

Progress in TCM treatment of Parkinson's disease

Shanshan Wang¹ Xiaolian Su^{2*}

1. Jingjiang College of Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu, 212028, China

2. Jiangsu University, Zhenjiang, Jiangsu, 212000, China

Abstract

Parkinson's disease, as a common neurodegenerative disease, has caused a serious impact on the quality of life of patients. Its clinical therapeutic effect is limited, and it is often accompanied by significant side effects. According to the theory of traditional Chinese medicine, the onset of Parkinson's disease is related to the decline of liver and kidney function, qi and blood disorders and phlegm stasis block meridians. Acupuncture and moxibustion regulate qi and blood, traditional Chinese medicine nourishes liver and kidney, resolving phlegm and removing blood stasis, and traditional Chinese medicine medical gymnastics improves limb function. The three work together to effectively relieve Parkinson's symptoms. In recent years, the research has revealed the scientific basis of TCM treatment of Parkinson's disease from the level of cellular and molecular mechanism, such as the protective effect of acupuncture on dopaminergic neurons, the anti-oxidation and anti-inflammatory characteristics of TCM components, the improvement of immune cells, and the strong theoretical support for the application of TCM therapy.

Keywords

Parkinson's disease; Chinese medicine treatment; acupuncture; Chinese medicine; Chinese medicine medical gymnastics

中医治疗帕金森病的研究进展

王杉杉¹ 苏晓莲^{2*}

1. 江苏大学京江学院, 中国·江苏·镇江 212028

2. 江苏大学, 中国·江苏·镇江 212000

摘要

帕金森病作为一种常见的神经系统退行性疾病, 对患者的生活质量造成了严重影响。其临床治疗效果局限, 且常伴随显著副作用。中医理论认为, 帕金森病的发病与肝肾功能的衰退、气血失调以及痰瘀阻滞经络有关。针灸通过穴位刺激调节气血, 中药滋补肝肾、化痰祛瘀, 中医医疗体操改善肢体功能, 三者协同作用, 有效缓解帕金森症状。近年来研究更从细胞和分子机制层面揭示了中医治疗帕金森疾病的科学基础, 如针灸对多巴胺能神经元的保护作用, 中药成分的抗氧化、抗炎特性等, 中医医疗体操提高免疫细胞水平, 为中医疗法的应用提供有力的理论支撑。

关键词

帕金森病; 中医治疗; 针灸; 中药; 中医医疗体操

1 引言

帕金森病 (Parkinson's disease, PD) 作为一种严重威胁全球人类健康的神经退行性疾病, 其发病率在该类疾病中仅次于阿尔茨海默病, 尤其在中老年人群中高发。PD 对患者生活质量的破坏是全方位且严重的。在西医治疗帕金森病 (PD) 面临局限性的情况下, 中医治疗展现了其独特魅力。

【基金项目】 HMGB1 A Box抑制帕金森病黑质中T细胞浸润的机制研究 (项目编号: 202313986018Y)。

【作者简介】 王杉杉 (2003-), 女, 中国四川江油人, 在读本科生, 从事帕金森疾病治疗研究。

【通讯作者】 苏晓莲 (1989-), 女, 中国江苏宿迁人, 硕士, 实验师, 从事临床检验诊断学研究。

中医将PD归入“颤证”范畴, 认为其发病源于肝、肾、脾、肺、心等脏腑的阴阳失衡、气血虚弱及痰瘀积聚。中医治疗注重整体观念, 强调辨证施治、标本兼顾, 致力于消除病因, 恢复脏腑功能, 为PD治疗开辟新径。研究表明, 中医疗法可通过多种机制治疗PD, 如抑制 α -Syn水平、保护DAN细胞、减轻氧化应激和抑制神经炎症等。本文将探讨近年来疏通经络的针灸、滋补肝肾与化痰祛瘀的中药以及改善肢体功能的中医医疗体操治疗PD的具体操作方法以及相关作用机制。通过对中医治疗PD研究进展的阐述, 我们期望为临床工作者提供有益的指导, 以期为患者带来更好的治疗效果。

2 针灸治疗

针灸疗法, 历史悠久, 源自古籍《黄帝内经》的: “藏寒生满病之时, 其治疗之法, 艾灸实为相宜。” 针灸基于中医经络理论, 认为人体各经络与脏器系统紧密相连。施治之

时,或以细微银针轻刺,或以适度压力按压,抑或温热之火烘烤,于特定穴位施加刺激,旨在疏解经络之淤堵,促使气血流畅无碍,调和阴阳之偏颇,扶助正气以驱邪外出,由此有效应对由阴阳失谐、经络失司、气血亏虚所致之种种疾患。尤其在帕金森病(PD)之治疗中,针灸或针灸与常规药物并用,其临床疗效颇为显著,不仅令PD患者之运动症状得以改善,非运动症状亦趋缓解,且有助于缩减抗PD药物之用量及频次,从而减轻药物之诸多副作用。接下来,我们探讨几种主流的针灸疗法,为理解和应用针灸治疗提供更为详尽的视角[1]。

2.1 “颤三针”

靳瑞教授所创的“颤三针”在PD治疗中应用广泛。其核心穴位由四神针、四关(双)、风池(双)组成^[8]。具体而言,四神针定位于头部百会穴周围四个方向各1.5寸处的神聪穴,施以沿皮平刺,深度在0.8至1寸之间。四关则由手部的合谷穴和足部的太冲穴组成,分别直刺0.5至0.8寸。风池穴则位于颈部后侧,采取向素髻穴方向的斜刺,深度同样控制在0.5至0.8寸。在操作手法上,头部的四神针和风池穴采用快速捻转法,而四关穴位的合谷与太冲则运用平补平泻的手法,每日进行一次针灸治疗,连续五日后休息两日^{[9][10]}。此外,根据患者的具体体质与症状,“颤三针”疗法还融入了辩证配穴的理念。例如,针对肝肾阴虚的患者,会加配肝俞、肾俞和三阴交;气血不足者则配血海、气海和足三里;对于痰热动风的患者,会加入丰隆、阴陵泉和中脘等穴位,以实现更加个性化的治疗效果。

2.2 “调神针法”

庄礼兴教授在治疗疾病的过程中,特别强调了“调神”的重要性,尤其是对于帕金森病(PD)的治疗^[13]。他认为,PD的主要病因在于脑和心,其中心为五脏之首,一旦受损,五脏皆会受损,进而引发一系列运动与非运动症状,如肢体震颤、步态异常、肌肉强直以及焦虑、失眠等。基于这一理念,庄礼兴教授结合靳三针的理论与自己的治疗经验,创新性地提出了“调神针法”。这套针法主要选取四神针、神庭、印堂、神门、三阴交等穴位,并根据患者的具体症状进行辩证配穴,如失眠配申脉、照海,气郁配合谷、太冲等^[14]。在实施手法上,他强调首先要通过言语安抚患者,使其情绪稳定,然后再进行针刺。具体操作为先针刺神庭、印堂二穴,再平刺四神针,最后针刺神门、三阴交。整个治疗过程需注重行针手法与力度,以达到养神、调神的目的。治疗频率为隔日一次,十次为一个疗程。

临床研究揭示,“调神针法”能够显著增加纹状体内DA的含量,对于PD的运动功能障碍与非运动功能障碍展现出了卓越的疗效。

2.3 “调神畅情”针

王顺教授同样认为PD治疗重在“调神”,并结合脑肠相关理论,独创了“调神畅情”针。

这一针法选取穴位颇为考究,涵盖了三经取穴、腹六针及头九针等多组穴位。具体而言,膀胱经选取申脉、通谷,心经选神门,心包经则取大陵、劳宫;腹部则以中脘、巨阙及双侧太乙、滑肉门为主;头部则包括百会、印堂、上星及双侧脑空、络却、安眠等关键穴位。在实施手法上,王顺教授采用毫针,通过小幅度的提插捻转,持续3至5分钟,每10分钟重复一次,每次治疗共进行三次操作,每日一次,四周构成一个完整的疗程。其中,头针重插轻提,施以强烈刺激;腹针则强调中度刺激,同样重插轻提;而肢针则需轻插重提,温和刺激^[2]。如此,通过精准选穴与细腻手法,针灸达到调和神气、疏通气机的治疗效果。

该针法涉及多种治疗机制:一是能提升肠道菌群的多样性,显著改善机体的焦虑、失眠等症状;二是上调血清与脑组织中的神经肽Y及Ghrelin含量,有效保护多巴胺神经元免受损伤;三是抑制脑、胃、肠组织中 α -syn的异常表达与聚集,为治疗帕金森病提供了新的思路。

2.4 “三焦针”

韩景献教授在治疗PD方面提出了独到的见解,他认为该病虽源于肝肾亏虚,但三焦气化失常同样起着关键作用。因此,他强调在治疗时应着重调理三焦。他所推崇的“三焦针法”,选取了一系列关键穴位,包括膻中、中脘、气海、双侧外关、双侧血海和双侧足三里,针对不同症状再配以相应的辩证穴位。在施针手法上,针对不同穴位采用不同的刺法和捻转手法,持续时间30秒,并留针30分钟。整个疗程每周进行3次,连续4周。这种针法通过调整三焦,达到了治疗帕金森病的目的,体现了中医治疗的精妙之处。

2.5 “督三针” + “牵三针”

针对PD肌强直的治疗,临床上常采用“督三针”联合“牵三针”的针灸疗法。具体而言,“督三针”选取大椎、筋缩、命门三穴,而“牵三针”则根据部位不同,上肢选极泉、尺泽、内关,下肢取鼠蹊、阴陵泉、三阴交。治疗时,患者先俯卧,以45°角度下斜刺“督三针”,深度为25mm,留针30分钟后换仰卧位,直刺“牵三针”,同样留针30分钟,期间行提插平补平泻手法。该治疗方案每周进行4次,持续8周,共两个疗程,旨在通过针灸调节,有效缓解PD患者的肌强直症状。

通过“督三针”和“牵三针”的配合治疗,可以有效促进神经营养因子的表达,引导多巴胺能神经元的再生,并保护其功能。这种疗法不仅可以通补阳、舒筋柔肝,还能刺激关节韧带,平衡筋气,强筋束骨,对治疗牵证具有显著效果。这一实验结果为“督三针”和“牵三针”的联合应用提供了科学依据,为神经系统疾病的治疗开辟了新途径。

3 中药治疗

中医认为“百病皆由脾胃衰而生”,脾脏一旦受损,气血生化之源就会亏乏,五脏失去滋养,各种疾病便会滋生,

所以“治脾胃即可以安五脏”。在PD的治疗中,中医注重整体调理,主要原则是恢复内脏功能的同时祛除致病因素。

PD的主要病理特征是黑质DAN的丧失和 α -Syn的异常沉积,因此临床常用药物如多巴胺(dopamine, DA)替代药、DA激动剂、单胺氧化酶-B、DA递质释放药等,其作用主要是补充DA或者增强DA功能。但这些药物只能缓解症状,无法根治PD,长期使用还会带来运动障碍、精神病症状等副作用。随着科学研究的不断深入,中医药预防和治疗PD的“机制”逐渐被揭示。以下介绍最常用的3种治疗PD的高频中药及其治疗机制^[9]。

3.1 白芍

白芍在中医领域被广泛应用于PD的治疗,并占据着极高的使用率。经现代药理学深入研究,白芍含有140余种化合物,其核心活性成分涵盖了芍药总苷、 β -谷甾醇、山柰酚及儿茶素等。尤为值得关注的是,白芍总苷在与抗PD基础药物联用时,展现出显著的协同作用。它能有效降低患者体内的炎症因子水平,如TNF- α 、IL-6及IL-1 β ,进而缓解神经系统的炎症反应,保护DAN。

尽管芍药苷在治疗PD表现出色,但其生物利用度有限,临床应用效果受到一定限制。为了克服这一问题,吴朝印研发了芍药苷纳米晶体制剂,通过鼻内给药实现靶向治疗,提高芍药苷的生物利用度,为帕金森病等疾病的治疗带来新的可能性。

3.2 当归

当归是一种常用中药,其功效包括补血活血、调经止痛、润肠通便,广泛应用于心脑血管疾病和妇科问题的治疗。当归中的主要活性成分包括阿魏酸、藁本内酯、丁苯酞、胆碱、烟酸和多糖等。特别是藁本内酯,拥有抗氧化、抗炎、调节神经功能等多种药理作用。

研究表明,藁本内酯还能够改善血脑屏障的通透性,对改善神经损伤和神经保护有显著效果。它通过抑制RTP801表达来保护DNA,对抗神经毒性损伤,并通过抑制裂原活化蛋白激酶信号通路来增强细胞活性。这些研究结果表明,藁本内酯可能成为治疗神经系统疾病的有效手段,为神经保护提供新的途径。

3.3 天麻

PD患者常表现出肝肾阴虚、筋脉失养的状况,天麻作为一味传统中药,在治疗PD中具有重要意义。作为熄风止

痉、平肝潜阳的代表药物,天麻含有诸如天麻素、天麻多糖及天麻醚苷等活性成分。

在帕金森病小鼠模型中,天麻素的应用显著抑制了神经元胞浆中 α -Syn的表达,同时上调了酪氨酸羟化酶,为脑内纹状体多巴胺能神经元(DAN)提供了有力的保护^[4]。此外,天麻素还通过提升脑内GSH水平,降低丙二醛水平,以及减少活性氧(ROS)的生成,显著增强了脑组织的抗氧化能力。值得注意的是,它还能通过调节mTOR/HIF-1 α 、TLR4/NF- κ B和Wnt/ β -catenin等信号通路,有效下调神经炎症,进一步保护了DAN。这些发现不仅深化了我们对天麻素神经保护作用机制的理解,也为相关疾病的治疗提供了新的线索和希望。

4 小结

中医治疗帕金森病(PD)具有显著优势,其整体治疗理念包括辨证施治、恢复脏腑功能和祛除病因,副作用小。针灸、中药和中医医疗体操是中医治疗PD的三大常见疗法。在具体治疗手段上,针灸疗法尤为突出。通过精确刺激特定的穴位,针灸可以调节人体的气血循环和脏腑机能。多种针灸方法,如“颤三针”与“调神针法”,针对PD的不同症状,展现出独特且显著的疗效。此外,中药在PD治疗中同样发挥着关键作用。根据中医理论,白芍、当归、天麻等常用中药材通过调节脾胃及其他脏腑功能,实现治疗效果。这些药材中的活性成分被证实能保护多巴胺神经元、减轻炎症及抵抗氧化应激,从而为PD患者带来福音。中医医疗体操作为一种便捷的有氧运动方式,不受时空限制,能有效改善PD患者的运动和非运动症状。其老少皆宜的特点,使得这种疗法在临床上具有广泛推广的潜力,为PD患者的康复之路增添了新的希望。

参考文献

- [1] Iseki C, Furuta T, Suzuki M. 针灸缓解了帕金森病的非运动症状,包括疼痛、抑郁和自主神经症状. 神经内科病例报告. 2014.
- [2] 王硕,刘崇悦,白妍,等. 针灸治疗震颤型帕金森病临床研究概况[J]. 中医临床杂志, 2022, 34(05): 972-976.
- [3] 林彦瑜. 通督针法结合颤三针治疗帕金森病的临床研究[D]. 广州中医药大学, 2018.
- [4] 胡科,任应国,贾东佩. 柴胡加龙骨牡蛎汤联合颤三针治疗帕金森病临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(14): 24-27.