

非酒精性脂肪肝的中医药治疗进展

● 王玉衡¹ 张海鸥²

摘要 随着人们生活方式、饮食结构改变,运动的减少及营养过剩问题突出,非酒精性脂肪肝的发病率逐年提高并有低龄化趋势,现已成为我国常见的慢性肝病之一,严重危害人民健康。本文从病因病机、辨证分型论治、专方治疗等方面综述了近年来非酒精性脂肪肝的中医药治疗概况。

关键词 非酒精性脂肪肝 病因病机 中医药治疗方法 综述

非酒精性脂肪肝(Non-Alcoholic Fatty Liver disease, NAFLD)是指除外酒精和其他明确的损肝因素所致的,以弥漫性肝细胞大泡性脂肪变为主要特征的临床病理综合征,包括单纯性脂肪肝以及由其演变的脂肪型肝炎和肝硬化,胰岛素抵抗和遗传易感性与其发病关系密切^[1]。由于 NAFLD 潜在的危害性和及时干预的可逆性,如能被早期发现并及时治疗,则可阻止其进一步发展,且能使其逆转^[2]。目前西医缺乏治疗非酒精性脂肪肝的特效药物,而中医药治疗具有一定的优势。

1 病因病机

非酒精性脂肪肝属于西医的病名,传统医学并无此类病名,根据临床表现与体征,将其归属为祖国医学的“积聚”、“胁痛”、“肝著”、“黄疸”、“痰证”、“脂满”等病证的范畴。很多学者依据传统的中医基础理论,结合临床经验

提出自己的观点。谭远忠等^[3]认为本病多因过食辛辣肥甘厚味,痰湿内生,痰浊中阻导致肝失疏泄,脾失健运,湿浊或痰浊内蕴,瘀血阻滞而形成痰瘀互结,痹阻肝脏脉络而形成脂肪肝。迟蕾等^[4]认为其发病的根本原因是脾虚、肝郁、肾虚,病机为本虚标实、痰瘀互结于肝脉。赵文霞等^[5]认为本病病因为饮食失节、情志失调、久病体虚,病理因素为湿热、痰浊、气滞、血瘀,病位在肝,与脾、胃、肾等脏腑关系密切。病机为痰湿蕴结、气血阻滞,影响肝之疏泄,日久闭阻肝络诱发本病。刘平等^[6]认为 NAFLD 是以“邪实”为主,湿浊内生为始动因素,“湿热蕴于血分”为基本病机。马晓燕等^[7]认为“脾气虚”是脂肪性肝损伤的发病基础,“毒邪内蕴”是主要的病理因素,“气虚毒蕴”为脂肪肝的主要发病机制,本虚标实是其病机特点。

综上所述,非酒精性脂肪肝

的病因病机可概括为脾虚是发病基础,湿热内生为始动因素,病变在肝,与胆、脾、胃、肾等脏腑密切相关。多因饮食不节、起居无常、情志失调、久病体虚,引起肝失疏泄,脾失健运,湿邪内生,痰浊内蕴,肾精亏损,痰浊不化等导致肝、脾、肾三脏功能失调,湿热痰瘀互结于肝而致。

2 辨证分型论治

辨证分型治疗是根据病因病机、临床症状、舌脉象进行辨证论治,是祖国医学的特色疗法。刘吉善等^[8]通过“宏观辨证”与“微观辨证”,将本病分为 4 型:肝郁气滞型,方用丹栀逍遥散加减;胆胃湿热型,方用三仁汤加温胆汤加减;肝胃阴虚型,方用一贯煎加减;肝脾血瘀型,方用调营饮加减。张卫东^[9]从脾论治分为 3 型:脾胃气虚型,方用归脾汤加减;痰湿内阻型,方用温胆汤加减;湿热内生型,方用茵陈五苓散加减。韩加强等^[10]将脂肪肝分为 3 型:痰湿内积型,方用导痰汤合泽泻汤加味;肝郁脾虚型,方用

• 作者单位 1. 福建中医药大学(350122); 2. 福建中医药大学附属第二人民医院(350001)