

滋阴解毒法治疗未分化结缔组织病 1 例

刘维 张迪 吴沅峰

【摘要】 未分化结缔组织病(undifferentiated connective tissue disease,UCTD)的西医治疗常以对症支持为主,必要时可使用激素或免疫抑制剂,但患者可能会出现一些不良反应而不能长期耐受,尤其是绝经后免疫功能紊乱女性患者。中医学无此病名,归属于“痹病”范畴,在改善患者症状和体征,提高患者生活质量方面具有一定的特色和优势。笔者运用中医学整体观念,配合因证施治治疗UCTD,6个月后抗核抗体由阳转阴,定期随访,病人恢复状况良好。现进行报道,以飨同道。

【关键词】 滋阴解毒; 未分化结缔组织病; 抗核抗体

【中图分类号】 R593.2 【文献标识码】 A doi:10.3969/j.issn.1674-1749.2015.08.022

1 病例摘要

患者,女,54岁,主诉“反复口干、鼻干3年,舌干半年”于2013年12月就诊于本院风湿科门诊。患者于2010年11月因绝经后出现口干、鼻干症状,未引起重视,未进行系统诊疗。2年半后新增舌干症状,遂就诊于某西医院,予激素和免疫抑制剂(具体不详)治疗1月余,效果不佳,出现血脂升高、胸闷不适等症状,遂停药。实验室检查:血尿便常规、肝肾功能均阴性;血沉9 mm/h、C-反应蛋白<3.19 mg/L、类风湿因子<9.94 IU/mL、抗链球菌溶血素O 59 IU/mL、免疫球蛋白A 2.49 g/L、免疫球蛋白M 1.88 g/L、免疫球蛋白E<17.3 IU/mL、补体C3 1.35 g/L、C4 0.238 g/L;总胆固醇

8.17 mmol/L、甘油三酯 3.43 mmol/L;ANA 阳性,均质型1:200,其余抗体均阴性;免疫球蛋白G 19.7 g/L,示稍有升高。现症:口干、鼻干、舌干,吞咽干性食物需用水送服,伴牙龈肿痛,自诉平素易烦躁,时有五心烦热、胸闷,无关节疼痛、雷诺症状,纳可,寐差,易醒,难以入睡,大便秘,每天1~2次,小便调,舌暗红苔少,中有裂纹,脉弦细数。根据相关症状、体征及实验室检查,现代医学诊断:未分化结缔组织病(undifferentiated connective tissue disease, UCTD)。中医诊断:痹病,阴虚热毒证。治则:滋阴润燥,清热解毒,予以清燥救肺汤加味。处方:桑叶20 g、麦冬20 g、沙参10 g、石斛10 g、荷叶10 g、石膏30 g、白花蛇舌草30 g、炒酸枣仁30 g、炒白术30 g、丹参10 g、甘草6 g。7剂,每天1剂,水煎服。

二诊:口干、鼻干、舌干症状缓解效果不佳,故前方基础上麦冬加量至30 g,石斛加量至20 g,另加天冬20 g,以加强滋阴润燥之效,更好地缓解干燥症状。7剂,每天1剂,水煎服。

三诊:大便质常,寐安,故减炒白术、炒酸枣仁,另加陈皮10 g,以理气健脾,脾主运化水液,且气行则津液得以运化,使津液化生有力,以濡养机体。7剂,每天1剂,水煎服。

基金项目:国家自然科学基金面上项目(81273709);教育部高等学校博士学科点专项科研基金(20131210110003);天津中医药大学第一附属医院“拓新工程”基金(院201309)

作者单位:300193 天津中医药大学第一附属医院风湿免疫科(刘维、吴沅峰);天津中医药大学研究生院(张迪)

作者简介:刘维(1962-),女,博士,教授,主任医师,博士生导师。研究方向:风湿免疫病。E-mail:fengshiliuwei@163.com

四诊:易烦躁、五心烦热之症消失,故减石膏,以防石膏大寒之性,日久寒凉伤胃。7 剂,每天 1 剂,水煎服。诸症好转,嘱随诊加减,巩固疗效。

患者 3 个月后(2014 年 2 月)复查实验室指标示:抗核抗体由阳性转为弱阳性,余指标均正常。患者病情稳定,遵医嘱继续服药随证治疗 3 个月。6 个月后(2014 年 5 月)再次复查实验室指标示:抗核抗体由弱阳性转为阴性,余指标均正常。

2 讨论

未分化结缔组织病是指具有一项以上的典型结缔组织病症状或体征,伴有一项高滴度的自身抗体(如抗核抗体)阳性,但不符合任一种特定结缔组织病的诊断分类标准,例如类风湿关节炎、系统性红斑狼疮、干燥综合征等^[1]。在未分化结缔组织病中,若自身抗体的产生减少或清除增加,免疫印迹技术会检测到其滴度降低或由阳性转为阴性,提示病情好转或稳定^[2-3]。

患者在院外的西药治疗,造成了血脂升高、心脏不适等不良反应,对病情改善也没有明显的作用。患者现症只有口干、眼干、舌干症状,尚未出现关节疼痛、雷诺等血管炎表现及心、脑、肺、肾等脏器损害,且除了抗核抗体,其他抗体也未出现阳性,处于 UCTD 早期^[4],适用纯中药治疗,以此改善患者症状和体征,提高患者生活质量。

2.1 辨证治疗

患者,女,54 岁(绝经后),正值天癸已竭,肝肾阴亏之期,《素问·上古天真论》曰:“七七,任脉虚,太冲脉衰少,天癸竭……”天癸已竭之时,冲任空虚,正气抗邪力量薄弱,故邪气乘虚而入,损伤气血津液,而致阴津耗损、气血亏虚,内燥而生,正如《素问·阴阳应象大论》所曰“燥胜则干”。女子以肝为先天,“肝开窍于目”,肝血匮乏则两目干涩;“脾开窍于口”,口腔为脾之外候,《素问·宣明五气论》曰“脾为涎”,脾阴不足则可见舌干燥等症。朱丹溪在《格致余论·阳有余阴不足论》中提出“人受天地之气以生,天之阳气为气,地之阴气为血,故气常有余,血常不足”。《素问·阴阳应象大论》曰“年四十,而阴气自半”。以上均提示阴常不足是人体的正常生理倾向,在此基础上后天失养、嗜食肥甘厚味、情志不畅等社会心理因素皆易耗伤阴液,使阳更盛,阴愈虚,互为因果。日久患者脏腑功能失调,蕴热酿毒,灼津炼液,故可见牙龈肿痛,烦躁不安,舌暗红少苔,有裂纹,脉弦细

数,均为阴虚热毒之象,故治以滋阴润燥、清热解毒。

明代喻昌曾创制著名的清燥救肺汤,今以其为基,取霜桑叶得金气而柔顺之意,透邪外出,石膏禀清肃之气以清内热;麦冬、沙参、石斛、荷叶养阴润燥;白花蛇舌草清热解毒;炒酸枣仁养阴血而安心神;炒白术健脾益胃,因“脾为后天之本”“五脏六腑皆禀气于胃”,且脾主运化水液,脾胃功能的强弱与疾病的疗效、转归、愈后有密切关系;久病入络,丹参治以活血通络;甘草调和诸药。本方宣中有清,清中有润,治节有权,标本兼治,效果颇佳。

2.2 治疗体会

根据多年临证,笔者深深体会到痹病的病因及临床表现多与“毒”相关。“毒”是脏腑功能和气血运行失常致体内生理或病理产物不能及时排出,蕴积体内过多,以致邪气亢盛,形体败坏而转化为“毒”,其侵袭人体,致人体阴阳失衡,诸病皆起,即所谓“热从毒化,变从毒起,瘀从毒结”^[5]。国医大师路志正在其临床经验中指出人们往往只注意风、寒、湿、热诸邪,对痰、瘀、燥、毒易于忽视,致使疗效不佳,病重时作时止^[6],因此,在治疗上非单纯从患者之口干、眼干之表现入手,而是更加考虑到燥、毒的存在,详审细辨,随证施治,治以润燥护阴、清热解毒之法,水到渠成,从而提高疗效,缩短病程。为避免未分化结缔组织病逐渐向结缔组织病演变,保护人体脏器,有必要进一步探讨安全有效的干预措施。

参 考 文 献

- [1] LeRoy EC, Maricq HR, Kahaleh MB. Undifferentiated connective tissue syndromes[J]. Arthritis Rheum, 1980, 23(3):341-343.
- [2] Pahor A, Krajnc I, Gorenjak M. The clinical significance of antinuclear antibodies in connective tissue disease[J]. Wien Klin Wochenschr, 1998, 110(9):338-341.
- [3] Wollersheim H, Thien T, Hoet MH. The diagnostic value of several immunological tests for anti-nuclear antibody in predicting the development of connective tissue disease in patients presenting with Raynaud's phenomenon[J]. Eur J Clin Invest, 1989, 19(6):535-541.
- [4] 苏厚恒. 未分化结缔组织病[J]. 山东医药, 2010, 50(47):109-110.
- [5] 刘维. 毒痹论[J]. 中国中医基础医学杂志, 2007, 13(1):15.
- [6] 路志正. 路志正医林集腋[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:119-123.

(收稿日期:2014-11-28)

(本文编辑:董历华)

· 启事 ·

欢迎订购《环球中医药》2014 年合订本

《环球中医药》杂志 2014 年合订本于 2015 年 2 月中旬出版。内容丰富,信息量大,其中汇集了本刊 2014 年全部 12 期 302 篇精彩文章,约 200 万字,大 16 开,980 页,印装精美。《环球中医药》杂志 2014 年合订本每本定价 120 元。免邮费挂刷投寄。

邮局汇款地址:北京市东城区东四西大街 46 号综合楼 203 室,邮编 100711,收款人“环球中医药杂志社”。请在邮局汇款单附言栏注明 2014 年合订本。咨询请致电:010-65133322 转 5203