

防治糖尿病大血管病变

参芪序贯疗法抑制代谢记忆

▲成都中医药大学附属医院 谢春光

糖尿病大血管病变起因

糖尿病大血管病变是糖尿病主要慢性并发症之一，主要表现为心、脑、下肢大血管及糖尿病足的病变，其实质是动脉粥样硬化病变。糖尿病动脉粥样硬化的特点在于受累血管更加广泛、粥样病变更加弥漫、管腔狭窄更加严重以及斑块破裂更易发生。

国内外研究显示，糖尿病患者中大血管病

变患病率达38.3%，约80%的2型糖尿病患者死于心血管并发症，慢性并发症特别是大血管并发症仍然是糖尿病诊疗上的难题，是糖尿病患者死亡和致残的主要原因之一。

因此，防治血管并发症是糖尿病治疗的重要内容，糖尿病大血管病变的防治是其中重要工作之一。



谢春光 教授



呼永河 教授

参芪序贯疗法是指精细辨证糖尿病大血管并发症不同病程病理特点，并以无症状期-参芪扶正、指标期-参芪驱邪、症状期-参芪并调为原则进行精准干预，有效阻止了大血管的进行性损伤。

代谢记忆是指糖尿病患者若长期处于高血糖状态，即使血糖水平降低，仍易发生糖尿病相关并发症，而血糖降至较低水平时所产生的疗效似乎在血糖回升后仍继续存在，这种现象被称为血糖的“印迹”或“代谢记忆效应”。

盲目控糖

增心脑血管死亡率

目前，临床防治糖尿病大血管并发症的主要手段在于早期严格控制血糖水平。但多项国际大型研究的循证医学证据表明，在代谢记忆的影响下，严格控制血糖在降低大血管并发症的发病率上未见成效，反而会增高危2型

糖尿病患者心脑血管死亡风险。

其原因在于早期高血糖对机体诱导产生的氧化应激、炎症因子等不良因素，即使高血糖因素被去除，这些不良刺激因素依然持续对血管进行损伤。但目前临床对消除早期高

糖引发的不良刺激阻止代谢记忆、防治糖尿病大血管并发症并没有有效的干预手段。

治疗糖尿病性胃轻瘫

附子泻心汤助胃恢复动力

▲成都军区总医院 呼永河 陈秋 陆鹏

糖尿病性胃轻瘫或糖尿病性胃麻痹，对糖尿病引起的自主神经病变主要是迷走神经的传导障碍，而不是胃部肌肉本身的病变。有的患者并无明显的临床症状，有些患者存在早饱、恶心、呕吐、腹胀腹痛、便秘、腹泻等症状。

其属于祖国医学的“消渴、脾积、痞满”范畴。消渴日久，肺金已虚，阴伤气耗，阴损及阳，必累及肾阳亏虚，火不旺土，土母无阳则脾失温煦，水谷不得腐熟、精微不得输布，积滞在内致使三焦痞塞，气不升降，水饮停积，不得流行，可见上脘夹热（口干口渴）、中脘夹滞（嗳气纳呆）、下脘夹寒（肢冷便溏），形成虚实夹杂、寒热错杂之证。

其病位在脾、脾胃、肾，病机为脾胃不交、脾胃痞塞。脾胃不交为本，脾胃痞塞为标。治则拟为交通脾胃，破痞行痞，兼和脾胃。笔者采用《伤寒论》之附子泻心汤为基础方加减，与西沙比利联合治疗，疗效显著，安全可靠。

泻心丸加减验方

附子8g、黄芩10g、黄连12g、大黄6g、太子参15g、陈皮8g、生姜6g、苡仁12g

方解

方中以附子温肾暖土堪比太阳之温

煦；以轻取芩连泄热之气，荡胃气复逆；以大黄之威担负荡热除秽重任，附子、黄芩、黄连和大黄同用，助盘踞肠道之邪实溃泄于下，使三焦之气流转和通。

另外，太子参可生金补肺，兼健脾益土；陈皮能达脾络、胃络之气，肃清中焦之腐秽逆气，又可入肺宣肺，推陈致新，生谷气；生姜宣肺气而开提郁调中，畅脾气而布精和营，益胃气而推扬谷气。

中气久虚，必借谷食以和之。薏苡仁甘淡冲和，质类米谷，又体重力厚，故能补益胃气。待中焦之气充足，脾胃出纳之气壮行，散逆气，逐阴邪，以旋转其病机。中土安宁，而痞自解矣。

人得附子泻心则直前，无坚不破；附子得人则功成，血脉不伤。合和与服，则寒热异其气、异其性，药虽同行，而功则各奏，实有水乳之合也。

现代药理研究

附子有抗炎镇痛、扩张血管、抗溃疡、兴奋肠管、具有胆碱样、组胺样和抗肾上腺素样作用。黄芩、黄连具有抗腹泻、抗炎抑菌，尤其是对幽门螺旋杆菌作用较强。大黄具有泻下、保护肠黏膜、抑制胃内幽门螺旋杆菌生长和提高胃肠黏膜内pH值。生姜能促进胃液分泌、促进小肠的推进，其作用与灭吐灵和多潘立酮相似。

中医提出“糖尿病伏邪致病”

近年来，结合传统中医理论，笔者提出“糖尿病伏邪致病”的理论，分析了现代糖尿病大血管病变发生发展过程中的不同病理特点。

机体脏腑功能失调，

正气亏“虚”，导致“痰”浊、“瘀”血等伏邪在体内隐匿孳生，表现为机体抵抗力下降，少量致病因子在体内产生，这种损伤因素在早期并不具明确诊断指征，表现为间断性血

糖波动、代谢记忆等现象；随致病因子累积，最终造成器质性病变，表现为血糖、血脂等临床指标的持续异常，并最终造成大血管损伤，临床症状百出，治疗反复，预后不良。

“参芪序贯疗法” 有效精准干预

临床以具有养阴益气活血功效的参芪复方为基础，建立“参芪序贯疗法”，精细辨证糖尿病大血管并发症不同病程病理特点，并以无症状期-参芪扶正、指标期-参芪驱邪、症状期-参芪并调为原则进行精准干预，有效阻止了大血管的进行性损伤。

临床研究发现：参芪序贯治疗可以明显改善糖尿病大血管病变患者的临床症状，对体征、血

糖、血脂、糖化血红蛋白等也有较明显的改善，降低血清瘦素、抵抗素、TNF-α、CRP、IL-6等水平，有效改善血管炎症状态、胰岛素抵抗及糖脂代谢，对糖尿病血管病变的发生、发展起到有效的防治作用。治疗对机体进行了整体综合性的系统调节作用；对于恢复糖尿病实验大鼠糖脂代谢紊乱具有良好的调节作用；有效改善糖尿病主动脉纤维化，

改善大血管功能，逆转糖尿病主动脉重构进程；对于代谢记忆具有明确的抑制作用，并能有效防治糖尿病慢性并发症的发生与发展。

对于糖尿病大血管病变的防治，应该结合现代西医学的疾病认识，同时以中医视角正视临床现象，不拘泥、不盲从现代西医学的研究成果，拓展糖尿病大血管病变的防治思路。