

Examples of Medicines for Treating Osteoporosis Drug Pair in Tianchi Traumatology School

Lu Zhang Zongjian Luo*

Affiliated Hospital of Changchun University of Chinese Medicine, Changchun, Jilin, 130000, China

Abstract

Osteoporosis is a systemic metabolic bone disease. The clinical manifestations are decreased bone mass, increased fragility, and decreased strength that easily induce fractures. It belongs to the category of osteopenia in Chinese medicine. Tianchi traumatology school has formed a unique academic system in the clinical research of the treatment of osteoporosis and other bone diseases. It advocates the theory of kidney governing bone, and puts the academic idea of treating kidney as well as bone into clinical treatment. It focuses on tonifying the kidney, but does not follow the book. It teaches the later generations to combine the four diagnostic methods and syndrome differentiation. Therefore, in the systematic treatment of patients with osteoporosis, the drugs for tonifying the liver and kidney should be given priority to, supplemented by the drugs for invigorating qi and spleen. The clinical effect is obvious. The purpose of this paper is to summarize the medication experience of Tianchi traumatology school in the treatment of osteoporosis, in order to provide better clinical treatment ideas.

keywords

osteoporosis; drug pair; Tianchi traumatology department

天池伤科流派治疗骨质疏松症药对举隅

张路 罗宗键*

长春中医药大学附属医院, 中国·吉林 长春 130000

摘要

骨质疏松症是一种全身性的代谢性骨病, 临床表现为骨量降低、脆性增加、强度下降而易诱发骨折, 在祖国医学中属于骨痿的范畴。天池伤科流派在治疗骨质疏松及其他骨疾病的临床研究中形成了独特的学术体系, 在学术上推崇肾主骨理论, 并将治肾亦治骨的学术思想付诸临床治疗, 重在补肾但并非照本宣科, 教导后学四诊合参, 辨证论治。故在系统治疗骨质疏松症的患者时, 以补益肝肾之药对为主, 佐以益气健脾药对。综合兼顾, 临床疗效明显。论文旨在总结天池伤科流派治疗骨质疏松症的用药经验, 以期提供更好的临床辨治思路。

关键词

骨质疏松症; 药对; 天池伤科

1 引言

骨质疏松症 (osteoporosis, 简称 OP) 在中医学中归为“骨痿”“骨痹”“骨枯”等范畴。作为当前中国重点攻关的三大老年疾病之一^[1], 当前却无针对 OP 的特效药物, 而且多数药物虽然可阶段性使 OP 患者有所缓解, 但不良反应 (如机体内钙离子大量流失、诱发乳腺癌或心脑血管疾病等) 的发生率也相应显现; 并且西药价格昂贵, 一般家庭无法支付长期服用的费用^[2]。

作为中国东北地区骨伤学派的代表, 第二届国医大师刘柏龄创建以及完善了天池伤科流派及其思想体系, 其对于治疗骨质疏松症有独到的见解和丰富的临床经验。临床善用调

肾之药对顾护根本, 佐以益气健脾药对以滋补后天。四诊合参, 辨证论治, 配伍精简, 在临床取得了有目共睹的疗效。笔者求学期间跟随天池伤科流派传承人学习, 现将治疗骨质疏松症用药对经验总结如下。

2 以调肾为主, 重视阴阳

临床数据显示男女好发骨质疏松的年龄与《素问》所述“男不过尽八八, 女不过尽七七, 而天地之精气皆竭矣”的年龄段吻合, 《内经》言: “骨枯而髓减”为骨痿。骨痿在《素问痿论》有论述: “肾主身之骨髓……肾气热, 则腰脊不举, 骨枯而髓减, 发为骨痿。”天池伤科流派认为, 肾主骨, 肾

精的充养是人体骨骼生长发育的基础。肾主骨生髓，在体为骨，因此肾精充足，则骨骼坚韧，不易折断，肢体活动有利。若肾精不足，则骨骼的生长及功能发挥不及，骨脆性增加，骨折就容易发生，所以骨质疏松症发生因素系体衰老，肾虚不足，肾精不能益髓健骨而致骨痿脆弱无力所致。因此，调肾之法贯穿本病的始终。临证常用药对川杜仲、金毛狗脊，熟地黄、淫羊藿，仙灵脾、巴戟天。

2.1 川杜仲配伍金毛狗脊

杜仲归肝、肾两经。可补肝肾、强筋骨，是治疗肾虚腰痛之效药。其应用于骨质疏松症的研究在近年逐步发展，较多研究表明杜仲醇提取物或者含药血清能够促进成骨细胞增殖，激活骨重建，改善骨代谢，防治 OP^[3]。狗脊性温味苦，能入肝肾经，苦温之性可祛风散寒，甘温补益肝肾。《本草纲目》当中有明确记载：“强肝肾，健骨，治风虚。”

狗脊中的正丁醇等可以帮助提高骨密度以及骨生物力学指标，促进骨小梁的整齐排列，以此方式可防治骨质疏松症^[4]。临证配伍二药以加强补肝肾，壮筋骨，强腰膝之功效。常用于临床表现为筋骨无力、腰膝酸软、畏寒肢冷者，常用量为杜仲 10~15g、狗脊 10~15g。

2.2 熟地黄配伍淫羊藿

熟地黄性甘味厚，《本草纲目》记载：“填骨髓，长肌肉，生精血……”，其擅补血滋阴，益精填髓，为滋补肝肾阴血的要药，天池伤科创始人刘老常言：肾主骨，治肾亦治骨，

【作者简介】张路（1995-），男，中国山东五莲人，硕士在读，长春中医药大学中医学院中医骨伤专业，从事四肢关节类疾病研究。

【通讯作者】罗宗键（1977-），男，满族，中国吉林辽源市人，医学博士，副教授，硕士研究生导师，现任职长春中医药大学附属医院医务部主任。现为中华中医药学会骨伤专委会青年委员会委员、中华中医药学会适应技术国际推广合作共同体常务理事、世界中医药学会联合会中药上市在评价委员会理事、世界中医药学会联合会中医临床思维委员会理事、中国中药协会骨伤科药物研究专业委员会青年委员会常务委员、吉林省中医药学会骨伤专委会副秘书长、吉林省中西医结合学会骨关节专委会副主任委员、吉林省中西医结合学会骨伤康复专委会副主任委员等。从事中医骨伤临床、教学、科研工作等研究。

骨病必须治肾，肾精充足才能使骨健，补肾必用熟地；淫羊藿入肝、肾经，性味则为辛香甘温，对于肾阳不足引发的病症有很好的疗效，其善温命门火，兴阳事，益精气。《医学入门》：“补肾虚，助阳。治偏风手足不遂，四肢皮肤不仁”。

现代研究表明淫羊藿可以调节细胞因子的表达，从调节骨代谢方面防治骨质疏松等临床症状^[5]。天池伤科认为二药配伍，一阴一阳，调和肾中阴阳并促进骨的发生，则阴平阳秘，骨痿得治。常用于临床表现为腰背僵硬、肢体酸麻无力者。常用量为熟地黄 10~30g、淫羊藿 15~30g。

2.3 仙灵脾配伍巴戟天

仙灵脾归肝肾经，甘温味辛，具有强壮筋骨、温肾壮阳，祛风除湿之功效，《名医别录》云：“主坚筋骨”，仙灵脾针对机体肾阳不足导致的元阳温煦失常，刘老称之为“阳弱则阴翳生，阳充则阴霾散”。巴戟天归肝肾二经，性味甘温辛，其功效类似于仙灵脾，可补肾助阳，益精血，强筋骨。《神农本草经》云：“主大风邪气……强筋骨，安五脏”，疗肾阳精血不足之筋骨痿软。

现代药理学研究表明，巴戟天提取物可以较高效率阻止骨的丢失，催化钙的沉积过程，缓解骨质疏松症，其作用机制可能与调节雌性激素水平有关^[6]。临证二者配伍，兴肾阳，强筋骨，益精血之力增强，达到兴阳治骨的功用。临床应用善治疗筋骨痿软、拘挛无力者有效。常用量为仙灵脾 10~20g、巴戟天 10~15g。

3 重视后天气血

调摄先天肾精的调肾之法度虽为根本，后天脾胃化生气血充足对防治 OP 也有重要意义。后天脾胃运化以滋补肾之先天，使肾气肾精的充盈，则骨髓得养，骨质增加，关节筋骨坚固，人体活动自如。骨痿发病的根本虽然是肾气衰竭，但脾胃虚导致后天气血不足亦是发病诱因，脾胃为气血生化之源，故有治痿取阳明，希冀达增补后天脾胃、调和五脏六腑气血、强筋健骨之功^[7]。故重视后天气血、调理脾胃是防治 OP 的重要法则。天池伤科流派常用柴胡、升麻以提升中气以引经脾胃；当归、黄芪补益气血；党参、川芎补血活血。

3.1 当归配伍黄芪

当归甘温，味辛，归肝、心、脾经，具有补血活血、调经止痛润肠之功效，《本草经集注》：“温中止痛……补五

脏,生肌肉”。Ma等人^[8]研究当归提取物蒿本内酯对卵巢切除大鼠的炎症成分有明显的抗感染作用。当归为生气生血之圣药,气全神旺,血盛形强,气血濡养方能筋骨健壮。黄芪甘温,归脾肺经,具有生养补气,益气固表的作用。《本草汇言》中“黄芪可以荣筋骨”,天池伤科认为黄芪之补益气血以养先天肾精,使筋骨得以荣养而延缓OP的发射。

黄芪大量应用在防治OP的组方中^[9],具体机制虽不明确,但其中的活性成分能多通路促进成骨细胞活性^[10-12]。故天池伤科在临证治疗OP上常用当归配伍黄芪,益气生血,气血兼顾,增补后天以滋先天达到强筋健骨之功。临床应用善治气短乏力、爪面无华等患者。当归常用量为15~30g,黄芪常用量为15~30g。

3.2 党参配伍川芎

党参性味甘平,入脾经善于健运中气,其补益脾肺效强,能养血生津,川芎辛,温,功善活血行气。《本草汇言》称川芎为血中气药。临床上多用于破气逐瘀。天池伤科临证配伍二药,能更好地达补益气血而不凝滞之的效果,扶助患者后天气血。常用于治疗骨质疏松症久病而导致气血不足出现的四肢烦躁乏力、萎软的患者,常用量为党参10~15g,川芎10~15g。

3.3 柴胡配伍升麻

升麻性微寒,味辛、甘,辛味升散,可以生举阳气。柴胡可升举清阳。《本草纲目》称升麻、柴胡是脾胃引经之最。升麻、柴胡作为补中益气汤中之要药^[13],研究表明其配伍相用能明显改善脾虚动物模型的胃肠功能,有明显的生理改善^[14]。天池伤科流派临床常在补肾基础方中佐以升麻与柴胡相配,配伍增功,引经脾胃,升举清阳。常用于OP患者脾胃虚弱,中气下陷致肛门坠胀、便溏等患者。常用量为柴胡9~12g,升麻9~12g。

4 结语

综上所述,天池伤科在治疗骨质疏松症时,充分掌握OP病机特点,始终贯穿调肾为主,结合东北地区高纬度、冬季漫长的地域特点。因人因地制宜,灵活运用川杜仲、金毛狗脊,熟地黄等药对调和肾之阴阳,以达强筋健骨之功用,同时重视后天脾胃气血在OP诊治中的重要性,选用当归、黄芪补益气血;党参、川芎补血活血;柴胡、升麻升提中气。天池伤科在治疗骨质疏松症的用药经验提示我们需以调肾为

主,重视气血,并精确辨证,对证用药,方可奏效。

参考文献

- [1] Miller PD. Management of severe osteoporosis[J]. *Expert Opin Pharmacother*,2016,17(4):473-488.
- [2] Valenti MT, Carbonare LD, Mottes M. Osteogenic differentiation in healthy and pathological conditions[J]. *Int J Mol Sci*,2016,18(1):41.
- [3] 赵继荣,杨涛,赵宁,等.杜仲诱导骨髓间充质干细胞成骨分化防治骨质疏松症相关信号通路研究进展[J]. *中国骨质疏松杂志*,2020,26(12):1868-1872.
- [4] 索天娇,韩涛,韩蕾,等.狗脊生、制品乙酸乙酯提取物抗骨质疏松药效学研究[J]. *辽宁中医药大学学报*,2012,14(11):35-38.
- [5] 李晓曦,陈宇恒,唐秀凤,等.淫羊藿和女贞子配伍对绝经后骨质疏松症大鼠TGF- β 1/Smads信号通路的实验研究[J]. *中国骨质疏松杂志*,2019,25(12):1685-1690.
- [6] 胡英勇,尹耀庭,刘月平.巴戟天提取物对去卵巢大鼠骨质疏松症的防治作用[J]. *湖南中医杂志*,2019,35(11):139-141.
- [7] 海英,王翰,李德新.李德新教授“调脾胃安五脏”学术思想研究[J]. *中华中医药学刊*,2016,34(6):1287-1290.
- [8] MA Z J, BAI L H. The anti-inflammatory effect of Z-ligustilide in experimental ovariectomized osteopenic rats[J]. *Inflammation*, 2012,35(6):1793-1797.
- [9] 金华,章薇,袁静.单味中药防治骨质疏松症的研究进展[J]. *中国中医骨伤科杂志*,2006(4):75-77.
- [10] 孔祥鹤,牛银波,王婷梅,等.黄芪多糖对大鼠原代成骨细胞的影响及其机制研究[J]. *中草药*,2011,42(10):2065-2069.
- [11] 柴艺汇,高洁,陈云志,等.黄芪多糖对小鼠MC-3T3-E1成骨细胞维生素D受体mRNA及蛋白表达的影响[J]. *时珍国医国药*,2018,29(6):1281-1283.
- [12] 柴艺汇,高洁,田兴中,等.黄芪多糖对MC-3T3-E1成骨细胞CYP27B,CYP24AmRNA及蛋白表达的影响[J]. *中国实验方剂学杂志*,2018,24(13):147-151.
- [13] 都广礼.方剂“要药”概念的引入与意义[J]. *上海中医药杂志*,2011,45(8):29.
- [14] 施旭光,翟理祥,邓淙友,等.补中益气汤及益气升阳配伍对脾益气大鼠药理效应的影响[J]. *广州中医药大学学报*,2012,29(3):271.