

从督脉理论探讨缺血性脑白质病变

邓馨梅

黑龙江中医药大学 150040

〔摘 要〕如今人口老龄化日趋加重，脑白质疏松在老年人颅脑 MRI 检出率越来越高。因慢性供血不足引起的白质病变最为常见，其临床表现主要为情感和认知障碍，比如抑郁、焦虑、记忆力减退、理解力下降甚至痴呆。本病属于中医“健忘”、“郁病”、“痴呆”等范畴，由于心脾肾的虚损，或气血痰瘀的阻滞，导致气血不能上达于脑，脑失所养而见眩晕健忘甚至痴呆。督脉在经络中属于奇经八脉，为阳脉之海，总督一身之阳经，对全身阳经气血调节起重要作用，历代医家对脑病治疗又素有“病变在脑，首取督脉”之说，可见督脉与脑、脊髓关系密切，故本文旨在从督脉循行及生理功能等方面来分析缺血性脑白质病变的联系，以期为本病临床治疗提供新的思路。

〔关键词〕缺血性脑白质病；白质高信号；督脉；循行

〔中图分类号〕R742 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-066-02

脑白质病 (WML) 属于脑小血管疾病的一种，常见于老年人的 MRI 图像。各种原因引起的缺血、缺氧、水肿、脱髓鞘及微梗死均可引起白质病变，其影像学表现为脑白质疏松 (LA) 或白质高信号 (WMH)，是由 Hachinski^[1] 于 1987 年首次提出用于描述侧脑室周围和半卵圆中心的白质病变。随着人口老龄化日益加重，加上影像技术的发展，脑白质病的检出率越来越高，脑白质病变的发现并不被认为是良性的，WML 已被证明在急性缺血性卒中，认知障碍和痴呆，抑郁症，步态障碍，尿失禁等情况下具有临床意义，虽然存在部分 WMH 患者可无明显临床表现，但已有研究表明，WMH 与从正常认知进展为轻度认知障碍的风险有关，特别是信息处理速度下降，可能导致执行功能障碍，并最终导致痴呆。

1 缺血性脑白质病病因病机

缺血性脑白质病多属于中医“健忘”、“郁病”、“痴呆”等范畴。病位在脑，与心、肝、脾、肾相关，病性多为本虚标实。本虚见于心脾肾的虚损，肾为先天之本，主骨生髓通于脑，脑为元神之府，故脑和神明有赖于髓之营养，髓由肾精所化生，《灵枢·经脉》云：“水足髓充，则元神清湛而强记不忘矣”，肾精不足，髓海失充则神无所归而反应迟钝，健忘；心为君主之官，藏神主血脉，上供于脑，气血不足，大脑失濡，神明失养则精神涣散，神思恍惚迷蒙或善忘。脾为后天之本，气血生化之源，主统血升清，脾胃健旺，熏蒸腐熟五谷，化源充足，五脏安和，九窍通利，则清阳出上窍而上达于脑；脾胃虚衰则九窍不通，清阳之气不能上行达脑而脑失所养，则见头晕目眩等证。标实者多为气血痰瘀的阻滞，若因七情内伤，肝失疏泄，则气机逆乱，气血运行失常，即“阳气者，大怒则形气绝而血菀于上，使人薄厥”；或肝失藏血，脑失所主，或神物为两，或变生他疾。

2 督脉与缺血性脑白质病的关系

2.1 从督脉循行论证与缺血性脑白病

从督脉循行的本支来分析脑的关系，按照中医经典《黄帝内经·素问骨空论篇第六十》^[2]，督脉起于小腹内胞宫，体表出骨穴，向下过会阴部，向后行于尾骶部的长强穴，沿人体后背上行，经项后部至风府穴，进入脑内，沿头部正中线，上行至巅顶百会穴，经前额下行鼻柱至鼻尖的素髻穴，过人中，至上齿正中的龈交穴。督脉在躯干循行路线与脊髓（皮质脊

髓束）走行吻合，《难经·二十八难》曰：“督脉者，起于下极之俞，并于脊里，上至风府，入脑上巅循额至鼻柱”。

2.2 从督脉的生理功能探讨脑白质病

2.2.1 督脉与阳气

背为阳，腹为阴，督脉行于背部正中，所以督脉属于阳脉，从各经脉走行可以发现，手足阳经与督脉交会于大椎，阳维脉与督脉交会于风府、哑门，阳跷脉也与督脉通过足太阳相连通，说明督脉与阳经间有相互联系的通道，“督脉为阳脉之海”“头为诸阳之会”，阳经皆汇聚于头部，脑为元神之府是神经系统的最高级中枢，督脉循脊入络脑，故督脉受脑的支配来总督诸阳经的阳气，人体的阳气可以温养全身，推动各脏腑、器官、组织的功能活动，保卫肌表，抗御外邪等。

2.2.2 督脉与肾

《素问·骨空论》中提到督脉与足太阳经相联系的分支内容说明督脉络肾脏，又因肾藏精，精生髓，髓聚于脑，故大脑与督脉，肾的关系尤为密切。李赵龙等^[3]基于肾脏相关理论，运用补肾益精，填精益髓的治疗原则，通过针刺 SAMP8 小鼠百会，肾俞，太溪，发现可以调节阿尔兹海默小鼠海马神经元内线粒体稳态的平衡，减少神经元的变性及凋亡。因此，肾功能的好坏会影响到大脑的功能。

3 从督脉角度论治脑白质病

3.1 从督脉治疗缺血性脑白质病的相关研究

现如今随着分子生物学研究水平的显著提高与深入，从督脉作为切入点来治疗缺血性脑白质病的可行性被逐渐被印证。黄晓琳^[4]实验结果表明：对百会、大椎两穴的电针干预促进脑缺血大鼠梗死灶周围 Nestin 的表达，提示电针可以激发脑缺血大鼠神经干细胞的表达，说明督脉腧穴对神经保护起到不可分割的作用。潘江^[5]等研究发现：电针督脉经穴能有效改善大脑中动脉梗死脑缺血模型大鼠神经功能缺损评分，减小脑梗死体积和脑梗死率，具有神经保护及抗神经损伤的作用。

3.2 从督论治的疗效

到目前为止，缺血性脑白质病的病因及发病机制尚不十分明确，现代医学治疗仍以对危险因素的控制与生活习惯的改变来延缓白质病变的发展。赵奕、许能贵等^[6]发现通督脉

(下转第 68 页)

0.05)。见表 2。

表 2 两组患者治疗效果比较 (n, %)

组别	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	38	16	12	4	6	32 (84.21)
观察组	38	20	11	5	2	36 (94.74)
χ^2	-					5.556
P	-					< 0.05

3 讨论

临床上,缺血性中风骤然发病,病程长,难以治愈,病死率、致残率高。对于该疾病,临床普遍采用西药治疗。不过长时间的用药实践与研究发现,单一使用某种西医药物治疗缺血性中风,疗效并不是非常稳定。中医认为缺血性中风以气血运行不调、瘀血闭阻脑络为主要的致病机制,活血化瘀、通络开窍是治疗该病的基本原则^[4]。本研究中的活血通脑汤,含有血中之气药川芎,能够活血行气,并同丹参、鸡血藤、伸筋草、路路通进行配伍,积极发挥活血化瘀、疏通脑脉经络。另外,配以钩藤、僵蚕、地龙、赤芍、乌梢蛇、土鳖虫,可

进一步强化搜风祛风通络的作用。冰片作为使药,能够直达病灶,使得药物能够穿过血脑屏障。整个处方能够共同发挥活血祛瘀、通经活络的效果,有效改善患者神经缺损的情况,促使患者得以恢复。本研究结果则充分证实了这一药方的有效性,值得推广与应用。

[参考文献]

- [1] 代景娜, 桑凤梅, 燕飞. 化痰活血通络汤加辅助治疗缺血性中风效果与安全性[J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(09): 1700-1702.
- [2] 张丽丽. 活血通脑汤联合西医常规治疗缺血性中风急性期的效果分析[J]. 中医临床研究, 2019, 11(02): 66-67.
- [3] 赵紫娟. 化痰活血通络汤加辅助治疗缺血性中风恢复期瘀痰阻络证临床观察[J]. 光明中医, 2018, 33(21): 3183-3185.
- [4] 张亚丽. 活血通脑汤加辅助治疗缺血性中风急性期的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(20): 183-184.

(上接第 65 页)

中常使用皮质激素抑制免疫反应采取治疗,虽具有一定效果,但长期使用会给危害身体健康。因此,临床实行了助孕汤中医治疗^[2]。助孕汤配方中,甘草具有补脾益气、清热解毒之效;女贞子、桑寄生则可补肾;山药安神静气;丹参和益母草则可止活血化瘀。联合以上药物可获得补肾健脾、清热解毒的效果,且中医治疗对患者身体的危害较小,可快速促进病情康复^[3]。本文试验中,观察组的治疗有效率较与对照组更高,雌二醇和促卵泡素恢复良好度更高(P<0.05)。

综上所述,采用助孕汤治疗免疫性不孕不育效果明显,可快速改善患者内分泌情况,可于临床推广。

表 2 治疗前后两组雌二醇和促卵泡素评估值对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	雌二醇 (pg/ml)		促卵泡素 (IU/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=30)	33.82±4.16	53.32±7.32	10.26±1.26	6.35±1.36
对照组 (n=30)	33.61±4.12	38.64±5.84	10.16±1.31	9.72±1.54
t	0.196	8.587	0.301	8.984
P	0.845	< 0.05	0.764	< 0.05

(上接第 66 页)

调神针刺法能改善 VMCI 的认知功能方面,优于普通针刺组,两组均能改善患者的日常生活质量,两组无明显差异,通督调神针刺法都能提高患者血清中 SOD 活性及降低其血清中 NO 的含量,且优于普通针刺组。

4 结语

综上所述,缺血性脑白质病从督脉理论的角度来治疗是十分可行的,各学者的实验结论也为其提供理论依据,为临床治疗脑白质病提供一个新思路,但由于目前 WML 的致病机制尚未十分明确,因此论治均以改善病变后大脑生理功能及临床症状为基础,预防方向研究尚有很大空白,随着医学的发展,期望能解决这一方向问题。

[参考文献]

- [1] Hachinski, V., Potter, P., & Merskey, H. (1986). Leuko-Araiosis: An Ancient Term for a New Problem. Canadian Journal of Neurological Sciences / Journal Canadien Des Sciences

[参考文献]

- [1] 刘永娟, 王丽娜, 紫仙助孕汤结合调任通督针刺疗法治疗多囊卵巢综合征不孕症临床疗效及安全性观察[J]. 中华中医药学刊, 2021, 16(27):75-77.
- [2] 于晨芳, 石国亮, 宋春燕, 等. 消支助孕汤联合干扰素栓对支原体感染性不孕患者妊娠结局的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019, 20(42):126-128.
- [3] 于峰, 秦秀云, 张雪梅, 等. 滋肾化痰助孕汤联合坤泰胶囊治疗多囊卵巢综合征 52 例疗效观察[J]. 医学临床研究, 2019, 36(6):33-35.

Neurologiques,13(S4), 533-534.

- [2] 李林, 魏海峰, 张兰, 楚晋, 赵玲. 中医“肾生髓, 脑为髓海”现代生物学基础探讨[J]. 中国中药杂志, 2006(17):1397-1400.
- [3] 李赵龙, 王旭, 任路. 基于“肾脑相济”理论的电针疗法对 SAMP8 小鼠海马内线粒体自噬: 相关蛋白 LC3- II 及 Bnip3 表达的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(02407-409+446).
- [4] 韩肖华, 黄晓琳. 电针督脉腧穴对脑缺血大鼠缺血灶周围巢蛋白表达的影响[J]. 华中科技大学学报(医学版), 2010, 39(03):383-386.
- [5] 潘江, 陈武善, 陈成, 章薇. 电针督脉经穴对大鼠中动脉梗阻缺血模型大鼠脑梗死体积及脑组织中神经生长因子的影响[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(03):541-543.
- [6] 赵奕, 许能贵, 孙健, 徐振华, 邸富荣, 黄康柏. 通督调神针刺法治疗血管性轻度认知障碍的临床疗效[J]. 中国老年学杂志, 2014, 34(23):6556-6557.