

黄芪治疗泌尿男科疾病的研究进展*

于波锋, 沈涛, 张春和[△]

(云南中医学院第一附属医院, 云南昆明 650021)

【摘要】 黄芪在治疗泌尿男科疾病中的应用比较广泛, 临床疗效也比较显著, 对生殖器疱疹、尖锐湿疣、男性不育症、慢性前列腺炎、良性前列腺增生、阳痿、肾病、泌尿系结石等许多泌尿男科疾病的防治都有十分重要的临床意义。

【关键词】 黄芪; 治疗; 泌尿男科疾病

中图分类号: R277.5 文献标志码: A 文章编号: 1000-2723(2010)03-0062-03

黄芪, 在《神农本草经》中称为戴椹, 谓能补虚, 排脓止痛, 治疗痈疽败疮日久、麻风、痔瘡、瘰癧减轻和小儿百病。《名医别录》称戴椹、独椹、蜀脂、百本; 谓可益气、补男女虚损、祛五脏瘀血、止渴、利阴气。药用黄芪为豆科多年生草本植物膜荚黄芪和内蒙黄芪的干燥根, 性甘、温; 归心、肺、脾、肾经; 具有补气固表、利尿、托毒排脓、生肌敛疮的功效。许多泌尿男科疾病病机为本虚标实, 症状表现为久治不愈或易反复发作, 近年来用黄芪治疗部分泌尿男科疾病取得了较好的疗效。

1 生殖器疱疹

生殖器疱疹是由生殖器单纯疱疹病毒2型(HSV-2)感染生殖器、会阴、肛门等部位的性传播疾病。经治疗后残余病毒常潜伏于受损部位神经节中, 当机体抵抗力下降时, 病毒可被重新激活, 由神经节返回经常受累部位的皮肤黏膜而导致复发^[1]。临床治疗多以全身应用抗病毒药物及局部使用高频电针、电灼、药物外涂等方法治疗, 病毒不易彻底清除, 常遇免疫力低下而复发, 难以根治。而黄芪能增强机体的免疫功能, 降低复发率。

聂勇^[2]采用包皮环切术后予黄芪注射液病灶局部注射治疗复发性生殖器疱疹84例, 结果表明黄芪局部注射加包皮环切对复发性生殖器疱疹有较好的疗效, 可有效预防复发。

2 尖锐湿疣

尖锐湿疣是由人乳头瘤状病毒感染的性传播疾病, 和生殖器疱疹一样, 常遇免疫力低下而复发, 难以根治。熊涌^[3]采用静脉滴注更昔洛韦、局部干扰素封闭、CO₂激光清除所有病灶的方法综合治疗发病期尖锐湿疣, 病情稳定后用中药黄芪煎汤当茶饮治疗以增强抗病毒作用, 防止复发, 减少副作用, 一次治愈率达75%。杨玉峰^[4]等利用黄芪祛疣汤(其中黄芪40g)配合CO₂激光治疗尖锐湿疣45例患者, 较对照组单纯使用CO₂激光治疗能明显降低复发率, 复发率仅20%。

3 男性不育症

秦国政教授^[5]认为: “脾肾亏虚夹湿热瘀毒”已成为现代不育症的重要致病因素。对于原因不明的少弱精症患者治疗时应重用生、炙黄芪以补中益气升阳, 合生地养阴生精, 熟地补血滋阴等, 共达补气生精、益精填髓的作用, 可有效提高精子的活力。张明君^[6]等应用黄芪进行体外干预: 重组人肿瘤坏死因子- α (rhTNF- α) 对精子抑制作用发现, 黄芪可明显提高精子的活力。赵龙坡等^[7]用细胞生长检测方法(MTT法)检测黄芪枸杞提取液对睾丸细胞(Sertoli cell)增殖的影响, 研究证实黄芪及杞芪合剂对睾丸支持细胞(Sertoli cell)的增殖都有一定的促进作用。梁培育等^[8]等观察

* 基金项目: 十一五国家科技支撑计划“中医治疗常见病研究”项目(NO: 2007BAI20B045)

收稿日期: 2010-03-22 修回日期: 2010-04-06

作者简介: 于波锋(1980~), 男, 河南周口人, 云南中医学院2007级硕士研究生, 中医外科学专业, 研究方向: 男性病的诊疗。[△]通讯作者: 张春和, Email: zhangchunhe 0426@126.com.

体外添加黄芪注射液对20例弱精子症患者精子的作用,结果提示体外添加黄芪注射液能增强弱精子症精子线粒体的活性。

免疫性不育症的实质是细胞免疫低下为主,体液免疫亢进为次(即中医的本虚标实),炎症感染破坏机体免疫屏障所致。故清除毒素,恢复机体免疫功能是关键。娄灿荣^[9]利用黄芪等药物以补肾填精,扶助正气,增强抗体免疫细胞作用。在消除病因的同时,能迅速改善精子发生的微环境,消除抗精子抗体(AsAb),消除精子凝集,提高妊娠率。

4 慢性前列腺炎

秦国政教授主张^[10]从“疮疡论治”慢性前列腺炎,认为慢性前列腺炎为内痈,尚属疮疡范畴,多表现为肾脾虚损,瘀血阻络,湿热余毒未清,病属虚实夹杂。黄芪为疮家圣药,有生肌的作用,尤其适用于“久败疮”,即溃疡久不愈合的化脓性感染。正如《本经》:“(黄芪)主痈疽久败疮,排脓止痛……”。因此对慢性前列腺炎的治疗应重用生黄芪托毒生肌,健脾气,升清阳,以助脾运,使清升而浊降,托毒排脓除余毒。

戴春福教授^[11]认为热毒内蕴、瘀血内阻、正气亏虚为慢性前列腺炎三大主要病理变化,临床可见相当部分慢性前列腺炎患者出现神疲乏力、头晕目眩、腰酸腿软等正气亏虚之候。前列腺液中卵磷脂小体减少者,常有不同程度的免疫功能低下,符合中医久病多虚的病机特点。即便出现阴亏、血虚或阳虚表现,亦应注重同时存在气虚之变。根据病因病理特点拟定治疗大法,其中益气药常用黄芪达50g。此类药物能明显提高免疫功能,增强机体抗病能力。慢性前列腺炎患者即使有明显的热毒内蕴,仍可大量使用黄芪等甘温益气之品,根据多年的临床观察,未见不良影响,且对改善气虚或阳虚症状有较好作用。慢性前列腺炎患者若少发生上呼吸道感染,对慢性前列腺炎好转和防止复发有其重要的临床意义,大剂量应用黄芪益气正有此作用。

5 良性前列腺增生

李曰庆教授在临床上治疗前列腺增生症时强调该病的基本病机为“肾虚血瘀”,辨证论治人多在此基础上进行。他认为年老肾虚为发病之本,瘀血内结为发病之标,本虚标实是本病的病机特点,并在此基础上提出治疗应以补肾活血为主,实践证明只要气行血畅,症状多可改善。临床治疗上以补肾

活血为原则,气虚当补气,以黄芪为首选,而且重用,一般60g以上,力专效宏,直达下焦,鼓动真气运行;配合穿山甲,能通经络直达病所,奏行气血、散瘀结之功^[12]。张春和教授运用以益气补肾、祛瘀通窍为主的前列冲剂(主要由炙黄芪等药物组成)治疗前列腺增生症所致逼尿肌收缩功能受损60例患者,结果有效率为76.6%,显效率为33.3%,明显高于口服逼尿尿素的对照组^[13]。

行经尿道前列腺等离子切除(TUPK)术后,由于尿道水肿、上皮修复,膀胱功能尚未恢复,继发性感染等因素导致患者在术后3个月左右的恢复时间内仍然出现尿频、尿急、排尿痛,甚至血尿等下尿路症状。徐彦、潘立群^[14]在TUPK术后恢复期内采用中药内补黄芪汤合五苓散化裁对照研究发现可明显减少术后下尿路症状的产生,促进排尿功能恢复。

6 阳痿

王琦教授将西医血管性阳痿分为动脉性阳痿和静脉性阳痿,静脉性阳痿为阴茎静脉关闭不全所致,相当于中医气虚血瘀致痿。中医认为肾气旺盛,天癸成熟,才能使精血充盈,保持人体正常的性功能运作。而男子的性欲和性兴奋突出表现在阴茎体征的生理变化上。清代王实颖在其所著《广嗣纪要》中指出:“男有三至者,谓阳道奋昂者,肝气至也;壮大而热者,心气至也;坚劲而久者,肾气至也”。明确指出男子的性兴奋与心(脑)、肝、肾三脏之精气是否旺盛有关。现代药理证明黄芪显著扩张冠状动脉,增加冠脉流量和心肌营养性流量,黄芪中所含黄芪多糖还可促进微循环,可强心、改善心功能、增强心排血量,因此黄芪有益气补脑、活血通阳、养血抗衰之功,黄芪尚有性激素作用,可促进男女性腺机能,所以,黄芪有治疗阳痿之功。秦国政教授在治疗该病时,也特别注重“气”的疏调,重用黄芪,并且常与当归相伍,补肾气,调肝血,使阴茎动脉气壮血旺,阴茎静脉气摄血充。

7 肾病

原发性肾病综合征是临床常见的肾小球疾病,以大量蛋白尿、低蛋白血症、高脂血症和水肿为特征。李就鸿^[15]将40例原发性肾病综合征患者治疗时给予激素、抗凝等治疗的同时,还给以贝那普利和黄芪治疗,结果发现较对照组只给予激素、抗凝

等治疗, 24h 尿蛋白明显减少 ($P < 0.05$), 血脂明显下降 ($P < 0.05$), 血浆白蛋白明显回升 ($P < 0.05$)。可见黄芪降低尿蛋白和血脂水平, 增加血浆白蛋白水平, 保持肾功能都有一定的作用。

现代药理认为黄芪能够使冠状血管和肾脏血管扩张, 黄芪对手术致动物肾衰模型, 可改善肾衰状态, 肾组织病理改变明显减轻。对庆大霉素引起的动物急性肾功能衰竭也有明显的预防效果^[16]。在实验中使用黄芪注射液治疗后超氧化物歧化酶 (SOD) 活性升高, 丙二醛 (MDA) 含量降低, 肾脏病理变化改善, 提示黄芪对肾缺血——再灌注损伤大鼠有一定的保护作用^[17]。

8 泌尿系结石

朱月洋^[18]认为泌尿系结石治疗要抓住“推”、“化”、“引”、“利”、“排”几个关键。其中“推”即扶补正气, 促进肾及输尿管蠕动, 增加尿量, 以成推势。并利用自拟黄芪排石汤为主治疗肾及输尿管结石 36 例 (结石直径 $\geq 1\text{cm}$ 者结合体外震波碎石); 结果 1 疗程 (5d) 治愈 20 例, 2 疗程治愈 11 例, 3~4 疗程治愈 5 例。谢丽珍^[19]予自拟黄芪五金汤治疗 (重用黄芪 60g) 78 例泌尿系结石患者, 对照组 74 例予消石素、山莨菪碱、心痛定治疗。观察两组治疗前后 (2 个月) 症状、体征及 B 超或 X 线腹部平片的变化, 结果治疗组疗效明显优于对照组。

总之, 黄芪在治疗泌尿男科疾病中的应用比较广泛, 临床疗效也比较显著。现代研究表明黄芪含有黄芪多糖、氨基酸、黄芪皂苷、黄酮类、生物碱、蛋白质、维生素及硒、硅、钴、钼等微量元素, 能增强机体免疫功能, 利尿, 抗病毒, 抗衰老, 抗疲劳, 抗辐射, 减少血栓形成, 保肝, 双向调节血压、血糖, 能消除实验性肾炎尿蛋白, 增强心肌收缩力, 以及类激素样作用和较广泛的抗炎抑菌作用。对生殖器疱疹、尖锐湿疣、男性不育证、慢性前列腺炎、良性前列腺增生、阳痿、肾病、泌尿系结石等许多泌尿男科疾病的防治都有十分重要的临床意义。但临证中要仔细辨证, 不可乱用。邓铁涛老先生临证中虽也喜欢用黄芪, 但他时常告诫人们: 黄芪到底是药, 不是粮, 用之对证则效, 用之不当则害人, 可出现发热、口舌溃烂, 以及病情加重等情况; 至于临证黄芪用量之多寡, 则要时时留意症候之变化, 不要墨守成规, 刻舟求剑^[20]。

[参考文献]

- [1] 郭应禄, 胡礼泉. 临床男科学 [M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 1996: 394.
- [2] 聂勇. 黄芪局部注射加包皮环切治疗复发性生殖器疱疹临床疗效分析 [J]. 现代中西医结合杂志, 2004, 13 (9): 1169.
- [3] 熊涌. 综合治疗复发性尖锐湿疣疗效分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2009, 20 (1): 55.
- [4] 杨玉峰. 黄芪祛瘀汤治疗尖锐湿疣临床与实验研究 [J]. 中医药学刊, 2002, 20 (9): 117.
- [5] 袁卓珏, 张强, 董保福. 秦国政教授从瘀论治男性不育症经验 [J]. 云南中医学院学报, 2007, 30 (5): 40.
- [6] 张明君. 黄芪干预 rhTNF- α 对人正常精子的抑制作用 [J]. 广东医学, 2007, 29 (8): 1358.
- [7] 赵龙坡. 枸杞, 黄芪对大鼠睾丸支持细胞功能的影响 [J]. 中华男科学杂志, 2007, 13 (1): 82-86.
- [8] 梁培育. 添加黄芪注射对人精子线粒体功能的影响 [J]. 中国男科学杂志, 2004, 8 (3): 11.
- [9] 姜灿荣. 黄芪二仙汤治疗男性免疫性不育 72 例临床研究 [J]. 中国民间疗法, 2002, 10 (9): 43.
- [10] 秦国政. 从瘀论治慢性前列腺炎简论 [J]. 中华中医药杂志, 2009, 24 (12): 1597.
- [11] 戴春福. 中西医结合治疗慢性前列腺炎的思路与方法 [J]. 辽宁中医杂志, 2001, 28 (11): 660.
- [12] 张春和, 李海松. 李H庆教授治疗前列腺增生症经验 [J]. 中国临床医生, 2003, 31 (10): 633.
- [13] 张春和. 前列冲剂治疗前列腺增生症膀胱逼尿肌功能受损的临床研究 [J]. 云南中医学院学报, 2008, 31 (2): 37.
- [14] 徐彦, 潘立群. BPH 患者行 TUPK 术后使用内补黄芪汤合五苓散的临床研究 [J]. 江苏中医药, 2007, 39 (1): 26.
- [15] 李就鸿. 贝那普利联合黄芪治疗原发性肾病综合征的临床观察 [J]. 现代医院, 2007, 7 (9): 21.
- [16] 《全国中草药汇编》编写组. 全国中草药汇编上册 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996: 787.
- [17] 严彬, 牛茜, 南晓东, 等. 黄芪注射液对大鼠肾缺血——再灌注损伤的影响 [J]. 医药导报, 2006, 25 (1): 10-12.
- [18] 朱月洋. 黄芪排石汤为主治疗肾与输尿管结石 36 例 [J]. 中国中医急症, 2003, 12 (3): 272.
- [19] 谢丽珍. 黄芪五金汤治疗泌尿系结石 78 例 [J]. 实用中医内科杂志, 2007, 21 (4): 64.
- [20] 邓中光, 邱仕君. 邓铁涛运用黄芪的经验 [J]. 北京中医杂志, 1994, 1: 5.

(编辑: 左媛媛)