

升降散在心脑血管疾病中的研究进展

邹佳俊, 沈梦雯, 胡冠宇, 王 鑫, 钱义明, 朱 亮*

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院急诊医学科 上海

【摘要】 心脑血管疾病是危害我国居民健康和经济社会发展的重大难题。中医根据“异病同治”的治疗原则, 认为不同心脑血管疾病可有共同的病机。升降散善能升清降浊、行气活血、透发郁热, 治疗心脑血管疾病具有独到优势。本文对升降散在心脑血管疾病中的研究现状进行综述, 希望能为心脑血管疾病的诊治及其有效中药方剂的发掘提供新思路。

【关键词】 升降散; 心脑血管疾病; 研究进展

【基金项目】 上海市卫健委卫生行业临床研究专项“红玉赔振颗粒对脓毒症患者免疫调节影响的临床观察研究”(201940205); 上海中医药大学预算内项目“基于“肺肠轴”学说探讨“升清降浊法”对脓毒症肺炎炎症和菌群影响及NLRP6调控机制”(2020LK056)

【收稿日期】 2022 年 11 月 22 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230005

Research progress of Shengjiang Powder in cardio-cerebrovascular diseases

Jiajun Zou, Mengwen Shen, Guanyu Hu, Li Wang, Yiming Qian, Liang Zhu*

Department of Emergency Medicine, Yueyang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai, China

【Abstract】 Cardio-cerebrovascular disease are a major problem endangering the health of Chinese residents and economic and social development. According to the therapeutic principle of "treating different diseases with the same treatment", TCM believes that different cardio-cerebrovascular disease can have the same pathogenesis. Shengjiang Powder has unique advantages in the treatment of cardio-cerebrovascular disease, because it can promote the circulation of qi and blood, and penetrate the heat. This article reviews the research status of Shengjiang Powder in cardio-cerebrovascular disease, hoping to provide new ideas for the diagnosis and treatment of cardio-cerebrovascular disease and the exploration of effective Chinese medicine prescriptions.

【Keywords】 Shengjiang Powder; Cardio-cerebrovascular disease; Research progress

1 升降散的作用

升降散雏形见于明代龚廷贤《万病回春·瘟疫门》, 载为内府仙方; 明代张鹤腾《伤暑全书》将其收录为治暑良方; 经清代陈良佐《二分析义》记载改分量、变服法, 更名为赔赈散; 医家杨栗山将其载入《伤寒瘟疫条辨》, 并将其列为治疗瘟疫十五方之首。方以大黄为君, 苦寒泻火, 通腑逐瘀, 推陈致新, 善降浊阴; 蝉蜕、白僵蚕为臣, 蝉蜕甘咸性寒, 升浮宣透, 可清热解表, 宣毒透达, 为阳中之阳; 姜黄为佐, 气辛味苦, 行气活血解郁; 诸药相合, 升降相因, 宣通

三焦, 条达气血, 清升浊降。

1.1 大黄

生大黄凉血止血逐瘀, 兼具抗凝与活血双重作用。大黄及其有效成分能通过抗血栓形成、抗冠状动脉痉挛改善抗心肌缺血^[1]; 可抑制正常动脉、硬化的动脉及动脉硬化并球囊损伤动脉硬化指数的增殖, 并呈剂量相关性^[2], 其抗动脉粥样硬化机制为下调 Cyclin D1 表达, 抑制血管平滑肌细胞增殖^[3]; 大黄素对心肌细胞内钙及 L-型钙电流具有双向调节, 小剂量有正性肌力作用, 大剂量有抗心律失常作用, 其作用靶点是双向调

作者简介: 邹佳俊 (1995-) 男, 汉族, 江西萍乡, 研究生, 医师, 研究方向: 中西医结合急危重症

*通讯作者: 朱亮

节细胞内钙浓度^[4]。

1.2 蝉蜕

蝉蜕水提液可显著降低高脂喂养大鼠的全血和血浆黏度、体外血栓形成、红细胞聚集指数、血清 TG 及 TC 水平,对红细胞起到保护的作用,从而保护心血管系统^[5,6]。蝉蜕提取物能调整中性粒细胞功能,抑制血小板聚集,说明蝉蜕具有明显的抗凝作用^[7]。

1.3 白僵蚕

白僵蚕具有抗凝、抗血栓、促进微循环、营养和保护神经等作用。白僵蚕对凝血酶和纤维蛋白原反应产生直接的抑制作用,通过抑制血液凝固、促纤溶活性而抑制血栓形成^[8],大剂量僵蚕注射液可明显抑制凝血酶诱导的内皮细胞释放^[9],制僵蚕的抗凝活性、蛋白质和草酸铵含量均大于生僵蚕^[10]。

1.4 姜黄

姜黄中的姜黄素不仅具有抗炎、抗肿瘤、抗血栓形成等作用,还在体内外试验中表现出对多种心血管疾病起保护作用,如通过维持钙平衡、稳定溶酶体膜和抑制心室重构而发挥心肌保护作用;通过抗动脉粥样硬化、抑制血管平滑肌迁移及增殖、调血脂、抗血小板聚集而改善血管功能;其心血管保护作用的主要靶标为磷脂酰肌醇-3-激酶/蛋白激酶 B、促分裂原活化的蛋白激酶/核因子 κ B、Janus 激酶 2/信号转导及转录激活因子 3 等信号通路^[11]。

2 升降散的应用

2.1 高血压病

升降散加味穴位贴敷联合常规西药治疗痰热型原发性高血压疗效显著^[12],可调整原发性高血压患者血压昼夜节律,降低血压,保护靶器官,减少心血管事件的发生几率,提高临床疗效^[13];能显著降低 nMSBP、24hMSBP、nSBPV、24hSBPV,改善 nSBPV、24hSBP-SI,对痰热型高血压病患者具有降低全天血压水平、改善血压波动、平稳降压的作用,尤其在改善夜间收缩压方面更有优势^[14]。此外,升降散也可用于青少年型高血压的早期防治^[15]。

2.2 高脂血症

升降散加味能降低 TC、TG、Hcy、LDL-C,升高 HDL-C,改善 IMT^[16,17]。升降散合小柴胡汤具有保肝、降酶、降脂、促进肝功能恢复的作用,在治疗 NAFLD 合并高脂血症时取得了很好的临床疗效^[18]。此外,升降散能使高脂血症模型小鼠 TC、TG、LDL-C、apoB100 和 MDA 降低, HDL-C、apoA1 和 SOD 增高,具有双向调节血脂代谢紊乱的作用,并具有较强的抗脂质过

氧化作用^[19]。

2.3 冠状动脉粥样硬化性心脏病

升降散治疗治疗痰浊痹阻型和气滞血瘀型冠心病心绞痛疗效确切^[20,21]。升降散通过显著降低 cTnI 浓度和 nNOS 活力减轻患者心肌损伤^[22]。升降散对脓毒症大鼠心肌的保护作用具有剂量依赖性,升降散浓度越高,心肌保护作用更加明显^[23,24]。进一步研究^[25]发现,升降散中、高剂量组通过 p38 信号通路减少 p-p38MAPK mRNA 的表达及 p-p38MAPK 蛋白水平,以此减少 TNF- α mRNA、IL-6 mRNA、iNOS mRNA 的合成,最终减少心肌细胞损伤。

2.4 脑血管意外

升降散合补阳还五汤能降低血液黏稠度,增强细胞免疫功能,治疗中风气虚血瘀证疗效显著^[26]。升降散加减治疗脑血栓形成的急性期优于西药脑活素,并且减少后遗症^[27]。升降利水散能抑制大脑皮质 MMP-9 蛋白表达,改善缺血再灌注引起的血脑屏障破坏,保护大脑神经元细胞免遭变性坏死^[28]。升降散合侯氏黑散汤能改善脑梗塞后假性球麻痹^[29]。升降散能改善急性期缺血性卒中痰热腑实证患者脑神经细胞功能,减轻血管损伤^[30]。升降散可呈剂量依赖性促进海马区的病理性损伤修复及 VEGF 和 Nestin 表达,上调海马组织 Wnt 信号通路关键蛋白 p-LRP、p-GSK3 β 和 β -catenin 蛋白水平,改善 VD 大鼠学习记忆和空间辨认的行为学能力^[31]。升降散可还促进脑部血管再生,通过上调海马中 Bcl-2 蛋白水平,下调 Bax 和 Caspase-3 蛋白水平,改善 VD 模型大鼠海马神经元凋亡状况,显著改善学习、记忆能力^[32,33]。

2.5 其他

李士懋喜用新加升降散治疗火郁热闭的心悸,治疗心血管疾病获效良多^[34]。此外,升降散加减或其他中医方剂化裁治疗心包大量积液、病毒性心肌炎、血管性认知障碍以及多种头痛亦见有报导,均获效满意。

3 结语

升降散组方严谨,配伍精当,治疗心脑血管疾病疗效确切。但是,近年来的研究中具有突破性并不多,且现有研究多局限于小样本资料,今后应开展大样本、多中心的临床研究,进一步发掘其优势。

参考文献

- [1] 谭晓虹,张丹参,张力,等. 大黄及其有效成分对心血管系统的作用[J]. 河北北方学院学报, 2005(05): 68-69.

- [2] 郭丹杰, 徐成斌, 陈源源. 大黄素对血管平滑肌细胞增殖影响的实验研究[J]. 中华内科杂志, 1996(03): 14-16.
- [3] 潘浩, 葛均波, 王克强, 等. 大黄素对人血管平滑肌细胞周期蛋白 D1 表达的影响[J]. 中国介入心脏病学杂志, 2005(01): 38-41.
- [4] 刘影, 单宏丽, 孙宏丽, 等. 大黄素对豚鼠单个心室肌细胞胞浆游离钙浓度及 L-型钙电流的影响[J]. 药理学学报, 2004(01): 5-8.
- [5] 关兵兵, 王冰, 刘艳微, 等. 蝉蜕诱导对球孢白僵菌生物学特性及其毒力影响的研究[J]. 中国农学通报, 2014, 30(34): 51-55.
- [6] 刘善庭, 李建美, 王立赞, 等. 蝉蜕对大鼠血液流变学影响的实验研究[J]. 中医药学报, 2004(03): 56-58+84.
- [7] 曹唯仪. 蝉蜕抗凝纤溶及细胞保护功能的物质基础研究[D]. 北京中医药大学, 2014.
- [8] 彭延古, 李露丹, 邓奕辉. 僵蚕抗实验性静脉血栓及作用机理的研究[J]. 血栓与止血学, 2001(03): 104-105.
- [9] 郝晓元, 苏云, 彭延古. 僵蚕注射液对凝血酶诱导血管内皮细胞纤溶平衡的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2007(02): 70-72.
- [10] 彭新君, 赵建国, 徐爱良, 等. 僵蚕抗凝活性及其成分的分析[J]. 湖南中医学院学报, 2005(01): 1-2+22.
- [11] 梁桂诚, 夏豪. 姜黄素的心血管保护作用及其机制的研究进展[J]. 医学综述, 2019, 25(02): 362-369.
- [12] 刘田莉, 梁燕, 多慧玲, 等. 加味升降散穴位贴敷治疗痰热型原发性高血压临床研究[J]. 国际中医中药杂志, 2021, 43(06): 541-545.
- [13] 梁燕, 多慧玲, 陈蕾, 等. 加味升降散穴位贴敷对原发性高血压患者血压昼夜节律及临床疗效的影响——附 30 例临床资料[J]. 江苏中医药, 2020, 52(09): 25-28.
- [14] 梁燕, 多慧玲, 陈蕾, 等. 升降散加味穴位贴敷对痰热型高血压病患者 24h 动态血压的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(02): 155-159.
- [15] 宋长春, 胡巍巍, 杨翠秒, 等. 升降散对青少年高血压的干预作用[J]. 中国中医药现代远程教育, 2009, 7(04): 102-103.
- [16] 麦静怡, 何青青, 温洁. 加味升降散治疗青壮年高脂血症疗效研究[J]. 中国初级卫生保健, 2021, 35(05): 68-70.
- [17] 郑万利, 苏海生. 升降散加味治疗高脂血症 60 例[J]. 陕西中医, 2010, 31(11): 1486-1487.
- [18] 陈天阳, 成扬. 成扬运用升降散合小柴胡汤治疗非酒精性脂肪性肝病合并高脂血症经验探析[J]. 中西医结合肝病杂志, 2017, 27(06): 378-380.
- [19] 周发忠. 加味升降散颗粒剂对脂代谢影响的实验研究[D]. 成都中医药大学, 2001.
- [20] 隋吉峰, 邓虎, 陈岩, 等. 升降散联合血必净治疗气滞血瘀型冠心病心绞痛临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2018, 13(02): 213-216.
- [21] 王太吉, 焦晓民. 升降散合瓜蒌薤白半夏汤治疗冠心病心绞痛 40 例疗效观察[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(05): 48-49.
- [22] 周雄根, 朱亮, 钱风华, 等. 升降散对脓毒症瘀毒内阻证患者心肌肌钙蛋白 I 及一氧化氮的影响[J]. 中国临床医学, 2011, 18(03): 287-289.
- [23] 沈芸, 胡冠宇, 郭健, 等. 升降散对脓毒症大鼠心肌损伤保护的实验研究[J]. 中国中医急症, 2018, 27(10): 1774-1776.
- [24] 王鑫, 张珏, 钱风华, 等. 升降散调控 TLR-4/NF- κ B 信号通路对脂多糖诱导脓毒症大鼠心肌损伤的影响[J]. 上海中医药杂志, 2018, 52(10): 82-86.
- [25] 赵雷, 丁纯蕾, 蒋锦琪, 等. 不同剂量升降散对脓毒症心肌 p38MAPK 信号转导通路干预作用的研究[J]. 中国急救医学, 2019, 39(12): 1144-1148.
- [26] 耿昌明, 韦道明, 郑士荣, 等. 补阳还五汤合升降散治疗中风的临床观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2013, 23(06): 373-374+379.
- [27] 刘方国. 升降散加减治疗脑血栓临床观察[J]. 光明中医, 1994(03): 33-34.
- [28] 周辉. 升降散治疗中风病急症的临床研究和实验研究[D]. 山东中医药大学, 2004.
- [29] 谭旭宏. 升降散合侯氏黑散治疗脑梗塞后假性球麻痹 40 例[J]. 陕西中医, 2009, 30(02): 158-159.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS