

表 1

加样回收率实验结果( $n=6$ )

取样量/g	供试品含量/mg	对照品加入量/mg	测得量/mg	回收率/%	平均回收率/%	RSD/%
0.2524	1.4892	1.4820	2.9311	97.29	97.47	1.7
0.2555	1.4998	1.4820	2.9284	96.40		
0.2514	1.5075	1.4820	2.9864	99.79		
0.2533	1.4833	1.4820	2.9469	98.76		
0.2542	1.4856	1.4820	2.9278	97.31		
0.2518	1.4945	1.4820	2.9064	95.27		

RSD 为 0.9%。

### 3 讨论

大黄薄层色谱中,在制备供试品溶液以及阴性对照品溶液时,曾采用超声进行处理,并尝试用三氯甲烷溶液进行配制,但分离效果不佳,故改用加热回流进行处理,并使用甲醇作为溶剂进行配制,所得样品分离效果较好。参考 2010 年版中国药典中大黄薄层鉴别的展开剂,以石油醚(30~60℃)-甲酸乙酯-甲酸(15:5:1)的上层溶液为展开剂,则薄层色谱斑点清晰,分离效果较为满意,重现性较好,阴性无干扰。

黄柏薄层色谱中,2010 年版中国药典中黄柏薄层鉴别的展开剂为三氯甲烷-甲醇-水(30:15:4)的下层溶液,鉴于三氯甲烷毒性较大,故参考其他文献改用毒性较小的展开剂,在尝试苯-醋酸乙酯-甲醇-异丙醇-浓氨水(12:6:3:3:1)、乙酸乙酯-丁酮-甲酸-

水(10:6:1:1)、环己烷-乙酸乙酯-异丙醇-甲醇-水-乙胺(3:3.5:1:1.5:0.5:1)、正丁醇-冰醋酸-水(7:1:2)等数种展开剂后,确定以正丁醇-36%冰乙酸-水(7:1:2)为展开剂,则其薄层色谱斑点清晰,而分离效果较为满意,重现性较好,阴性无干扰。

在黄芩苷的含量测定方法中,高效液相色谱法是使用最为广泛的,参照了 2010 年版中国药典一部所载色谱条件,比较了检测波长为 278 nm 时甲醇-0.2%磷酸溶液(43:57)及甲醇-0.2%磷酸溶液(40:60)的分离效果,结果得出甲醇-0.2%磷酸溶液(40:60)的分离效果更为理想,阴性样品无干扰。

### 参 考 文 献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典[S]. 一部. 北京: 中国医药科技出版社, 2010: 22.

• 考证 •

## 《肘后备急方》之鲜药应用探讨

陈小露,梅全喜\*

(广州中医药大学附属中山医院,广东 中山 528401)

**摘要** 运用鲜药治病,是中医特色治疗之一,鲜品中药一直被历代医药学家所重视。《肘后备急方》是中国第一部临床急救手册,所载的方药中运用鲜药的方子颇多,有些鲜药应用的方子如鲜品青蒿治疗疟疾等,在现代看来仍有重要的指导意义。该文就《肘后备急方》中所载的运用鲜药的方子进行初步分析,以探讨魏晋南北朝时期鲜药的应用情况,以期传承和恢复鲜药的使用提供理论基础。

**关键词** 《肘后备急方》; 葛洪; 鲜药; 临床应用

中图分类号: R281 文献标识码: A 文章编号: 1001-4454(2014)07-1294-05

DOI: 10.13863/j.issn1001-4454.2014.07.050

鲜药,是指鲜、活应用的药物,包括新鲜动、植物药,是中草药应用的始祖,为中医治病的特色之一,

其临床应用贯穿于中医药学起源与发展的整个过程。从“神农尝百草,一日而遇七十毒”到提出“中

收稿日期: 2013-11-20

基金项目: 广东省科技厅专项资助项目(2012A032500001)

作者简介: 陈小露(1989-),女,在读硕士研究生,专业方向: 广东地产药材研究; Tel: 18312776831, E-mail: alutee@126.com。

\* 通讯作者: 梅全喜, Tel: 0760-89980306, E-mail: meiquanxi@163.com。

药鲜用”以及“生者优良”的观点,鲜品中药的应用一直被历代医家所重视。从大量的本草古籍及医书文献中可以发现,鲜药在中医临床中发挥着重要的作用,而《肘后备急方》作为中国第一部临床急救手册,同时也是岭南第一医书,其用药特点具有“简、验、便、廉”的特点,由于鲜药在临床中应用具有“取于自然、方便易得、便于急用”等特点,因此在《肘后备急方》中有较多应用鲜药治疗的记载,如卷三治疗疟疾方“青蒿一握,以水二升渍,绞取汁,尽服之”,方中须鲜品绞汁,用干品来煎水服用效果不佳,这一点已为现代实验研究所证明。笔者对《肘后备急方》中所载的鲜药进行统计,不包含杨用道收集的藥物,全书共收载藥物约 439 种,其中应用鲜药多达 198 种,占总藥物数的 45%,所占比例较大。本文就《肘后备急方》中所载的鲜药在书中的分布情况及其临床应用、制备与使用方法等进行研究和探讨,以期使鲜药的传承、开发与利用得到更好的发展。

## 1 《肘后备急方》中鲜药在书中的分布情况

表 1 《肘后备急方》鲜药的总数与各卷分布情况

卷次	卷一	卷二	卷三	卷四	卷五	卷六	卷七	卷八	合计
所载藥物味数	109	154	132	156	157	129	138	122	439
鲜药味数	27	36	36	38	26	17	56	37	198
所占比例/%	25	23	27	24	17	13	41	30	45

注:相同药材不重复统计

从表 1 可以看出,鲜药在《肘后备急方》中的应用具有较大的比例,将近一半的中药为鲜品入药,一方面是因为早期的方药应用简单,使用方法较朴素;但另一方面,作为中国第一部临床急救手册,在应对急症时的病势凶猛,急救刻不容缓,因此用药应尽量方便,并应选用有效方药来直攻急症,达到急救的目的。鲜药在卷一、卷二、卷三、卷四、卷七中分布比例较大,卷一为治疗危急重症急症的方药,卷二为治疗伤寒霍乱时疫病的方药,卷三为寒热诸症、癫狂、中风急症、外感风寒湿邪、温病及伤暑等症的方药,卷四主要为心腹癥坚、癥瘕积聚、寒热饮食积聚等、虚弱劳损等内科病症的方药,卷七主要是外伤治疗、解食物药物中毒的方药,鲜药在这些方面应用较多,这不仅与该书的用药特点“简、验、便、廉”一致,而且体现鲜药的临床应用危急重症的抢救、内科杂病的调治、温病伤暑、解毒以及外伤治疗等方面,具有独到之处。

## 2 临床应用

书中涉及的应用鲜药治疗的疾病包括内科、外科、妇科、儿科、皮肤科、眼科、耳鼻喉科等各科疾病,

《肘后备急方》为东晋医药学家葛洪选取其所著的《玉函方》中简易有效的药方所编撰而成。南北朝时期梁代医药学家陶弘景对《肘后方》进行了第一次修补与增订,金朝杨用道以葛洪《肘后备急方》和陶弘景的《补阙肘后一百方》为主体,加上摘录宋朝唐慎微《证类本草》中的方子,列于同篇之末,冠以“附方”二字,书名为《附广肘后方》,全书分为八卷,共计 70 篇。由于书中葛洪和陶弘景收集的药方难以区分,因此本文在研究过程中把葛、陶二人的成果融合进行探讨。因杨用道补阙的均以附方列出,本文不进行相关讨论。据笔者统计,全书共收载藥物约 439 种,其中应用鲜药多达 198 种,该书常用鲜品植物药有生姜、生地黄、生芦根、白茅根、生葛根、鲜柏叶、橘皮、鲜菖蒲、生蕤荷根、生艾、生天门冬、生麦门冬、薤白、葱、蒜、青蓝、桑白皮、常思草等,动物药有六畜及六畜心、六畜血、人血、狗脑以及动物排泄物等,记载鲜药的总数和各卷的分布情况见表 1。

具体表现为脑卒中、中风、霍乱、伤寒、瘴气时疫、腹水、胸痹疼痛、脚气、痈疽肿毒、丹毒恶疮、狂犬病、食物药物中毒等,范围较广,内容丰富,疗效显著。

### 2.1 内科

2.1.1 急症、中风:该书急症脑卒中、中风等疾病应用鲜品中药的例子较多,如中风常用薤白绞汁灌耳、菖蒲根绞汁舌下含服,生附子末舌下含服。凡中风、中暑等一切暴卒之病,用生姜汁或桂捣碎与苦酒、酒、人尿服用,则可解之。治卒魔寐不寤方第五中的“取韭捣,以汁吹鼻孔。冬月可掘取根,取汁灌于口中。”而治疗急症心腹疼痛,用薤苡根切碎,浓煮取汁服用,或捣香菜汁,服一二升。治心下牵急懊痛,取桂心三两,生姜三两,枳实五枚,水五升,煮取三升,分三服,亦可加术二两、胶饴半斤。治疗心痛多唾,则用六畜心,生切成十四块,每块用刀横竖割划,用真丹一两,涂在肉上割开的口中,早晨全部吞下,涂入雄黄或麝香更好。

2.1.2 伤寒霍乱:治霍乱心腹胀痛,烦满短气,尚未吐:用生姜、辣蓼、生苏叶、小蒜等绞汁服用,或煎水服用,效果较好;还可以用生桂屑、楠木、樟木、竹

叶、芦蓬茸等煮水服用,或者喝竹沥少许,也可痊愈。治泻痢不止,转筋入腹欲死:生姜一两,切片,用酒一升半煮三四沸,一次服下,病愈。治霍乱烦躁,卧睡不安:葱白二十茎,大枣二十枚,水三升,煮取二升,顿服之。治伤寒及时气、温病,及头痛、高热、脉大:取旨兑根叶合捣,三升许,和之真丹一两,水一升,合煮,绞取汁,顿服之,得吐便瘥,若重,一升尽服,浓覆取汗,瘥;或者小蒜、生襄荷根及叶等绞汁服用,还可用于乌梅、比轮钱、生梓木等取水煎汤服用。治伤寒汗出不止,已经三四日,胸中恶心:用生地黄三斤,细切,水一斗煮三升,分三次服用;如果已患病五六日,则服用青竹沥,稍微煎熬,频频喝下,厚厚覆盖发汗;或用苦参二两,黄芩二两,生地黄半斤,水八升煮取一升,分二次服,或吐或下,将毒邪排出则病愈。伤寒呕吐不止:用生姜、鲜橘皮、甘草、鲜紫苏煎水服用,则病愈。

2.1.3 疟疾:治疟疾方:青蒿一握,以水二升渍,绞取汁,尽服之。这短短的十五个字,为后世的抗疟疾药物的研发奠定了可靠的基础,这里强调的是鲜品青蒿绞汁,用干品或者炮制品,效果不佳,这已经为现代实验研究所证实。又方常山(捣,下筛成末)三两,真丹一两。白蜜和,捣百杵,丸如梧子。先发服三丸,中服三丸,临卧服三丸,无不断者。经常服用,效果很好。治疗多年劳疟,久治不愈者:取正在生长的大牛膝一大握,用六升水煎煮得二升,空腹服一次,将要发作时再服一次。

2.1.4 气喘咳嗽:治气喘、鸣息欲绝(哮喘):捣韭绞汁,饮一升许,立愈;或以生姜、茱萸以水七升煮取二升,分为三服。治疗肺痿咳嗽,吐涎沫,心中温温,咽燥而不可者:用生姜五两,人参二两,甘草二两大枣十二枚,以三升水煎煮得一升半,分为二次服。或者用鲜天门冬,捣烂绞取汁一斗,饴糖一升,紫菀四合,共同置于一铜器内,然后将此铜器放入热水中煎煮,煮至黏稠为丸如杏核大,每服一丸,每日可服三次。治疗突然患咳嗽:取鲜姜汁、鲜百部汁,和匀,共同煎煮,每服三合;或用鲜生姜三两,捣烂取汁,干姜屑三两,杏仁一升,调匀和为丸,每服三丸,每日服五六次。

2.1.5 反胃、呕吐:治突然干呕不止:破鸡蛋,去蛋清,吞服蛋黄数枚,即可痊愈,或用葛根捣烂取汁服一升左右,还可以加热甘蔗汁,每服一升,每日三服,也可服用生姜汁。治疗急性呕吐并厥逆:用生姜半斤,去皮切碎,橘皮四两,掰碎后以水煎煮得三升,去渣,温服一升,每日三服。治疗急呕不止:取香苏浓煎取汁,一次饮服三升,或用粳米三升捣细粉后用井

水冲服,有效。治突然呕吐不止:多服豆蔻子或咬服槟榔,亦有效。

2.1.6 解毒:解蜀椒毒:含蒜和芥苳。解莨菪毒:煮甘草汁,捣蓝汁饮,效果良好。可用蓝汁或者大豆汁解射罔毒。误食腐肉中毒,可用薤白捣烂绞汁解毒。食牛肉中毒:煎煮甘草汁,饮汁一二升。食鲈鱼肝及鲈鱼中毒:去芦根或香苏煎煮浓汁,饮服。解食物中毒但不知是何种毒:可煎煮甘草、芥苳,均可治疗此毒,亦都能解救中毒的人。解酒:用生竹皮、生葛根或者葛花,煮水服用即得。解药毒:中射罔、杏仁、水银毒,用蓝汁、大豆、猪、犬血,并解之。中狼毒,以蓝汁解之。中藜芦毒,以雄黄葱汁,并可解之。中巴豆毒,以黄连、小豆藿汁、大豆汁,并可解之。中雄黄毒,以防己汁解之。中蜀椒毒,中蜈蚣毒,二毒,桑汁煮桑根汁,并解之。中矾石毒,以大豆汁解之。中半夏毒,以生姜汁、干姜,并解之。中附子、乌头毒,大豆汁、远志汁,并可解之。需要注意的是,凡煮此药汁解毒者,不可热饮之,诸毒得热更甚,宜使小冷,为良。若服药过度导致烦闷,可用蓝、生葛根捣汁服用。疗蜂螫毒:用桑树白汁或者嚼鲜青蒿。疗蝎蛰毒:嚼马齿苋、大蒜、鬼针草等汁涂之,即愈。治卒中溪毒:桃叶、梨叶或者梅叶绞汁三升许,以少水解为饮之;或者以常思草,捣绞,饮汁一二升,并以绵染寸中,以导下部,日三过,即瘥;又方,捣蓝青汁,以少水和涂之,头面身体,令匝;或取蛇莓草根,捣作末,服之,并以导下部,亦可饮汁一二升,夏月常行;或者以蓼捣汁,饮一二合,又以涂身令周匝;或以桃皮叶,熟捣水渍令浓,去滓,着盆中坐渍之,有虫出。

2.1.7 其他:治中风失语症:煮大豆,煎其汁令如饴,含之,亦但浓煮,饮之;或浓煮苦竹叶,服之,瘥;还可捣襄荷根,酒和,绞饮其汁。治角弓反张:取槐皮(黄白者)切之,以酒共水六升,煮取二升,去滓,适寒温,稍稍服之。治脚气:用三白根捣碎,以酒饮之;或以菝葜一斛,以水三斛,煮取九斗,以渍曲,及煮去滓;取一斛,渍饭,酿之如酒法,熟即取饮,多少任意。治黄疸:以茵陈六两、大黄二两,栀子十二枚,以水一斗,先煮茵陈取五升,去滓,内二物,又煮取三升,分四服;或切竹煮,饮之如饮;又方,捣生瓜根,绞取汁,饮一至二三升。治腹水:取射干捣碎,绞取汁液,服如鸡子,即可使小便通畅,若要再治水蛊,可用汤研麻子汁饮服。治胸痹疼痛:用橘皮半斤,枳实四枚,生姜半斤,水四升煮取二升,分再服;或者用韭根五斤,捣绞取汁,饮即愈。

## 2.2 外科

2.2.1 外伤:治犬咬伤:取地榆根,捣为细末,每服

方寸匕,每日服一二次。亦可研末,外敷疮上;或取鲜根,捣烂外敷,亦有良效。被犬咬后,将咬伤人的犬杀掉,取其脑敷于伤处,以后不再复发,这对后来免疫学的创立和发展,有着重要的作用;或者以薤白、生地黄捣汁敷于疮上,或者引用所捣的药汁。治疗狂犬病复发:生食蟾蜍,绝对有良效。或者服用姜汁,饮服即愈;服用蔓菁汁亦有良效。被犬咬伤时,可用鲜蓼茎叶,揉碎敷于疮上。治毒蛇咬伤:将地榆根、小蒜、薤白、荆叶、射罔、鬼针草、花椒或者花椒叶捣烂敷于疮上,均可解蛇毒;或取蛤蟆肝,敷于疮上,可使毒液或毒牙立即排出。治卒蜈蚣蜘蛛所螫:葛氏方,取鸡冠血,涂于蛰伤处;或咀嚼大蒜、小蒜或者桑树皮白汁、楮树白汁,涂于伤处。治马蜂蜇人:杀乌鸡,乘热敷于疮上;或将新鲜的青蒿嚼烂,外敷于患处。

2.2.2 疮痈肿毒、丹毒发斑、癣疥恶疮:治一切恶毒肿:以蔓菁根(或龙葵根)一大把,乳香、黄连各一两,杏仁四十九枚,柳木三四钱,各药均锉细,捣二三百杵,做饼子贴于肿处,干后更换,痈肿很快消散。另贴膏药治疮,效果良好。治痈肿已成脓,使之溃破方:吞薏苡子一枚,勿多。如果痈肿溃后脓血不止,急痛:取生白楸叶,以十层贴敷于患处,再用布松松的固定于患处。治痈肿、热肿:取家种芥菜子,与柏叶共捣碎,敷患处,特有效验。治丹毒恶疮:烧竹叶,和鸡子中黄,涂患处,即愈。治恶疮结痂痛痒:取扁豆捣烂,于结痂处封固,痂脱落即愈。治癣疥漆疮:取笋汁洗澡,并以笋壳作散外敷患处,有效;或以地黄汁、松脂、熏陆香等治疗。

2.3 男科 治男子阴肿:取伏龙肝,为末,用生鸡蛋黄和匀,敷于患处;用蛇床子末,和鸡蛋黄外敷;或者取芜菁根或马鞭草,捣烂,敷于患处,均有良效。治男子阴部生疮:煮黄檗洗之,又用白蜜涂之。治男子阴囊下部湿痒,皮肤脱落:煎煮槐树皮,或者以黄檗汁及香叶汁,外洗患部,都有良效。

2.4 妇科 治女子阴痒湿疮:嚼大豆黄涂之;或取胡麻嚼碎,敷于患处。治女子阴疮:取新鲜猪肝炙热,置于阴疮中,可见虫附于疮上。治妇女乳痛乳肿:削柳根皮,炙熟,捣碎,装入热布袋中,熨患处,冷后更换,非常有效;或取生地黄,捣碎,外敷,如发热即更换,小豆也有良效。治妇女月经病:用干漆末一斤,生地黄三十斤,捣碎绞取液汁,用火煎干漆至可以成丸,制丸如丸子大,饭后服,每服三丸,每日三次,即可治愈。

2.5 儿科 治小儿发热:土瓜根生捣汁,三合与服。治小儿阴疝,发作时肿痛:单服生射干汁,以痛

止为度。治小儿秃疮:取白头翁根,捣烂,敷于患处一宿,亦可治痤疮,二十日即愈。

2.6 皮肤科 该书中共记载许多应用鲜药治疗皮肤病的方法,直至今天,这些方法仍然被人们广泛应用。治面颈部位有粉刺:捣烂新鲜的菟丝,绞烂取汁,涂于患处,用药不过三五次。或者用存放三年的苦酒,浸渍鸡蛋三宿,待蛋壳变软后,取出鸡蛋白,外涂在皮损上。治脱发斑秃:去麻子仁与白桐叶一把,用米泔水煮,经过五六沸,过滤去滓,然后用药液洗须髯毛发秃落处,经过多次洗,毛发就会生长。治突然身体面部肿大胀满:取鸡子黄与鸡子白调和均匀,涂于肿满处,如果干了就反复再涂。

2.7 眼科、耳鼻喉科 治眼目为物所伤、破损:取牛尿液,每日点眼二次,避风,黑眼珠破损,亦可治愈。治耳聋:菖蒲根丸,取菖蒲根一寸,巴豆一粒,去皮心,二物合捣筛,分为七丸,以棉裹,卧时塞入耳中,至夜间更换一次,十日即可痊愈,流黄汁,立时可愈。治耳中流脓血:取细附子,捣为末,用葱膜黏液和匀,灌入耳中,有良效,单用葱膜黏液亦有效。治耳鸣:生地黄切碎,塞入耳中,每日更换数十次。治卒食噎不下:取老牛涎沫如枣核大,置水中,饮之。终身不复患噎也。治卒诸杂物哽不下:取少量薤白,咀嚼至柔软,用一段细绳系牢,手持细绳另一端,将薤白吞咽到哽处,再将绳头牵引上来,哽物随之而出。

### 3 制备与使用方法

3.1 制备方法 《肘后备急方》所载鲜药,其制备方法可概述如下:(1)鲜品煎水作汤剂,如忍冬茎叶、乌臼根、楝根、槐皮、苦竹叶、甘皮等。(2)鲜品捣碎取自然汁,如生姜、薤白、韭根、天门冬、青蒿、生地黄、生葛根、芦根、甘蔗等。(3)鲜品和辅料同制,如菖荇子、牛膝茎叶、生囊荷根、三白根、杜仲与酒同制;羊桃汁、柏叶与盐同制;生姜与饴糖同制;鸡子、白术与陈醋同制等。(4)炙热、煮熟,如六畜心、猪肝、獭肝、生龟、鸡子、薤白、大豆、桃树白皮、粳米等。(5)动物分泌物,如牛旋、童便、蜂蜜、猪胆等。(6)制曲,如鲜艾叶浓煮后,以汁渍曲作酒,常饮使醺醺。(7)制油沥,如淡竹茹、青竹茹制竹沥。

3.2 应用方法 《肘后备急方》中鲜品中药的使用方法繁多,较多应用的有:(1)绞取自然汁外用法,包括外敷于患处、外洗、外塞、外贴、外擦、药灸等。如治疗虫鼠瘰癧,以新鲜柏叶外敷于肿上,治疗阴肿,捣芜菁根或者马鞭草敷于患处,效果良好。治癣疥漆疮用笋汁洗澡,并以笋壳作散外敷患处,有效。治妇女乳痛乳肿,削柳根皮,炙熟,捣碎,装入热布袋

中 屢患处 极验。(2) 内服法,包括内服汤药,自然汁,鲜品药物研末服,或者服用蒸、煮品,如治疗胸痹疼痛,用橘皮半斤,枳实四枚,生姜半斤,水四升煮取二升,分再服。或者用韭根五斤,捣绞取汁,饮即愈。治疗腰痛,嚼生葛根,咽下汁液,多多益善。

#### 4 结语

鲜品中药的应用历史悠久,一直被历代医家所重视,从最早的古医籍帛书《五十二病方》已经载有鲜品薯蓣的应用,《神农本草经》中三鲜汤和四生丸均为采用鲜品中药,医圣张仲景所著的《伤寒杂病论》与《金匱要略》应用鲜品中药治疗疾病已经较为普遍。时至今日,中国中医科学院的郝近大教授开启了鲜药实验室研究的新时代,使得应用逐渐衰退的鲜药重现生机。郝教授指出,对鲜药进行系统研究,首先应从文献研究入手,弄清历史渊源<sup>[2]</sup>。《肘后备急方》作为中国第一急救方书,具有“简、验、便、廉”的方药特点,记载了许多应用鲜药的方子,

为传统中医药学、为中华民族的繁衍生息作出了积极的贡献。笔者在细读《肘后备急方》时,发现书中记载的一些应用鲜药极验的方子,在今天已经不常或者不用,探究其根源,应是鲜药的贮藏和保鲜技术的限制,以及现代的医院门诊量多,鲜药供不应求而不得不采用干品饮片代替所致。应当利用现代日益发展的科学技术,将鲜品中药的中医特色与中医药现代化结合起来,将《肘后备急方》中应用鲜药极验的方子,开发成新产品,发展以中药鲜药制剂为特色的中医药产业。

#### 参 考 文 献

- [1] 梅全喜,郝近大,冉懋雄,等. 抱朴子内篇·肘后备急方今译[M]. 北京:中国中医药出版社,1997:191-402.
- [2] 郝近大. 鲜药发展的历史沿革[J]. 首都医药,2009,(21):42-44.

#### • 综述 •

## 小檗碱防治非酒精性脂肪性肝病及相关脂肪细胞因子的作用机制

张琼方<sup>1</sup>,陈 信<sup>2</sup>,赵文霞<sup>1\*</sup>

(1. 河南中医学院第一附属医院,河南 郑州 450000; 2. 上海中医药大学附属龙华医院,上海 200032)

**摘要** 小檗碱是中药黄连、黄柏的主要活性成分,长期以来用于治疗腹泻及消化道感染。近年来,陆续有报道小檗碱具有良好的改善胰岛素抵抗(IR)的作用,且在治疗非酒精性脂肪性肝病(NAFLD)方面具有独特优势,该文就小檗碱通过调控脂肪细胞因子的表达,改善IR,从而防治NAFLD的作用机制进行综述。

**关键词** 小檗碱;非酒精性脂肪肝;脂肪细胞因子

中图分类号:R285 文献标识码:A 文章编号:1001-4454(2014)07-1298-04

DOI: 10.13863/j.issn1001-4454.2014.07.051

非酒精性脂肪性肝病(nonalcoholic fatty liver disease, NAFLD)是一种由遗传-环境-代谢应激等相关因素所致的,以肝细胞脂肪变性为主的临床病理综合征。在胰岛素抵抗(IR)基础上诱发的氧化应激及脂质过氧化为其主要的发病机制。脂肪组织作为重要的内分泌器官,是IR产生的始发部位,其分泌的多种细胞因子如脂联素、瘦素等与IR有密切关联。因此通过调节脂肪细胞因子来改善IR,从而阻断NAFLD的进展逐渐成为研究热点。

小檗碱(berberine, BER)又称黄连素,属异喹啉

类生物碱,为黄连、黄柏中提取的一种季胺类化合物,具有清热燥湿、泄火解毒等功效。随着研究的深入,现临床上已用于改善糖脂代谢异常类的相关性疾病。BER的药代动力学显示其在脂肪组织中的浓度最高,提示脂肪细胞为BER的主要靶细胞,且与IR关系密切,可通过多靶点调控脂肪细胞因子的表达,进而防治NAFLD的发病及进展。

1 BER对改善IR起正向调节作用的脂肪细胞因子的调节作用

1.1 BER对脂联素的调节作用 脂联素(adipone-

收稿日期:2014-02-16

作者简介:张琼方(1989-),女,在读硕士研究生,专业方向:中医药防治肝胆胃肠疾病;E-mail: zhangqiongfang1021@gmail.com。

\* 通讯作者:赵文霞, E-mail: zhao-wenxia@163.com。