

简述中医药对治疗抑郁症的相关进展

杜天泽¹ 杜梁琪² 郭晴晴³

华北理工大学药学院 河北 唐山 063210

[摘要]慢性抑郁病是中国现代相当普遍的一个心理疾病，多发地体现在因为病人情绪低沉、思想迟钝、意识系统功能严重受损以及身体意志力和活动功能下降，多数该病人还可能伴随某些身体虚弱表现，严重甚至可能会出现自杀。由于中国现代经济社会生活工作环境的日益改善以及人民工作生存压力的日益逐渐增加，抑郁的病人发生率也开始呈现逐年持续增加的大态势。慢性抑郁症疾病，作为一类多发病的一个精神分裂型心理病症，有着病人发生率较高，疾病发作机制复杂，症候多变、病情时间延长、极易引起复发的三种重要特征。近时期以来国内专家与学者研究表明，中医药对于预防和综合治疗慢性抑郁症的治疗临床应用效果显著，越来越多地受到临床医生和抑郁患者的高度重视，在我国临床上一直发挥着一种不可替代的重要作用。由于中医药对慢性抑郁症的治疗病因防治病因随机辨证防治分型全面、理法防治方药灵活、治疗用药方法多样、针药疗法治疗安全且较为患者易治和接受，故其已成为当今我国临床上对治疗慢性抑郁症的一种重要临床诊疗解决方案。

[关键词] 中医药；慢性抑郁症

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-6261.2021.08.693

1. 概论

西药治疗是目前疾病治疗的最佳首选，但其持续时间较长，容易上瘾。近年来，临床医学治疗已经充分证实了以现代中药治疗为主要基础的现代治疗疗法方案对防治抑郁症的确切临床疗效，因此这对研究出和开发对治疗抑郁症有效的现代中药治疗具有重要指导意义。

通过设计构建一个药物-靶点-人体基因-临床疾病的相互作用虚拟网络，运用国内专业的智能可视化虚拟网络分析处理软件及预测算法，对我国现有网络数据库以及信息系统进行智能虚拟网络筛选和进行网络风险预测，探讨药物的作用机制。由于其复杂性、整体概念及中医理论的辨证论治，中药作用机制的研究较困难。网络生物药理学科的研究发展理念恰好与现代中药多组分、多单个靶点、协同相互调节的综合作用研究模式紧相契合，具有整体性、系统性的特点。

2. 讨论

2.1 淫羊藿昔

淫羊藿的草本草香藿，始早就被记录在《神农本草经》，又名“仙灵脾”、“刚前”，其性温，味辛甘，归微经于脾和肝肾二经。《玉楸药解》谓其“滋益精血，温补肝肾，治疗阳痿不举，阴绝不生。除瘰疬，起瘫痪，清风明目，益志宁神。”^[1]因而成了中国古代传统的治病滋养肝肾益阳的四大中药之一，而淫羊藿的草本藿不仅因其有温阳补肾、强筋健骨、祛风除湿的独特医疗作用，常被广泛应用于现代中医药来治疗阳痿软弱病后遗精、筋骨软弱痿软、风湿性膝关节神经痹痛、麻木筋肌拘挛等。而它的临床抑郁治疗症状则主要属于于现代中医学“郁病”、“百合病”、“脏躁”等抑郁治疗方法范畴，与肝、脾、心三脏关系密切。郁

病始于阴阳气滞，日久久之亦可容易累及阴阳肾，以致出现肾气肝阳肾精肝阴不足。由于肝气与肾阳为人体内的先天养生之本，若肾精肝阳亏虚则肝肾与内脑髓血均失于补给，而郁病日久亦易暗耗阴阳家以补益气血，故临床辨病的病人可见善恐易恶心惊悸、心神疲惫、健忘者亦易失眠、腰膝酸软等；郁病，若肝气肾阳之肝阴不足而肾气无以温煦，则可鼓动肾阴肝阳之肾气生发加以调达，若肝郁于内，则亦可致郁病，淫羊藿可发挥补肾填精壮阳之效以解郁。^{[2]-[3]}

不仅能够调节免疫、抗肿瘤、改善哮喘、保护心肌功能、抗骨质疏松，对神经系统疾病如脑梗死、阿茨海默症、血管性痴呆等也具有有良好的疗效。而抑郁症作为现代社会常见的心理障碍性疾病，已影响到各年龄层面，成为致残的主要病因，临床抗抑郁药均存在相应的副作用及耐药性，因此中草药有望被开发成新的抗抑郁药物。本文主要结合国内外相关研究成果报道，阐述了对淫羊藿昔作为抗抑郁药的作用具体机制的相关研究进展，并结合中药网络药理学，探索淫羊藿昔与抑郁症之间作用靶点的联系。^[4]

2.2 小建中汤

温中汤本方主要是《伤寒论》经方，由温中汤加水入饴糖、桂枝、芍药、甘草、大枣、生姜共同制成组方，为一种温中汤养中焦之好药的方剂，温中汤能益气健脾补虚，和里和中缓急，主治用于人体治疗中焦虚寒、肝肾心脾不和等多种病症之证，但其主要用于人体治疗中焦和肝郁证的相关临床药物研究成果相对来说研究较少^[5]。2007年，英国邓迪大学 Hopkins 教授在分析我国基于网络诊疗医药临床生物学的当前研究发展基础上又首次明确提出了要建立基于网络医疗生物学的药理学，通过多种研究方法构建我国网络医疗药物-

靶点-肿瘤致病源和基因-靶与网络医疗疾病的相互作用医疗数据网络,运用国内外最专业的相关网络医药可视化医疗数据网络综合分析数据处理软件及数据统计算法,对目前我国国内现有相关网络医疗数据库以及网络信息管理系统数据进行相关网络医疗虚拟应用数据库的筛选和分析进行相关网络虚拟数据分析预测,探讨药物的作用机制^[6]。由于其具有复杂性、整体性的概念及结合中医理论的系统辨证论治,中药作用机制的研究较困难。网络生物药理学科的研究发展理念恰好与现代中药多组分、多单个靶点、协同相互调节的综合作用研究模式相契合,具有整体性、系统性的特点^[7]。

3. 总结与展望

抑郁(depression)已经成为影响个体身心健康的重要危险因素为一,它是一种心理疾病,由于现阶段人们的压力增大,无法正视自己的心理问题,做不到及时就医,校园暴力的时有发生等多种因素的影响,患有抑郁的人群呈现低龄化、易复发、程度深的情况,并且长时间以来,不仅出现了精神上的问题,比如情绪低沉、思考迟钝、认知系统功能严重受损以及身体意志力与活动功能严重下降,甚至还会产生食欲不振、失眠等健康问题,而抑郁症已然成了引发自杀的凶手之一也是主要公共卫生问题之一,根据世界卫生组织的发布统计资料表明,全球平均患病率在百分之四点四以下,而目前已有超过三点五亿人患上抑郁症,据预测,到二零三零年抑郁症将成为全球第一大负担病症,被看作是造成全世界非致命性健康损失的最大原因^[8],同时该病症的医疗花费也对普通百姓来说已经变成了一种负担病,该问题的防范和处理也已经受到了全球各士的广泛重视。

本文主要讲述淫羊藿苷和温中汤对抑郁的研究。中药针对抑郁症患者的治疗历史悠久,纵观历史,从现有的研究发现对抑郁症治疗的方法有些表浅,对该疾病的致病机理、中医药干预的原理还未研究清楚。但,中医药在研究如何治疗抑郁疾病的道路上有了丰富经验,并且其相对于西药来说,其副作用少,价格便宜。在未来的发展研究中,可以通过探究抑郁形成的机制从而使得干预效果事半功倍,也可以将中医药与西药结合,降低毒作用,使其成为新药。可以增加样本的数量与范围,再结合与现代先进的处理软件和算法,构建药物-靶点-人体基因-临床。同时,实行“早发现,早治疗”的政策,加强对该疾病的早期干预,呼吁人们端正

态度,对于抑郁症患者平等对待,多多倾听,鼓励他们多多交谈,增加与他们陪伴的时间,给予他们支持,用自己积极乐观、阳光向上的生活态度感染他们,但是请不要刻意关心他们。

参考文献

[1]于姚,郭蓉娟,苟金,任非非,刘姝含,高维.从脾论治抑郁症临床疗效的Meta分析[J].河南中医,2022,42(03):408-412.

[2]叶路亮,金华,何彦虎,司美龙,张俊鹏.从脾胃角度探讨肠道菌群是抑郁症干预的新靶点[J/OL].实用中医内科杂志:1-5[2022-02-16].<http://epub1.gou5juan.com/kcms/detail/21.1187.R.20220129.1114.004.html>.

[3]张明远,许二平,尚立芝,毛梦迪,陈毅恒,龙天键.抑郁症中医辨证分型研究进展[J/OL].世界科学技术-中医药现代化:1-8[2022-02-16].<http://epub1.gou5juan.com/kcms/detail/11.5699.R.20220111.0922.006.html>.

[4]宁婕,王新,马柯.经典名方治疗抑郁症的临床研究现状与规律[J/OL].中华中医药学刊:1-12[2022-02-16].<http://epub1.gou5juan.com/kcms/detail/21.1546.R.20220106.1754.004.html>.

[5]付佳,荀晨曦,李爽,官杰.石菖蒲对抑郁大鼠体内炎症因子含量及行为学的影响[J].中国医学创新,2022,19(01):20-25.

[6]贾暖,赵佳锋,钱万桥,张柳燕,郭顺.小建中汤治疗抑郁症作用机制的网络药理学研究[J].中国药业,2022,31(01):49-54.

[7]蒋怡雯,骆守真,吴明华.淫羊藿苷抗抑郁作用机制的研究进展[J/OL].中华中医药学刊:1-13[2022-02-16].<http://epub1.gou5juan.com/kcms/detail/21.1546.R.20211231.1516.038.html>.

[8]VARGHESE S P, FLORENTIN O D, KOOLA M M. Role of spirituality in the management of major depression and stress-related disorders[J]. Chronic Stress (Thousand Oaks)

作者简介:

杜天泽(2002-),女,汉族,本科,河北省石家庄市,从事研究医药。