

# 王亿平教授治疗慢性肾小球肾炎经验总结

陈成<sup>1</sup> 王亿平<sup>2\*</sup>

(1. 安徽中医药大学研究生部,安徽 合肥 230038; 2. 安徽中医药大学第一附属医院,安徽 合肥 230031)

**摘要:**王亿平教授认为中医药治疗慢性肾小球肾炎具有一定的优势和特色,可以消减尿蛋白,延缓慢性肾功能衰竭的进程。其辨治慢性肾小球肾炎以脾肾亏虚为本,湿浊、瘀毒相合为标,治疗上注重健脾益肾、祛瘀化湿之法,所研制七味参地颗粒治疗慢性肾炎,副作用小,疗效显著。

**关键词:**慢性肾小球肾炎;健脾益肾;祛瘀化湿;王亿平

**中图分类号:** R 692.3<sup>+</sup>1 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2017)01-0027-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.jsctcm.2017.01.010

慢性肾小球肾炎(chronic glomerulonephritis, CGN)简称慢性肾炎,其病因、病机和病理类型不尽相同,但其基本机制是免疫异常引起的自身反应<sup>[1]</sup>。目前现代医学对于该病仍以免疫抑制剂(包括糖皮质激素、吗替麦考酚酯、环磷酰胺、环孢素)及对症治疗为主,存在疗程长、易反跳、毒副作用大等诸多问题,因病理类型不同存在疗效不理想,且患者依从性较差,引起病情反复。王亿平教授作为国家中医药管理局肾病专科学科带头人致力于肾脏疾病临床及研究20余年,详参经典,勤于实践,中西并用,对慢性肾炎的治疗多有建树。现将其治疗经验总结如下,以期共享。

## 1 慢性肾小球肾炎的病因病机

**1.1 脾肾亏虚为本** 王亿平教授认为慢性肾小球肾炎属于中医学慢肾风、水肿、腰痛、尿浊、血尿、虚劳等范畴,证属本虚标实。尿常规是诊断慢性肾炎最常见的实验室检查,以血尿、蛋白尿为最重要的临床表现。蛋白质是人体最重要的精微物质之一,慢性肾小球肾炎患者蛋白质从尿中丢失,是造成脾肾亏虚的主要原因之一,脾肾亏虚又可加重精微物质的丢失。《素问·六节藏象论》曰:“肾者,主蛰,封藏之本,精之处也。”《素问·上古天真论》曰:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之。”其精乃是肾所藏之先天之精和由后天脾主运

化而成的水谷之精。《素问·经脉别论》曰:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾,脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱,水精四布,五经并行。”表明脾肾二脏在体内精微物质代谢中的重要作用。肾为先天之本,脾为后天之本,先天需要后天的充养,后天需要先天的培育。肾虚日久,失于封藏,精气外泄;脾主升清,脾虚则水谷精微失于运化,故治疗慢性肾炎,应注重脾肾双补,缺一不可。

**1.2 湿浊、瘀毒为标** 水肿亦是慢性肾炎的主要症状之一,主要为体内水液代谢失常造成水钠潴留。有关水肿病机,《素问·至真要大论》曰:“诸湿肿满,皆属于脾。”认为水肿病与脾相关。《景岳全书·肿胀》指出:“凡水肿等证,乃肺脾肾三脏相干之病。盖水为至阴,故其本在肾;水化于气,故其标在肺;水惟畏土,故其制在脾。今肺虚则气不化精而化水,脾虚则土不制水而反克,肾虚则水无所主而妄行。”《素问·水热穴论》曰:“肾者,胃之关也,关门不利,故聚水而从其类也。”古代医家认为水肿病机,其本在肺脾肾气化功能的失调,湿、瘀、外邪等亦可导致水肿发病或加重。肺为水之上源,主宣发肃降;脾为中枢,主升降降浊;肾为水之下源,主蒸腾气化。故脾肾亏虚,水液运化、输布失常,水湿内生,久郁化热。脾肾亏

\* 通讯作者:王亿平(1963-),男,教授,主任医师,主要研究方向:中西医结合肾病研究。E-mail:810178193@qq.com。