

中医辨治范科尼综合征体会

梁苹茂¹ 张国霞²

主题词 范科尼综合征/中医药疗法

范科尼综合征(Fanconi syndrome)为先天性遗传性肾小管功能缺陷,属常染色体隐性遗传疾病,可因蛋白代谢异常、肾病综合征、药物中毒、重金属中毒、自身免疫性肝炎、甲亢等疾病引起。自 1990 年起我们辨治 4 例后天因素引起的范科尼综合征并定期随访,疗效较好,兹分述如下。

1 发病机理

本病为肾小管功能有多种障碍,典型者为近曲小管重吸收葡萄糖、氨基酸、磷酸盐功能减退,或近曲、远曲小管同时受累。临床表现为周身骨痛、腰部尤甚、尿液混浊、倦怠乏力等。实验室检查可发现有糖尿、氨基酸尿、尿钙、尿磷及磷酸盐增多,骨密度降低。

本病临床表现与中医学中“尿浊”、“腰痛”相似。多为先天禀赋不足,房劳过度,损伤肾元;或过食肥甘,饮食不节,伤及脾气,肾失所养。肾主骨,《素问·脉要精微论》指出:“腰者,肾之府,转摇不能,肾将惫矣。”可见周身骨痛、腰痛当责之于肾。脾虚中气下陷,肾虚固摄无权,精微下流,则可见尿液混浊,白如泔浆。其基本病机为脾肾亏虚,肾虚为主。本病病程较长,在疾病的某个阶段可出现一过性虚中夹实(脾肾两虚夹有湿浊),但虚证贯穿始终。

2 证治方法

范科尼综合征是导致骨软化症的原因之一。我们临床体会应从肾论治,拟固肾壮骨汤(金樱子 20g,桑螵蛸 20g,五味子 15g,骨碎补 20g,狗脊 15g,续断 15g,杜仲 20g,煅牡蛎 30g)治疗,并配合补充钙剂。

2.1 固肾壮骨、健脾益气:适用于肾失固摄、中气下陷者。症见周身骨痛、腰酸膝软、小便混浊、小腹坠胀、面色无华、神疲懒言、舌淡苔薄白、脉沉缓。治用固肾壮骨汤合补中益气汤加减。

例 1:俞某,男,32 岁,干部,1995 年 3 月 28 日初诊。患者 5 年前患肝炎,现已治愈。2 年前始逐渐出现四肢、背部、腰部疼痛,活动后加重,小便混浊色如白

浆,排尿时无尿道疼痛,周身倦怠,嗜睡,每夜必睡 9 小时,午间休息 1 小时,但仍觉困倦无力,舌质淡边有齿痕、苔薄白、脉沉细。实验室检查:血钙 7.5mg/dl,血磷 4.0mg/dl,尿糖 3.9g/24h,尿钙 328mg/24h,尿磷 860mg/24h(以上结果为 3 次标本之均值)。尿氨基酸分析:苏氨酸 161.2mg/24h(<128mg/24h),丝氨酸 82.9mg/24h(25~75mg/24h),缬氨酸 33.9mg/24h(<10mg/24h),苯丙氨酸 43.4mg/24h(10~30mg/24h),赖氨酸 75.6mg/24h(<10mg/24h),以上括号中为正常参考值)。多次尿常规镜检示非结晶型磷酸盐满视野,葡萄糖耐量试验正常。在某医院诊为范科尼综合征,予钙片 0.5g,每日 3 次,维生素 AD 胶丸 1 丸,每日 3 次。治疗 5 个月,症状未见明显好转,故求治于中医。四诊合参,证属肾气不足、肾失封藏、中气下陷。治以补肾固摄、健脾益气之法。处方:金樱子 20g,桑螵蛸 20g,五味子 15g,骨碎补 20g,狗脊 15g,续断 15g,杜仲 20g,煅牡蛎 30g,生黄芪 20g,党参 15g,白术 15g,当归 15g,柴胡 10g,升麻 5g,陈皮 10g,水煎服,每日 1 剂。钙片 0.5g,每日 3 次。上方连用 6 个月,症状消失,实验室检查各项指标均恢复正常。将上方配成丸药,服用 1 年,巩固疗效。以后每年随访并实验室检查上述指标 1 次,未见复发。

2.2 固肾壮骨、温补下元:适用于肾虚精亏,下元不足者。症见周身酸楚疼痛,腰痛如折,小便混浊如泔浆,面色苍白,形寒肢冷,精神萎靡,舌淡苔薄白,脉沉迟。治用固肾壮骨汤合右归丸加减。

例 2:田某,男,36 岁,工人,1998 年 1 月 27 日初诊。4 年前因肺结核肌注链霉素 7 个月,现肺结核已愈。近 2 年出现周身疼痛,腰酸膝软,小便混浊,自诉小便时尿液溅到地上及鞋面干燥后状若刷墙白粉,时有排尿时尿道涩痛,如沙石排出之感觉,伴面白肢冷,精神萎靡,阳事不举,舌质淡苔薄白,脉虚无力。1 年前曾患左输尿管结石,服中药排出。实验室检查:血钙 6.1mg/dl,血磷 4.4mg/dl,尿糖 3.6g/24h,尿钙 308mg/24h,尿磷 1062mg/24h(以上结果为 3 次标本之均值)。尿氨基酸分析:苏氨酸 157.1mg/24h,丝氨酸 84.2mg/24h,缬氨酸 31.9mg/24h,苯丙氨酸 41.4mg/24h,赖氨酸 71.6mg/24h。多次尿常规镜检可见非结晶型磷酸盐满视野,葡萄糖耐量试验正常。西医诊

1 天津中医学院第一附属医院内分泌代谢中心,天津市南开区鞍山西道 314 号(300193)

2 天津中医学院中医系

收稿日期:2001-03-13;修回日期:2001-07-09

断范科尼综合征,予钙片 0.5g,每日 3 次,罗钙全 0.25 μ g,每日 2 次,治疗半年,症状未见改善,故来我院治疗。观其脉症,属肾精不足,元阳亏虚之候。治以益肾固摄、温补元阳。处方:金樱子 20g,桑螵蛸 20g,五味子 15g,骨碎补 20g,狗脊 15g,续断 15g,杜仲 20g,煅牡蛎 30g,熟地黄 15g,山茱萸 15g,山药 15g,枸杞子 10g,当归 10g,菟丝子 15g,制附子 10g,肉桂 6g,鹿角胶 10g(烊化),水煎服,每日 1 剂。钙片 0.5g,每日 3 次。上方连服 5 个月,症状消失,实验室检查各项指标均正常。将上方制成丸药,服用 1 年,以巩固之。停药 1 年后随访并检查上述实验室指标均正常。

3 临证体会

《素问·六节脏象论》:“肾者主蛰,封藏之本,精之处也。”说明肾对精气具有封藏作用。精气是构成人体的基本物质,也是人体生长发育及各种功能活动的物质基础。人体内的葡萄糖、氨基酸、钙、磷等均属精气范畴。本病患者因肾虚封藏失司,上述精微物质从尿中大量排出,形成尿液混浊。《素问·阴阳应象大论》:“肾生骨髓。”《素问·六节脏象论》:肾“其充在骨。”说明肾中精气充盈,才能充养骨髓,使骨骼健壮。本病患者因肾虚骨髓不充,则周身骨痛。治疗中,一则固肾,恢复封藏之本,使精微不再外泄;二则壮骨,补充骨髓空虚,促使

骨之坚硬。固肾壮骨汤中用甘涩之金樱子、桑螵蛸固精摄气,配酸甘之五味子收敛固涩,达固肾之功;用苦温之骨碎补、狗脊、续断强筋健骨,甘温之杜仲补肾益骨,起壮骨之用;煅牡蛎长于收涩且富含碳酸钙可直接补充钙元素。诸药合用,共奏固肾收敛、壮骨摄精之效。

范科尼综合征为内分泌科疑难疾病,起病缓慢,病程较长,病初患者往往就诊于非内分泌专科,部分患者得不到明确诊断,使病情迁延。所以中医治疗的开始阶段,应予汤剂,力专效宏,以图快速控制病情。当症状明显改善后,投以丸剂,巩固疗效,且方便患者。我们治疗的 4 例本病患者均以固肾壮骨汤为基础辨证施治,在治疗的前 5~6 个月用汤剂,水煎服,每日 1 剂。当症状明显改善后,将有效方剂炼蜜为丸,每丸 9g,每日早晚各服 1 丸,连服 1 年。4 例患者均收到症状消失、实验室检查正常的效果,并且每年随访 1 次,均无复发。治疗中还应注意:本病患者出现尿糖为肾小管重吸收葡萄糖障碍而非糖尿病,所以服用蜜丸无须顾虑。但若合并糖尿病时,蜜丸当属禁忌,故患者就诊时应查葡萄糖耐量试验,以明确有无糖尿病。另外,本病可出现血钾降低,所以不应服用致血钾降低的中药,如例 1 固肾壮骨、健脾益气法中用固肾壮骨汤合补中益气汤而去甘草,正是出于这一考虑。

“仲景杯”张仲景方药临床研究与应用学术征文通知

河南省宛西制药股份有限公司是以生产仲景牌系列中成药为主的现代化制药企业,连续多年名列中国中药企业 50 强,2000 年通过国家 GMP 认证。公司地处医圣张仲景故里、素有“天然药库”美誉的八百里伏牛山南麓。为进一步弘扬医圣精神,促进中医药文化的繁荣和发展,由中华中医药学会、中医杂志社和河南省宛西制药股份有限公司联合主办“仲景杯”学术论文征集活动,征文如下。

一、征文内容:(1)张仲景方药研究与开发;(2)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)应用总结与研究;(3)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)的应用综述、分析;(4)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)的实验研究;(5)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)有效成分的研究;(6)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)扩大应用范围的研究;(7)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)用量、用法的研究;(8)六味地黄丸、金匱肾气丸(桂附地黄丸)药味组成分析;(9)地道药材研究。

二、征文要求:(1)来稿应未公开发表;(2)文章应立论新颖、论据充分、文字严谨;(3)文稿限 5000 字以内;(4)文稿中的计量单位均须采用法定计量单位,如“克”应为“g”,“毫升”应为“ml”,“白细胞 5000/mm³”应为“白细胞 5×10⁹/L”等等;(5)文题下署作者姓名,作者单位名称、地址、电话、邮政编码请写在稿纸首页末尾;(6)文稿务请加盖单位公章;(7)欢迎计算机软盘及电子邮件投稿(请用 Word 文件格式)。来稿不退,请自留底稿。

三、奖励办法:由全国中医药界专家、教授等组成评审委员会评出一、二、三等奖和优秀奖。其中一等奖 5 名(每名奖金 3000 元)、二等奖 10 名(每名奖金 2000 元)、三等奖 15 名(每名奖金 1000 元)、优秀奖 30 名(每名奖金 500 元)。获奖论文将由主办单位颁发论文证书。论文达到刊用标准者将在《中医杂志》上发表,其他获奖论文在《中医杂志》2002 年增刊发表,并赠送样刊 1 册。

主办单位将邀请获一、二、三等奖者免费到医圣张仲景故里——河南省南阳市参观并祭拜医圣祠。

投稿作者均可参加由中华中医药学会和中医杂志社联合举行的“全国中医与中西医结合治疗常见病临床研讨会”。此次评选结果将在《中医杂志》、《健康报》、《中国中医药报》上予以公布。

来稿请于 2002 年 4 月 18 日前寄至:北京市东直门内北新仓 18 号,中医杂志社 36 号编辑收,邮政编码:100700

电话:(010)64035632,传真:(010)86472013, E-mail:jtcn@21cn.com, 联系人:36 号编辑。