

• 思路与方法 •

中医药防治酒精性肝病肠通透性改变的思路和方法

史文丽* 孙永强

中国人民解放军第三〇二医院中西医结合肝病中心,北京市西四环中路 100 号,100039)

基金项目:国家科技重大专项课题(2009ZX10005-017)

* 通讯作者:luojunli@188.com,13651165805

[摘要] 内毒素(LPS)作为一类革兰阴性菌产生的多糖,具有高度的免疫活性,并导致细胞因子如白细胞介素 8(IL-8)以及肿瘤坏死因子 α (TNF- α)的产生,LPS 肠渗漏可引起二次攻击,诱导和加重肝损害,同时又加剧肠道黏膜屏障的损害,形成恶性循环。我们认为,采用通利酒毒,加快乙醇的清除;疏肝健脾,维持肠道正常运动功能;活血化瘀,保护肠道黏膜屏障及扶正补虚,干涉乙醇诱导的肠道通透性增加等方法,来干预酒精性肝损害,是防治酒精性肝病引起的肠通透性改变的重要治疗途径。

[关键词] 酒精性肝病;肠通透性;内毒素

酒精性肝病(ALD)是长期大量饮用酒精导致的肝脏病变,其病理生理过程十分复杂。近年来,大量的研究提示酒精可导致肠道损伤,使肠通透性增加,出现内毒素(LPS)肠渗漏。LPS 作为一类革兰阴性菌产生的多糖,具有高度的免疫活性,并导致细胞因子如白细胞介素-8(IL-8)及肿瘤坏死因子- α (TNF- α)的产生,LPS 肠渗漏可引起二次攻击,诱导和加重肝损害,同时又加剧肠道黏膜屏障的损害,形成恶性循环。如何采用中医药拮抗小肠通透性改变,减少肠道对 LPS 的吸收,纠正肠黏膜上皮细胞功能,干预酒精性肝损伤,是改善 ALD 引起的肠通透性改变的重要研究课题。

1 通利酒毒,加快乙醇的清除

酒精的代谢产物对肠通透性有很大的影响。乙醇在胃肠道氧化成乙醛,嗜酒患者的结肠中会有大量乙醛的堆积,后者在破坏肠道上皮紧密连接进而增加肠道对 LPS 的通透性中发挥着重要作用^[1]。因此,肠腔中乙醛的产生与积累在细胞级联反应的发生中起到了重要的作用,并最终导致内毒素血症和肝损伤。对此采用具有和解酒毒、通利排毒等功效的中药或复方,则可通过活化或过度表达乙醛脱氢酶来加快乙醇的清除,阻止肠黏膜通透性的增强和减少肠道对 LPS 的吸收,改善肝脏损害。

近几年的研究和实践表明,许多中药(葛花、茯苓、猪苓、泽泻、枳椇子、麦饭石等)以及所组复方(枳黄方、解酒口服液、解酒护肝饮、解酒胶囊、葛花汤、

解酒保肝汤等)都有良好的和解酒毒、通利排毒、保肝护肝的作用。枳椇子是鼠李科植物北枳椇的种子,性味甘、酸、平,无毒,入心、脾经,《本草纲目》中记载,枳椇子有“止渴除烦,除膈上热,润五脏,利小便”的作用;民间相传“千杯不醉枳椇子”,说明枳椇子解酒功效早已为人们所熟知^[2]。现代医学研究表明,枳椇子通过利尿作用和加速体内乙醇的代谢,对抗乙醇的毒性作用,并显著缩短小鼠的醒酒时间,对急性酒精中毒有较好的疗效;其水提物可以预防酒精中毒^[3]。大黄性味苦寒,具有泄下攻积、清热泻火、止血、解毒、活血祛瘀的功效,可以退热、抗感染、抗炎,抑制多种细菌,能降低毛细血管的通透性,使细胞外液向血管内转移,抗凝血,抗血栓形成,抗组织胺,抑制自由基生成,能排除肠道及体内多种有害物质。大黄可明显抑制大肠杆菌内毒素引起的发热以及降低血浆 LPS 浓度,对体内超氧离子自由基有较强的清除作用,对其生成反应有较强的抑制作用。另外,大黄还具有保护肠黏膜屏障,抑制细胞因子分泌,抑制肠道细菌易位,防止内毒素血症发生的作用^[4]。决明子具有疏风清肝、保肝降脂、润肠通便之功效,能明显降低血清丙氨酸氨基转移酶(ALT)、血清门冬氨酸氨基转移酶(AST)含量,升高超氧化物歧化酶(SOD)活性,降低丙二醛(MDA)含量^[5]。其水提物可明显提高灌胃乙醇酒精肝模型小鼠肝脏谷胱甘肽过氧化物酶(GSH-Px)活性及肝脏硒(Se)含量,降低甘油三酯(TG)和 MDA 含量,明显改善

乙醇损伤组肝脏病理变化^[6]。麦饭石有“神石”、“长寿石”、“健康石”的美称。《本草纲目》记载:“甘、温,无毒。主治一切痼疽、发背”。动物实验证明^[7],1%麦饭石灭菌溶液对酒精性肝损伤具有以下作用:①促进肝脏功能,增强免疫力,分解脂肪及抗炎;②促进酒精在肝内的代谢,减少酒精对肝脏的损害,对肝细胞有一定的保护作用。

马力等^[8]观察茵陈蒿汤加味治疗 ALD,结果治疗组总有效率 81.92%,对照组有效率 74.81%,治疗组明显高于对照组($P<0.05$)。王新月等^[9]采用给小鼠灌胃二锅头白酒的方法造成小鼠醉酒模型,观察解酒口服液(由葛花、枳椇子、黄连、砂仁等组成)对急性酒精中毒小鼠行为及全血乙醇的影响。证明解酒口服液能促进乙醇的代谢,加速乙醇的分解和排泄,降低血乙醇含量,能有效地缓解急性酒精中毒症状。张维丽等^[10]通过观察枳黄方对大鼠急性酒精性肝损伤肝组织 $\text{TNF-}\alpha$ 的变化及其血浆 LPS 水平的改变,验证此方对大鼠急性 ALD 的防治作用。表明枳黄合剂可显著降低急性 ALD 大鼠血液中 LPS 水平及肝脏中 $\text{TNF-}\alpha$ 水平,对大鼠急性 ALD 有较好的治疗作用。李伟林等^[11]观察茯苓渗湿汤和疏普罗宁治疗 ALD 31 例,治疗组总有效率 90.3%,对照组为 64.3%,治疗组明显优于对照组,差异有统计学意义。

我们认为,通利酒毒法的应用,应根据患者病情、体质及症状,或采用和解酒毒,或采用通利排毒等功效的中药,来加速体内乙醇的代谢,减轻乙醇及其代谢产物对肝脏的毒性,减少肠道对 LPS 的吸收。临床上此法更适用于急性酒精性肝损害早期。

2 疏肝健脾,维持肠道正常运动功能

肠黏膜上皮细胞功能的失调可能是肠道通透性改变的重要原因。ALD 属于中医“胁痛”、“酒疸”等范畴。在其病机演变过程中,肝脾两脏有着重要的作用。过量饮酒,湿热酒毒之邪首先蕴结中焦,脾胃运化功能失调,升降失常,致脾土壅滞,土壅木郁,致使 LPS 和肠黏膜上皮细胞及乙醛等代谢产物产生,肝脾同病。因此,维持正常的肠道运动功能对防治肠道通透性改变有着重要的作用。

荣爽等^[12]研究姜黄素对乙醇诱导大鼠原代肝细胞氧化损伤的保护作用。结果表明,姜黄素可能通过降低谷胱甘肽(GSH)消耗,提高抗氧化酶活力,抑制脂质过氧化来保护大鼠原代肝细胞的酒精性氧化损伤。潘莹^[13]观察山楂总黄酮对实验性酒

精肝损伤的保护作用。结果表明,大果山楂是一种药食两用佳品,具有消食健脾之效。其果实和叶富含黄酮成分,能减轻酒精所致的肝细胞脂肪变性和坏死,抑制 TG、胆固醇(TC)和血清 ALT、AST、MDA 含量,升高 SOD 的活性。张亮等^[14]探讨轮叶党参提取物保护酒精性肝损伤的作用及机制。结果表明,轮叶党参提取物可能通过抗氧化、增强自由基及其代谢物的清除能力,抑制脂质过氧化反应,从而起到抗酒精性肝损伤的作用。宋克玉等^[15]研究党参及茯苓对小鼠肠道菌群的影响。结果表明,高剂量的党参能显著提高肠道乳杆菌水平并降低大肠杆菌水平;而高剂量的茯苓能显著提高肠道双歧杆菌的水平。刘仁慧等^[16]研究柴胡、黄芩以不同剂量比例配伍对大鼠急性酒精性肝损伤的防治作用。结果表明,不同比例配伍的柴胡、黄芩抗急性酒精性肝损伤中发挥的作用强弱趋势不同,以柴胡、黄芩 1:2 组疗效较佳。

具有疏肝健脾和胃功效的代表方剂小柴胡汤,现代医学研究表明,其能明显抑制大鼠酒精性脂肪肝的发生及降低肝内过氧化脂质水平,能很好地保护酒精性肝损伤大鼠的细胞膜,并提高其稳定性;能促进肝细胞内糖、蛋白质的合成,增强肝细胞对有害因子的抵抗能力^[17]。黄敏华^[18]用疏肝健脾法治疗酒精性肝炎,不论在改善临床症状方面,还是在肝功能复常率方面,均明显优于对照组。何俊清等^[19]观察疏肝健脾口服液对酒精致肝脏损伤的治疗作用。结果治疗组血清 ALT、AST、TC、TG 均显著低于模型组,血液流变学的各项指标改善明显。且病理学提示,治疗组肝细胞损伤、肝脏脂肪变性程度明显轻于模型组。证明疏肝健脾口服液对酒精性肝损伤具有保护和治疗作用。丁舸^[20]采用给小鼠腹腔注射竹叶青酒的方法造成小鼠醉酒的模型,观察具有健脾和胃、疏肝解酒作用的解酒护肝饮(由白扁豆、茯苓、豆蔻、葛花等组成)对小鼠攀附能力、翻正反射恢复时间的影响,以及乙醇所致小鼠肝组织损伤,结果表明,解酒护肝饮可显著延长小鼠在网停留时间以及缩短翻正恢复的时间,同时可抑制因醇脱氢酶和醛脱氢酶降低导致的氧化失调而引起的肝细胞损害。

我们认为,采用疏肝健脾法,能有效地阻止肠腔内细菌、毒素及炎症介质等物质的旁细胞转运,维持肠黏膜上皮屏障功能的完整。临床合理应用于 ALD 的早、中期或有肝郁脾虚症状患者,常能收到

肯定的疗效。

3 活血化痰,保护肠道黏膜屏障

近年来许多研究认为,在 ALD 的进展过程中,由于肠道黏膜屏障功能受损形成的肠源性内毒素血症及内毒素激活 Kupffer 细胞在肝损伤中有重要作用^[21]。因此,临床采用活血化痰法能够降低门脉压力,减轻肠道瘀血、水肿和缺氧;改善肝功能,提高 Kupffer 对内毒素的清除能力;维持肠道正常微生物群的平衡。如董海峰等^[22]提出酒精性脂肪肝、酒精性肝炎、酒精性肝硬化在中医病因病理方面存在着密切的因果关系,肝郁血瘀在整个病程中贯穿始终。杨牧祥等^[23]也认为,酒精性肝损伤无论从病因还是病理分析上看都存在瘀的因素,因此,在治疗上提倡解酒毒与治瘀并重。

丹参是临床和实验研究中常用的抗酒精性肝损伤药物,疗效确切。实验研究证实,丹参能降低机体内氧自由基的产生,增强抗氧化防御能力,提高细胞膜的稳定性,减轻酒精所致的肝细胞脂肪变性和坏死及抑制 TG 含量增高,有明显的防护酒精性肝损伤的作用^[24]。又如藏红花可明显改善酒精所致的大鼠肝细胞脂肪变性和炎症坏死,显著降低 ALT 的升高,调解自然杀伤细胞(NK)的活性,提高免疫球蛋白抗酒精性肝损伤等作用^[25]。桃仁水提物可明显防止酒精所致小鼠肝脏 GSH 的耗竭及 MDA 的生成,对过氧化损伤也有较好的防护功效^[26]。如何蓓晖等^[27]研究三七对 ALD 大鼠肝脏瘦素及受体表达的影响。认为三七防治大鼠 ALD 的作用机制可能与抑制肝组织局部瘦素及其受体的表达有关。复方方面,许亦斌等^[28]以清肝活血方治疗 ALD,并对患者的症状、体征、肝功能、血脂、肝纤维化标志物、细胞因子和 B 超的变化与小柴胡汤对比观察。结果表明,该方具有改善患者症状、体征、肝功能,降低血脂、肝纤维化标志物、细胞因子以及 MDA 的作用,并可升高 SOD 活性,其总体疗效优于对照组(小柴胡汤)。谷玉红等^[29]观察活血化痰中药治疗慢性 ALD 的临床疗效。结果表明,活血化痰中药治疗组对慢性 ALD 具有较好的临床疗效,在改善症状、降低生化指标、改善肝脏实质方面具有一定优势。冯金铭等^[30]采用大黄廬虫丸联合凯西莱治疗酒精性肝纤维化 36 例,结果表明,肝功能 ALT、AST、GGT 均有明显下降($P<0.05$),肝纤维化指标透明质酸(HA)下降明显($P<0.01$),层黏蛋白(LN)、Ⅲ型前胶原也有明显改善($P<0.05$)。陈全寿等^[31]自

拟软肝消水汤治疗酒精性肝硬化腹水 25 例,结果表明,无论在改善症状、降低生化指标,还是改善肝脏实质方面均取得满意效果。夏玉芝^[32]对 212 例 ALD 患者的资料进行分析总结。结果表明,活血化痰类中药在 ALD 中的作用是不可替代的。

我们认为,活血化痰法在保护肠道黏膜屏障中是至关重要的。正如唐容川《血证论》所云:“一切不治之证,总由不善去瘀之故。”对于 ALD 的患者,在没有脾功能亢进的前提下,及早应用活血化痰类中药可以争取治疗机会和时间,对肝脏的恢复是必不可少的。临床中应结合 ALD 各期的病理特点,采用活血化痰与其他法相结合,方可取得较好治疗效果。

4 扶正补虚,干涉乙醇诱导的肠道通透性增加

形成 ALD 时,主要表现为蛋白失衡和营养不良,采用扶正补虚的方法来补充肠内营养,增强细胞免疫和减少肠内细菌的过度繁殖,从而使机体防御能力增强。有研究证实^[33],用燕麦喂养 ALD 实验大鼠可以阻止肠黏膜通透性的增加和内毒素血症的形成,同时还可以改善肝脏的损害。又有研究发现,锌能抑制乙醇导致的肝损伤及肠通透性的改变^[34],为预防 ALD 中肠道通透性改变提供了新思路。因此,扶正补虚法也是保护 ALD 的肠道屏障必不可少的手段。

段荟等^[35]探讨黄芪总提取物(AM)对酒精性肝损伤小鼠 MDA、GSH 和 TG 的影响及其对肝脏保护作用。结果表明,AM 具有降低小鼠 MDA 和 TG 含量,提高 GSH 含量,对其肝脏具有保护作用。枸杞子^[36]的有效成分枸杞多糖(LBH)可以降低血清转氨酶、肝内 TG 和胆固醇,使肝内 SOD 活力和 GSH 含量升高,MDA 下降,肝脏形态学明显改善,表明其可通过调节脂质代谢、增强抗脂质过氧化能力而防治酒精性肝损伤。夏彦玲等^[37]观察鹿茸粉对小鼠酒精急性肝损伤的保护作用。利用酒精复制小鼠急性肝损伤模型,测定小鼠血清中 ALT、AST 活性,观察肝组织病理学形态及肝细胞的超微结构。结果表明,高剂量鹿茸粉可明显降低血清中 ALT、AST 的水平,减轻肝细胞坏死、内质网扩张、线粒体肿胀、细胞膜受损等病理改变,对小鼠酒精急性肝损伤有明显地保护作用。复方如枣杞汤^[38](由大枣、枸杞子、山楂、肉桂等组成),其水煎剂有明显抑制大鼠全血还原型 GSH-Px 的活性,升高 ALT 的活性,显著提高大鼠血清羟脯氨酸含量的作用。提示该方具有抗白酒对大鼠肝脏损害的作用。赵敏等^[39]研

究蒿鳖养阴软坚方对酒精性肝损伤的作用。其结果表明,蒿鳖养阴软坚方能减轻酒精性肝损伤,作用机制包括抗脂质过氧化损伤、降低基质金属蛋白酶 2(MMP-2)和基质金属蛋白酶 9(MMP-9)的水平及活性。王国玮^[40]用益气软坚清肝活血法组方治疗酒精性肝硬化患者,与复方鳖甲软肝片加复方益肝灵组对照。结果表明,益气软坚清肝活血法则组方治疗酒精性肝硬化,不但可以改善患者的肝功能、临床症状,并有升高患者血小板和白细胞的作用。任延明等^[41]探讨益气活血祛湿法治疗 ALD 的疗效及机理。结果表明,总有效率为 84.3%,与治疗前相比可显著降低肝细胞损伤性,ALT、AST、血清 TNF- α 、IL-6 显著下降。提示益气活血祛湿法有较好的保肝、降酶、治疗 ALD,阻止其进展的作用。

我们认为,采用扶正补虚的方法,能干预或拮抗乙醛介导的肠道屏障功能的破坏,是保持胃肠道通透性的又一有效方法。临床常用于酒精性肝硬化晚期或有明显气血不足患者,或采用滋水清肝,或用温阳化气,或益气补血,或与其他法联合。

参考文献

- [1]崔团,傅琪琳,彭景华.酒精性肝病肠通透性改变机制及其临床意义[J].中西医结合肝病杂志,2010,20(6):374-375.
- [2]白红龙,黄传贵.中草药功效归类大全[M].昆明:云南科学技术出版社,1994:156-157.
- [3]嵇扬,陆红.枳椇子药理研究概况[J].中医药学报,2002,30(1):54-56.
- [4]聂克.大黄药理作用研究及思考[J].山东中医药大学学报,2009,33(3):239-240,262.
- [5]林冬静,金政.决明子提取物对急性肝损伤保护作用的实验研究[J].时珍国医国药,2006,17(2):214-215.
- [6]韩春姬,张亮,李莲姬,等.复方轮叶党参对小鼠酒精性肝损伤的预防作用[J].世界元素医学,2007,14(4):39-42.
- [7]任张庆,童明超,李卫东,等.麦饭石对小鼠酒精性肝损伤预防的病理形态学研究[J].陕西中医,1990,11(2):37.
- [8]马力,马军梅.茵陈蒿汤加味治疗酒精性肝病的临床观察[J].宁夏医学杂志,2009,31(10):923-924.
- [9]王新月,田德禄,孙承林.解酒口服液防治小鼠急性酒精中毒的实验研究[J].中国医药学报,1998,13(6):34-36.
- [10]张维丽,潘玲,胡胜军,等.枳黄方对急性酒精性肝病大鼠 TNF- α 和内毒素的影响[J].中西医结合肝病杂志,2006,16(2):99-100.
- [11]李伟林,戴仁森,赵仙铭,等.茯苓渗湿汤合疏普洛宁治疗酒精性肝病 31 例[J].浙江中西医结合杂志,2007,17(3):167-168.
- [12]荣爽,李珂,宋方方,等.姜黄素对乙醇诱导的大鼠原代肝细胞损伤的防护作用[J].环境与健康杂志,2009,26(6):487-489.
- [13]潘莹,江海燕,丁国强,等.大果山楂总黄酮对实验性酒精肝损伤保护作用的研究[J].中医药学刊,2004,22(12):2293,2311.
- [14]张亮,韩春姬,李莲姬,等.轮叶党参提取物对酒精性肝损伤的保护作用[J].中国组织工程研究与临床康复,2007,11(29):5742-5744.
- [15]宋克玉,江振友,严群超,等.党参及茯苓对小鼠肠道菌群调节作用的实验研究[J].中国临床药理学杂志,1998,27(2):142-145.
- [16]刘仁慧,王宪龄,刘方洲,等.柴胡黄芩配伍抗大鼠急性酒精性肝损伤作用实验研究的防治作用[J].时珍国医国药,2006,17(2):163-164.
- [17]杨晋翔.酒精性肝损伤,脂肪肝与汉方[J].国外医学中医中药分册,1998,10(6):6-8.
- [18]黄敏华.疏肝健脾法治疗酒精性肝炎 46 例[J].福建中医药,2009,40(1):32.
- [19]何俊清,李先云,李玉山,等.疏肝健脾口服液治疗慢性酒精性肝损伤的实验研究[J].中国中医药科技,2008,15(4):263-264.
- [20]丁舸,余日跃,胡志方,等.“解酒护肝饮”作用探讨[J].中医药信息,1999,3(9):40-41.
- [21]白顺艳.酒精性肝病与肠道屏障功能改变[J].实用肝病杂志,2006,9(3):178-180.
- [22]董海峰,李金凤,孙海潮.酒精性肝病与中医辨证关系[J].齐齐哈尔医学院学报,2000,21(2):175.
- [23]杨牧祥,李荣彦,田元祥,等.解酒护肝饮治疗酒精性肝病的临床疗效观察[J].中国中医药信息杂志,2001,8(1):59-60.
- [24]赖凌燕.丹参对实验性酒精性肝损伤保护作用的初步研究[J].广西医科大学学报,1999,16(4):480-481.
- [25]马安林,吴铁壖.藏红花对酒精及酒精加四氯化碳所致大鼠肝损伤的防治作用[J].中西医结合肝病杂志,2000,10(6):34-35.
- [26]孙维强,季光,胡梅.桃仁抗肝脏脂质过氧化损伤作用的实验研究[J].湖南中医杂志,1993,9(6):47-48.
- [27]何蓓白,陈芝云,赵振中,等.三七对酒精性肝病大鼠肝脏瘦素及受体表达的影响[J].中国中医药科技,2010,17(2):122-124.
- [28]许亦斌,季光.“清肝活血方”防治酒精性肝病的临床研究[J].江苏中医药,2003,24(9):18-20.
- [29]谷玉红,黄象安,刘燕玲.活血化瘀中药治疗慢性酒精性肝病临床观察[J].北京中医药,2009,28(9):707-709.

从热、毒、痰、瘀互结论治中风病先兆证

安佰海¹ 吉中强^{2*} 唐 明²

(1. 山东中医药大学第一临床学院, 山东省济南市经十路 16369 号, 250014; 2. 青岛市海慈医疗集团)

* 通讯作者: jizq1958@163.com, (0532)83777001

[摘要] 中风病先兆证的研究对于中风病的防治具有重要意义, 但是关于中风病先兆证的病机关键环节目前尚未达成共识。探讨了热毒的中医学内涵及热毒和痰浊瘀血之间的关系, 从热毒痰瘀互结研究中风先兆证的病理基础及主要病机, 并提出其治疗原则及方药。

[关键词] 中风先兆; 热毒互法; 痰瘀互结; 中风病; 脑络受损

中风病的防治是当今医学界的重点攻关课题。中风病发生之前常存在前期征兆即中风病先兆证, 它预示着中风病发生的高度危险性, 因此, 对中风病先兆证的深入研究便成为防治中风的重要环节。

中风先兆之记载, 最早见于《素问·调经论》, 其将中风先兆称为“微风”, 指出“气血未并, 五脏安定, 肌肉蠕动, 命曰微风”。刘河间首次提出“中风先兆”之名, 曰“中风者, 俱有先兆之证”。就对病机的认识而言, 中风先兆证与中风病基本保持同步。现代医家比较一致地认为, 中风病发病绝非偶然, 而是有一个病理形成和演变的过程, 在各种诱因的作用下, 这个病理过程可以突然加速, 产生从量变到质变的飞跃。中风病先兆证与中风病有着相同的病因病机, 脏腑、气血、阴阳失调, 风、火、痰、瘀相互为患, 是其发病的共同病理基础。然而孰为中风先兆发病过程

的关键环节, 诸说莫衷一是。

近年来, “毒邪致中风”理论在中风发病中越来越受到重视, 如邵念方教授提出“中风病热毒论”^[1], “从热毒论治中风病先兆证”^[2]。王永炎院士提出了“毒损脑络”学说^[3], 并指出“瘀毒、热毒、痰毒等, 可破坏形体, 损伤脑络”。我们总结分析古今关于中风病先兆证的论述, 发病、病理过程的现代生物学机制研究结果, 结合临床观察, 认为热毒痰瘀互结、脑络受损是中风病先兆证的主要病机, 热毒痰瘀互结型在临床中最为常见, 治疗上应以清热解毒、化痰祛瘀通络为主要治疗大法。

1 热毒的中医学内涵

中医学对毒的认识主要有三个方面^[4]: 其一, 泛指药物或药物的毒性和偏性, 《素问·脏气法时论》云: “毒药攻邪, 五谷为养, 五果为助”。其二, 指病

[30] 冯金铭, 胡日旺. 大黄廑虫丸联合凯西莱治疗酒精性肝纤维化 36 例临床观察[J]. 山西职工医学院学报, 2004, 14(4): 49-50.

[31] 陈全寿, 卢聚沛. 软肝消水汤治疗酒精性肝硬化腹水 25 例[J]. 浙江中医杂志, 1995, 30(4): 149.

[32] 夏玉芝. 中医活血化痰法治疗酒精性肝病 212 例分析[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(28): 6955.

[33] 胡强, 沈玉根, 陆品相. 胃肠道手术后早期肠内营养对肠通透性的影响[J]. 中国临床医学, 2009, 16(2): 220-222.

[34] 李烽, 郭振荣, 赵霖, 等. 补锌对缺锌大鼠烧伤早期肠黏膜通透性的影响[J]. 西北国防医学杂志, 2001, 22(1): 10-12.

[35] 段峯, 付成效, 邹瑾. 黄芪对酒精性肝损伤小鼠 MDA、GSH 和 TG 的影响及肝脏保护作用的研究[J]. 陕西医学杂志, 2010, 39(3): 271-273.

[36] 宋育林, 曾民德. 枸杞子多糖防治大鼠酒精性肝病的形

态学观察[J]. 医学研究生学报, 2002, 15(1): 13-16.

[37] 夏英玲, 李婷婷, 李楠楠, 等. 鹿茸粉对小鼠酒精急性肝损伤的保护作用[J]. 东北农业大学学报, 2010, 41(1): 103-106.

[38] 夏英如, 张克纯. 枣杞汤抗白酒对大鼠肝脏的损害与抗衰老作用的实验观察[J]. 湖南中医学院学报, 1993, 13(4): 43-45.

[39] 赵敏, 郭娟, 方步武, 等. 蒿鳖养阴软坚方对大鼠酒精性肝损伤的预防作用[J]. 时珍国医国药, 2010, 21(11): 2887-2889.

[40] 王国伟. 益气软坚清肝活血法组方治疗酒精性肝硬化临床观察[J]. 北京中医药, 2009, 28(9): 709-711.

[41] 任延明, 祁培宏, 任世存. 益气活血祛湿法治疗酒精性肝病疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2004, 31(5): 375-376.

(收稿日期: 2011-12-09; 修回日期: 2012-01-11)

[编辑: 黄 健]