78.
- [12] 杨杨, 李海英, 胡翠平, 等. 化斑通络方治疗颈动脉粥样硬化斑块临床研究[J]. 河南中医, 2018, 38(6): 903-905.
- [13] 王文敏, 周海平, 周荣, 等. 消栓肠溶胶囊联合大剂量降纤酶治疗急性脑梗死伴发颈动脉粥样硬化斑块临床研究[J]. 新中医, 2019, 51(8): 109-112.
- [14] 彭娟, 金庆江, 过伟峰. 从络虚瘀滞论治颈动脉粥样硬化斑块[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2019, 17(9): 1426-1428.
- [15] 蔡劲, 施园. 针灸对颈动脉粥样硬化形态和血流动力学影响的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(8): 1695-1697.
- [16] 施丽俊, 徐荣, 曾虹玲. 针刺治疗颈动脉粥样硬化斑块的临床研究[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2014, 12(5): 539-540.
- [17] 哈略, 崔莹雪, 林瑶, 等. 艾灸及艾烟对 APOE-/- 小鼠动脉粥样硬化斑块稳定性的影响[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(7): 3197-3200.
- [18] 杨雨竹, 王彩霞, 周水香, 等. 艾灸对颈动脉粥样硬化斑块的影响研究[J]. 中国当代医药, 2016, 23(14): 127-128.
- [19] 林润锋, 黄玉明, 黄艳华. 自拟中药膏配合红外线治疗 172 例颈动脉斑块患者的疗效观察[J]. 求医问药, 2012, 10(2): 397-398.
- [20] 申斌, 于川, 徐寅平, 等. 自拟颈斑消贴膏贴敷人迎穴对颈动脉粥样硬化斑块的影响[J]. 中医药导报, 2013, 19(12): 88-89.
- [21] 杨彦荣. 超声波联合普罗布考片对脑梗死患者颈动脉粥样硬化斑块的治疗及对阻力指数影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(44): 71, 79.
- [22] 冯卫星, 袁海光, 谢福恒. 整脊推拿结合化痰祛瘀方治疗颈源性眩晕伴颈动脉斑块 43 例[J]. 山东中医药大学学报, 2019, 43(3): 288-291.