

中医药治疗难治性胃食管反流病的研究进展

张瑞婷¹, 潘祥宾^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学第二附属医院肝胆脾胃科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年11月16日; 录用日期: 2024年12月9日; 发布日期: 2024年12月18日

摘要

难治性胃食管反流病(rGERD)是消化系统的常见病、多发病。其发病机制复杂, 病程迁延, 严重影响患者的生活质量。中医药治疗rGERD具有多成分、多靶点、多通道、个体化等优点, 能够有效缓解患者的不适症状并降低该病的复发率。通过查阅相关文献, 本文对中医药治疗rGERD的研究进展进行了总结, 旨在为中医药治疗rGERD提供坚实的理论依据。

关键词

难治性胃食管反流病, 中医药, 病因病机, 治疗, 综述

Research Progress in the Treatment of Refractory Gastroesophageal Reflux Disease with Traditional Chinese Medicine

Ruiting Zhang¹, Xiangbin Pan^{2*}

¹Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Hepatobiliary, Spleen and Stomach, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Nov. 16th, 2024; accepted: Dec. 9th, 2024; published: Dec. 18th, 2024

Abstract

Refractory gastroesophageal reflux disease (rGERD) is a common and frequently-occurring disease of the digestive system. Its pathogenesis is complex, the course of the disease is prolonged, and the quality of life of patients is seriously affected. The treatment of rGERD by traditional

*通讯作者。

文章引用: 张瑞婷, 潘祥宾. 中医药治疗难治性胃食管反流病的研究进展[J]. 临床个性化医学, 2024, 3(4): 1772-1776.
DOI: 10.12677/jcpm.2024.34253

Chinese medicine has the advantages of multi-component, multi-target, multi-channel and individualization, which can effectively relieve the discomfort symptoms of patients and reduce the recurrence rate of the disease. By referring to relevant literature, this paper summarized the research progress of TCM treatment of rGERD, aiming to provide a solid theoretical basis for TCM treatment of rGERD.

Keywords

Refractory Gastroesophageal Reflux Disease, Traditional Chinese Medicine, Etiology and Pathogenesis, Treatment, Review

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

胃食管反流病(GERD)是一种由胃食管反流或由胃食管反流加重引起的临床综合征[1]。主要表现为胃灼热、食管胸痛和反流。此外,患者还可能出现恶心、打嗝、腹痛和食管外症状,如慢性咳嗽和喘息等[2]。研究表明,胃食管反流病的全球患病率在 7.4%至 19.6%之间,且总体患病率呈上升趋势[3]。质子泵抑制剂(PPIs)是治疗胃食管反流的主要药物。然而,高达 40%的患者在优化 PPIs 治疗方案后至少 8 周仍表现出 GERD 症状和客观证据,称为难治性胃食管反流病(rGERD) [4]。rGERD 不仅严重影响患者的生活质量(如睡眠、精神和情绪状态等),而且严重消耗社会医疗资源。目前, rGERD 的治疗包括药物治疗和侵入性抗反流选择。然而,它们也存在不足之处,如缺乏疗效、不良事件和手术并发症。许多报告显示中草药通过抑制细胞炎症反应,抗氧化,调节激素水平对 rGERD 患者的症状有积极改善作用[5]。因此,本文对难治性胃食管反流病的中医病因病机、辨证治疗、中医外治法等研究现状进行简要概述,为中医药治疗难治性胃食管反流病的临床治疗提供参考。

2. 病因病机

rGERD 在中医学中归于“吐酸”“嘈杂”“食管瘕”等范畴[6]。《素问·玄机原病式》曰:“酸者,肝木之味也。由火盛制金……故为酸也。”《临证备要·吞酸》曰:“胃中泛酸,嘈杂有烧灼感,多因于肝气犯胃。”《张氏医通·吐酸》曰:“若胃中湿气郁而成积,湿中生热,从木化而吐酸。”近年来,诸多医家在前人理论的基础上结合自身临床治疗经验,对该病的病因病机进行了进一步的探讨。刘杨基于脾胃虚弱理论,认为其发病关键在于“胃虚气逆”,治疗应以“健脾益气,和胃降逆”为大法[7]。何慧彬认为该病的发生、发展与浊毒密切相关, rGERD 患者久病伤正,形成以脾胃虚弱为本,痰湿、食滞等浊毒内蕴为标的病理变化,临证以培中降逆为主,佐以化浊解毒[8]。魏玮教授应用“郁、虚、滞、瘀”四因学说认识和治疗 rGERD,在治疗上分别从解郁调神、健脾补虚、通腑导滞、化瘀通络等方面改善患者病情[9]。曹志群教授在临床治疗中总结出气机郁滞为 rGERD 的发病基础,久郁化火为 rGERD 发病及复发的关键因素。因此,在治疗中应以“火郁发之”为其治则[10]。

rGERD 的病因及发病机制纷繁复杂,情志不遂、饮食不节、平素体虚为其常见病因,而致肝气郁滞、脾土失运、肺失宣降、胃失和降,三焦气机不利,胃气反逆于上,或兼夹气滞、郁热、痰浊、瘀血等病理因素发为本病。总之,其核心病机为胃失和降,胃气上逆,病位在胃和食管。

3. 中医药治疗 rGERD

3.1. 辨证治疗

3.1.1. 肝胃郁热证

李帷等通过观察疏肝理脾方中药颗粒(黄连、吴茱萸、瓦楞子、清半夏、白芍、薄荷、白芨、陈皮)对 30 例难治性胃食管反流病肝胃郁热证患者的治疗效果,发现该方可以疏肝解郁、健脾和胃,通过调节胃肠道激素分泌而改善患者的各项症状以及胃镜下食管黏膜炎症[11]。唐茶娣等通过观察左金丸联合针刺疗法对 36 例难治性胃食管反流病肝胃郁热证患者的治疗效果,发现治疗组(左金丸联合针刺疗法)总有效率(77.78%)明显高于对照组(枸橼酸莫沙必利片)的总有效率(55.56%) ($P < 0.05$) [12]。黄飞霞等通过观察栀子厚朴汤、栀子豉汤合乌梅丸化裁对 34 例难治性胃食管反流病肝胃郁热证患者的治疗效果,发现其对 rGERD 的治疗效果良好,明显改善了患者的症状且不良反应发生率较西药对照组更低[13]。

3.1.2. 气郁痰阻证

赵志勇等通过观察二陈平胃散加减对 25 例难治性胃食管反流病气郁痰阻证患者的治疗效果,发现相较于对照组(口服雷贝拉唑钠肠溶胶囊 + 枸橼酸莫沙必利片),治疗组(二陈平胃散加减)的总有效率、对患者心理状态及临床症状的改善更加显著[14]。齐梅等用疏肝和胃方(柴胡、香附、枳壳、旋覆梗、代赭石、黄连、吴茱萸、焦山栀、煅瓦楞、黄精、浙贝母、厚朴、生姜)联合伏诺拉生对 40 例难治性胃食管反流病气郁痰阻证患者进行治疗,研究结果表明治疗组临床症状、生活质量及躯体化表现均有所改善,且与对照组(伏诺拉生片)相比疗效更优[15]。朱义文等运用自拟化痰解郁方(陈皮,法半夏,茯苓,炙甘草,浙贝母,乌贼骨,煅瓦楞,海浮石,旋覆花,生赭石,郁金,香附)对 61 例难治性胃食管反流病气郁痰阻证患者进行治疗,发现该方在改善 rGERD 患者临床症状及生活质量等方面有一定的优势,且效果安全[16]。

3.1.3. 中虚气逆证

姚民武等通过观察丁香茱萸汤加减对 42 例难治性胃食管反流病中虚气逆证患者的治疗效果,发现患者治疗后的反流性疾病问卷评分、胃脘隐痛、纳差、胃脘痞满的症状积分及内镜下食管黏膜分级评分均有所改善[17]。钟金灵等运用加味旋代颗粒联合穴位贴敷治疗 32 例难治性胃食管反流病中虚气逆证患者,发现该治疗方法可有效改善患者反酸或泛吐清水、嗝气、胃脘隐痛、食欲不振等症状,临床治疗效果良好[18]。

3.1.4. 瘀热互结证

马可迅等通过观察连翘泄热汤联合穴位贴敷对 49 例难治性胃食管反流病瘀热互结证患者的治疗效果,发现患者 RDQ 评分、前列腺素 E2 及 5 羟色胺水平、医院性焦虑和抑郁量表等评分明显降低,表明患者临床症状及精神心理状态明显改善[19]。王雪莹等以辛开苦降、活血泻热为治疗大法运用自拟方“连翘清瘴汤”(黄连,生栀子,干姜,桂枝,丹皮,莪术,姜半夏,海螵蛸,党参,大枣,炙甘草)治疗 35 例难治性胃食管反流病瘀热互结证患者,研究结果表明连翘清瘴汤对病瘀热互结证患者的中医证候改善情况优于雷贝拉唑钠肠溶片[20]。

3.2. 中医外治法治疗 rGERD

中医外治法通过物理刺激或药物刺激体表穴位或病变部位对治疗 rGERD 有良好的效果和独特优势。其治疗方法主要包括针刺、灸法、穴位贴敷、推拿等。研究结果表明,针灸可以通过调整胃肠道动力障碍,防止十二指肠、胃内容物沿着食管逆流而有效减轻患者泛酸、烧心等症状[21]。李艳等人基于“脾肺

并治”理论运用针刺联合奥美拉唑肠溶胶囊治疗 rGERD, 治疗总有效率(86.7%)明显优于奥美拉唑肠溶胶囊对照组(70.0%), 两组临床疗效比较差异有统计学意义($P < 0.01$) [22]。刘佳妮等人通过观察主客原络配穴针刺联合抗反流黏膜切除术治疗 rGERD 的临床效果发现该治疗方法可以通过调节胃肠激素水平, 提高食管动力来改良抗反流黏膜切除术的临床疗效[23]。“药之不及, 针之不到, 必须灸之。”熊荣等采用壮医药线点灸背俞穴(脾俞、胃俞、胆俞、肝俞)治疗胃食管反流病肝胃不和证患者 30 例取得满意疗效(总有效率 93.3%) [24]。穴位贴敷是基于中药、腧穴理论使药物通过穴位进行透皮吸收的一种中医外治法[25]。袁梦亚等通过穴位贴敷联合腹式呼吸训练治疗胃食管反流病患者 45 例, 发现患者 LES 静息压力显著增加、食管胃内容物反流症状明显改善[26]。推拿基于腧穴理论在消化系统疾病的治疗中被广泛应用, 可有效缓解食管反流、腹胀等多种胃肠疾病。唐香倩等发现推中脘联合参香散贴敷可以通过 SCF/C-kit 信号通路缓解胃食管反流患者的临床症状[27]。总之, 中医外治法可通过与西药或中药内服等治疗方法联合使用提高临床疗效, 降低复发率。

4. 讨论

rGERD 因其病程迁延难愈, 易复发等特点, 严重影响患者的生活质量。西医对其治疗效果欠佳且长期使用质子泵抑制剂会造成骨质疏松、幽门螺旋杆菌定植等不良反应。中医药治疗具有多成分、多靶点、多通道的优点, 其辨证论治的治疗原则可实现患者个体化治疗。大量临床研究证实, 相较于质子泵抑制剂, 中医药治疗 rGERD 不仅临床疗效更加突出, 且不良反应和复发率更低。但仍存在以下不足: 1) 临床疗效评价标准多缺乏客观性, 研究质量有待提高; 2) 缺乏辨证和治疗的规范化体系, 临床实践的一致性较低; 3) 中医药治疗 rGERD 虽然临床效果显著, 但对其作用机制的研究甚少, 未来研究可通过更深入的研究使中医药治疗 rGERD 更具有科学性。

参考文献

- [1] Katzka, D.A. and Kahrilas, P.J. (2020) Advances in the Diagnosis and Management of Gastroesophageal Reflux Disease. *BMJ*, **371**, m3786. <https://doi.org/10.1136/bmj.m3786>
- [2] Gyawali, C.P., Yadlapati, R., Fass, R., Katzka, D., Pandolfino, J., Savarino, E., *et al.* (2023) Updates to the Modern Diagnosis of GERD: Lyon Consensus 2.0. *Gut*, **73**, 361-371. <https://doi.org/10.1136/gutjnl-2023-330616>
- [3] Zhang, X., Yang, K., Wang, S., Li, Y., Li, R., Jiang, K., *et al.* (2023) Consistency Assessment and Visualization on Recommendations for Gastroesophageal Reflux Disease: A Scoping Review of Clinical Practice Guidelines. *Polish Archives of Internal Medicine*, **133**, Article No. 16490. <https://doi.org/10.20452/pamw.16490>
- [4] Rettura, F., Bronzini, F., Campigotto, M., Lambiase, C., Pancetti, A., Berti, G., *et al.* (2021) Refractory Gastroesophageal Reflux Disease: A Management Update. *Frontiers in Medicine*, **8**, Article ID: 765061. <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.765061>
- [5] Li, S., Huang, M., Wu, G., Huang, W., Huang, Z., Yang, X., *et al.* (2020) Efficacy of Chinese Herbal Formula Sini Zuojin Decoction in Treating Gastroesophageal Reflux Disease: Clinical Evidence and Potential Mechanisms. *Frontiers in Pharmacology*, **11**, Article No. 76. <https://doi.org/10.3389/fphar.2020.00076>
- [6] 张楠, 程艳梅, 王磊. 难治性胃食管反流病的中西医诊治进展[J]. 现代消化及介入诊疗, 2021, 26(7): 908-911.
- [7] 刘杨, 薛小娜, 吕亚楠, 等. 观察针刀联合和胃降气汤对难治性胃食管反流病患者疗效的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2024: 1-9.
- [8] 何慧彬, 梁宇晗, 赵琰, 等. 参苓化浊解毒方治疗难治性胃食管反流病浊毒内蕴证疗效研究[J]. 陕西中医, 2024, 45(7): 930-933.
- [9] 方霜霜, 潘雨烟, 杜思静, 等. 基于“郁、虚、滞、瘀”四因致病论治难治性胃食管反流病[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(5): 996-999.
- [10] 高慧, 战俊邑, 曲夷, 等. 曹志群教授治疗难治性胃食管反流病的经验[J]. 中国医药导报, 2021, 18(35): 142-145+166.
- [11] 李帷, 丁洋, 王志强. 调肝理脾法治疗肝胃郁热型难治性胃食管反流的临床研究[J]. 长春中医药大学学报, 2024,

- 40(7): 756-760.
- [12] 唐茶娣. 大柴胡汤合左金丸联合针刺治疗肝胃郁热型难治性胃食管反流病 36 例观察[J]. 浙江中医杂志, 2019, 54(9): 646-647.
- [13] 黄飞霞, 邓明, 翁庚民. 梔子厚朴汤、梔子豆豉汤合乌梅丸化裁治疗难治性胃食管反流病的临床观察[J]. 中华中医药学刊, 2022, 40(3): 216-219.
- [14] 赵志勇. 二陈平胃散加减治疗气郁痰阻型难治性胃食管反流病的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(7): 150-152.
- [15] 齐梅, 周悦, 张梦圆, 等. 疏肝和胃方联合伏诺拉生治疗气郁痰阻型难治性胃食管反流病的临床疗效[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(24): 146-154.
- [16] 朱义文. 化痰解郁方治疗气郁痰阻型难治性胃食管反流病的研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2021.
- [17] 姚民武, 周永添. 丁香茱萸汤加减治疗中虚气逆型难治性胃食管反流病临床研究[J]. 现代中医药, 2022, 42(2): 84-89.
- [18] 钟金灵. 加味旋代颗粒联合穴位贴敷在脾虚型难治性胃食管反流病的应用研究[D]: [硕士学位论文]. 南宁: 广西中医药大学, 2022.
- [19] 马可迅, 杨梦坤, 姚舜, 等. 连翘泄热汤联合穴位贴敷治疗难治性胃食管反流病瘀热互结证的临床研究[J]. 环球中医药, 2023, 16(8): 1654-1658.
- [20] 王雪莹. 辛开苦降、活血泻热法治疗难治性胃食管反流病(瘀热互结型)的临床观察[D]: [硕士学位论文]. 福州: 福建中医药大学, 2022.
- [21] 黄雪, 白兴华. 难治性胃食管反流病治疗的现状与思考[J]. 上海中医药杂志, 2018, 52(9): 6-8+25.
- [22] 李艳, 范兴良, 田芸, 等. 基于“脾肺并治”理论针刺治疗难治性胃食管反流病临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(9): 1007-1010.
- [23] 刘佳妮, 张永怡, 钟霖. 主客原络配穴针刺联合手术治疗难治性胃食管反流疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2023, 42(6): 616-621.
- [24] 熊荣, 方玉丽, 许夏懿, 等. 壮医药线灸背俞穴治疗肝胃不和型胃食管反流病 30 例[J]. 广西中医药, 2018, 41(5): 42-43.
- [25] 王富春. 刺灸灸法学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 2009: 113-114.
- [26] 袁梦亚, 曹晓伟. 穴位贴敷联合腹式呼吸训练治疗胃食管反流病患者的疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2022, 17(8): 1629-1633.
- [27] 唐香倩, 刘佳, 唐明珠, 等. 推中脘联合参香散贴敷通过 SCF/C-kit 信号通路对胃食管反流的作用研究[J]. 中医药临床杂志, 2024, 36(7): 1351-1356.