

走近运动神经元疾病， 揭开它的“神秘面纱”

文 / 首都医科大学附属北京中医医院 王硕
北京市丰台区中医医院（北京市丰台区南苑医院） 郭嫦娥



“蔡磊”“渐冻症”“1亿元”……关注社会民生新闻的人，对这些“热词”一定不陌生。新闻中提到的蔡磊是京东原副总裁，本来人生顺风顺水，但突然的噩耗却给他的人生按下了“加速键”——2019年9月，他被确诊为渐冻症，自此开始为这一罕见病而奔走。慢慢地，他成为了渐冻症的“代言人”，吸引了更

多的人关注这一患者群体。

他没有自我放弃，而是选择了一条极少有人相信会成功的路——推进药物科研，打造“破冰驿站”，尝试攻克渐冻症。为能多求得一线生机，即便身在医院ICU，他仍时刻关注着研究进展。

说起渐冻症，可能不少人都有所了解，前几年流行于网络的“冰

桶挑战”也让更多的人认识了它；但是，更深入的概念却鲜有人知。

渐冻症全称肌萎缩侧索硬化症，俗称“渐冻人”症，是一种不可逆的致死性运动神经元疾病（MND）。该病与癌症、艾滋病、白血病和类风湿一起，同属“世界五大绝症”，患者从发病到死亡平均存活3~5年。那么，MND的“真面

目”是什么呢?中医药有没有什么对策呢?接下来,让我们共同探索一番。

一、四诊合参,辨证论病

首先,中医学中并没有关于MND的记载,但根据其表现为逐渐加重的肢体无力、肌肉萎缩、言语不利、吞咽困难等特点,历代医学典籍中将其称为“痿病”“暗痺证”“颤病”等。总结历代医家的论述,MND的病因大致有先天不足、脏腑本虚、外感邪气、奇经八脉亏虚失养等。

不过,关于MND中医并没有统一的临床辨证分型;根据研究,大致有气虚血瘀、肝肾亏虚、脾胃阳虚、肺气不足等。但是,不论何种分型,都应该结合临床四诊信息准确辨证,治病求本,以能最大程度地缓解病情为治疗目的。研究表明,MND患者会出现神疲乏力、面色无华、肢体无力、肌肉萎缩等症状,舌色以淡白、紫暗为主,舌体大多为瘦小舌,舌体瘀斑淤点及舌下络脉迂曲者多见,舌苔多为厚苔、腻苔,脉象以细、弦脉为主,有的患者还会出现尺脉沉取无力。

二、辨证论治,良效初现

中医药治疗MND多根据四诊辨证,合理分型,同时结合针灸、推拿、中药等多种方式治疗,具有一定的效果。

1.且看中药见招拆招

根据MND临床分型的不同,治法治则有所不同,处方亦不相同。有医者通过肝肾亏虚、脾胃虚衰、邪伤肺金等3个不同角度,以马

钱子和胎盘作为主药,加减使用不同中药治疗,效果较好。《千金要方》中的小续命汤一直以来都是治疗中风、风痲病的经典名方,用来治疗MND,能改善患者肢体无力的症状,减少并发症发生,延缓病情进展。另有加味健步虎潜丸(含仙灵脾、鹿筋、海龙、人参、龟甲胶等)、益髓汤(含党参、白术、黄芪、炙甘草等)、类补阳还五汤(含当归、生地黄、熟地黄、龟甲胶、何首乌等)专方也被用于MND的治疗,随症加减,可以较好地改善患者身体状况。

马钱子可谓是单味中药治疗MND的典范,其又名番木鳖,为马钱科植物马钱的干燥成熟种子。有通络止痛、散结消肿的功效。主要含有土的宁、马钱子碱、伪马钱子碱等各种生物碱。其中,土的宁可兴奋延髓的呼吸中枢。马钱子能加快脊髓中神经冲动传导,增强肌张力。马钱子有大毒,内服不可生用,需经砂烫炮制,再制成马钱子粉内服。同时,临床使用此药时应充分考虑其毒性,避免对患者造成危害。

中成药方面,首推六味地黄丸。六味地黄丸为传统的中药补益名方,由熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、茯苓与牡丹皮等6种中草药组成,主要用于治疗糖尿病、肾病。近些年,其中有些成分被证明具有对抗氧化力、神经发炎与神经细胞缺陷的特性,同时还有保护神经的效果。研究显示,向缺乏运动神经元存活蛋白的细胞给予六味地黄丸后,细胞存活率及运动神经元存活蛋白表现明显增加。可见,六味地黄丸具有成为神经退化疾病辅助

治疗的潜在用途。

2.小小银针大显身手

除了中药治疗,针灸治疗也是比较好的手段;针灸治疗的同时辅助配合穴位注射、补中益气汤合大补元煎中药、推拿等多管齐下,效果倍增。

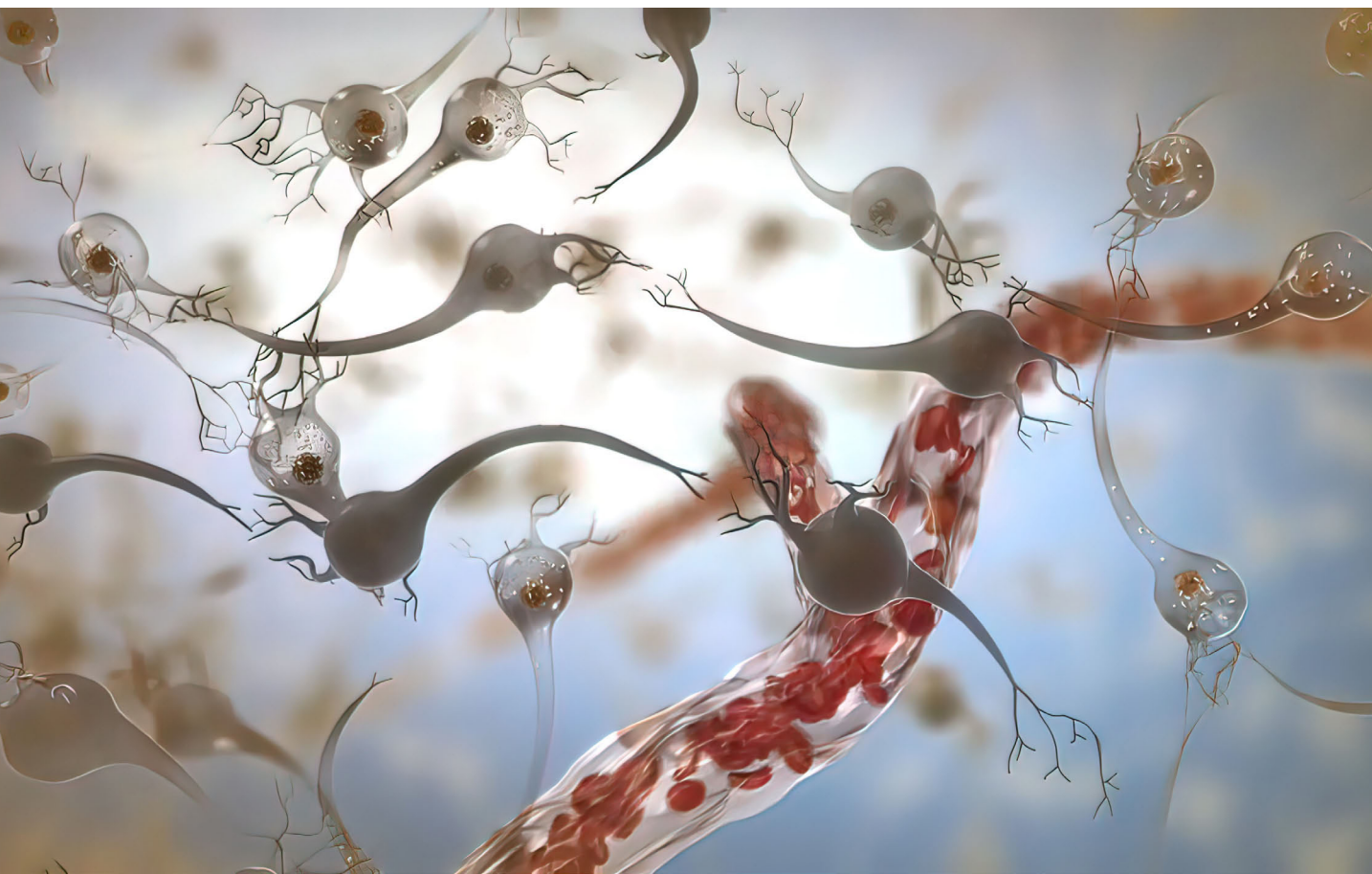
从事多年康复工作的韩光光在地方开展了使用蜂针通络法治疗MND的研究:共接触16例患者,其中7例明显见好,9例见效不大。主要手法为:行针时将患者十二经络的头尾两穴,各用蜂针蛰一下,此时整个经络即被激活;之后,在每个经络的头尾两穴之间,选择主要穴位针灸。经长期治疗的患者,多例存活期远超5年,说明蜂针通络法也能有较好的延缓效果。

三、中西结合,共奏良效

目前,世界上还没有能治愈MND的特效药物,无论是中医还是西医的药物对于MND都只能起到减缓病情发展速度的作用。所以,中西药结合治疗MND是值得将来深入探索的“克病”道路。

西医用于缓解治疗MND的药物主要包括激素类药物、神经营养因子、利鲁唑、依达拉奉等。其中,利鲁唑和依达拉奉是目前用于缓解MND症状的主要药物。

——利鲁唑是一种谷氨酸抑制剂,能抑制谷氨酸释放、减少中压依赖性钙通道的作用,使未激活的钙离子通道趋于稳定,从而保护神经。研究显示,该药对于肌萎缩侧索硬化症(ALS)有比较显著的疗效,可以改善患者肌力,延长ALS患者的存活期,改善患者呼吸功能



障碍的症状。但是,该药对于原发性侧索硬化症(PLS)、进行性肌肉萎缩症效果并不明显。利鲁唑每12小时口服1次,每次1片(50 mg)。常见的不良反应有疲劳、头晕、恶心等。临床观察发现,有12%长期服用利鲁唑的MND患者出现了血清氨基转移酶升高,显示该药具有一定的肝毒性。

——依达拉奉是一种抗氧化药物,其抗氧化活性可以用于清除自由基,以达到治疗缺血性脑卒中等心脑血管疾病的目的。依达拉奉一般适用于MND发病的初期阶段,而利鲁唑则广泛用于MND的中后

期治疗。

目前,中西医结合治疗MND仍需要进一步探索研究。通过探索标准化、规范化的辨证、组方以及综合治疗方案,加强中药、针灸治疗运动神经元病的基础研究,建立更成熟的中西医结合、多学科联合诊治MND方案,才能更好地延长患者的生存时间,提高患者的生存率。

四、罕见奇病,何去何从

多年来的中西医研究表明,MND的治疗道阻且长,目前尚未有特效药物和完整的治疗方法,患者在面对此疾病的时候从身体和精

神上都有巨大的挑战。大量研究表明,中医药治疗MND有较大优势,但仍缺乏更丰富的数据支持。临床用药时,要充分发挥综合治疗的優勢,积极采用现代医学、中药及针灸等方法联合治疗,给与患者更多的积极暗示和心理疏导,以期获得更好的治疗效果。

未来还会有数不尽的人力、财力、物力投入到相关的科研和临床工作中,所以,终有一天我们一定能够破解“运动神经元疾病”这道难题。到那时,全人类都一定会特别激动! **药物与人**