

蒙医针刺治疗脑卒中国内外研究进展

阿如娜¹, 格日勒^{2*}, 达布希拉图²

1. 锡林郭勒盟蒙医医院, 内蒙古 锡林浩特 026000

2. 内蒙古国际蒙医医院, 内蒙古 呼和浩特 010065

DOI:10.61369/MRP.2026060001

摘 要 : 本文从针法研究、量效研究、临床研究及作用机制实验研究四个维度, 系统概述近年来国内外针刺治疗脑卒中的研究现状, 梳理当前研究的核心热点与现存局限性。国内相关研究已形成较为完善的体系, 但存在症候分期针对性不足、样本量偏小、诊疗规范缺失等问题; 国外研究设计科学规范, 重点聚焦临床疗效验证与作用机制探索, 其研究思路与方法值得国内借鉴。蒙医针刺治疗脑卒中中具有独特临床优势, 本文提出, 今后应重点聚焦作用机制及针刺刺激量效对比研究, 建立并完善规范的蒙医针刺治疗体系, 为脑卒中临床诊疗工作提供循证依据。

关 键 词 : 脑卒中; 国内外研究; 针刺治疗; 蒙医针刺; 综述

Research Progress in Mongolian Medicine Acupuncture for Stroke: Domestic and International Studies

Aruna¹, Gerile^{2*}, Dabuxilatu²

1. Traditional Mongolian Medicine Hospital of Xilin Gol League, Xilinhot, Inner Mongolia 026000

2. Inner Mongolia International Mongolian Medicine Hospital, Hohhot, Inner Mongolia 010065

Abstract : This paper systematically summarizes the research status of acupuncture in the treatment of stroke at home and abroad in recent years from four dimensions: acupuncture manipulation research, dose-effect research, clinical research, and experimental research on mechanism of action, and sorts out the core hotspots and existing limitations of current research. Relevant domestic research has formed a relatively complete system, but there are problems such as insufficient targeted staging of symptoms and signs, small sample sizes, and lack of diagnosis and treatment standards. Foreign research is scientifically designed and standardized, focusing on the verification of clinical efficacy and exploration of mechanism of action, whose research ideas and methods are worthy of reference for domestic scholars. Mongolian medical acupuncture has unique clinical advantages in the treatment of stroke. This paper proposes that future research should focus on the mechanism of action and comparative study on the dose-effect of acupuncture stimulation, establish and improve a standardized Mongolian medical acupuncture treatment system, so as to provide evidence-based basis for the clinical diagnosis and treatment of stroke.

Keywords : stroke; domestic and foreign research; acupuncture treatment; Mongolian medicine acupuncture; review

脑卒中是严重危害人类身心健康的常见心脑血管疾病之一, 我国每年新发脑卒中患者约300万人, 其中70% ~ 80%的患者因遗留各类功能障碍而丧失独立生活能力^[1]。该病因高复发率、高致残率、高死亡率的特点, 长期以来备受医学界关注。大量临床研究证实, 针刺治疗脑卒中具有确切疗效, 可有效降低患者致残率与复发率, 改善神经功能康复预后^[2]。目前, 针刺治疗脑卒中的相关研究已成为学术界的研究热点, 广泛应用于脑卒中患者的神经功能康复阶段, 世界卫生组织亦明确建议将针刺作为脑卒中治疗的替代与补充手段^[3]。

国内近年来关于针刺治疗脑卒中的医学研究日益增多, 研究深度逐年提升, 主要集中在针法创新与应用、量效关系、临床疗

效验证及作用机制探索等四大方面, 形成了较为完善的研究体系。在针法研究领域, 已形成多种具有代表性且疗效确切的针刺方法, 主要包括石学敏教授创立的醒脑开窍法、子午流注纳甲法、通督调神法、透穴针刺法(含头针与体针)、平衡针法及分期针刺法等。张爱娜^[4]等学者的研究表明, 早期介入醒脑开窍针法可有效改善患者脑缺血再灌注状态, 抑制脑组织过氧化反应, 减轻自由基对脑组织的损伤, 进而降低致残率, 提升患者生活质量。何应学等^[5]的研究发现, 子午流注纳甲法能够促进脑缺血后神经干细胞增殖, 加速神经细胞代偿性修复, 对缺血性脑卒中中具有显著治疗作用。张茹梦^[6]等采用通督调神法开展对照研究, 结果显示, 治疗后患者美国国立卫生研究院卒中量表(NIHSS)评

作者简介: 阿如娜(1995—), 女, 硕士, 主治医师。

通讯作者: 格日勒, 女, 副主任医师。

分显著下降,日常生活活动能力量表(ADL)评分明显升高,证实该疗法可有效改善脑卒中患者神经功能与生活自理能力。此外,张滨农^[7]等采用透刺针法,方伟^[8]等采用平衡针法,康红^[9]等采用分期针刺法分别开展临床对照研究,均得出治疗组疗效显著优于对照组的结论,进一步验证了各类针刺方法的临床有效性。

在针刺量效关系研究方面,张亚男^[10]等学者的研究证实,在针刺治疗脑卒中的过程中,除针刺方法的差异外,针刺持续时间、电针频率等刺激参数的选择,也直接影响治疗效果,明确了针刺量效关系的重要性,为临床规范针刺操作提供了参考依据。

目前,针刺治疗脑卒中的作用机制研究已日趋全面,多维度揭示了针刺的脑保护作用。张英英^[11]等研究证实,针刺可有效抑制神经炎症反应,减轻脑组织损伤;蔡娟等^[12]研究发现,针刺能够提高脑组织抗氧化能力,缓解氧化应激损伤,减少脑组织细胞损伤;于晓蕾等^[13]的研究表明,针刺可抑制兴奋性氨基酸毒性,减轻其对神经细胞的损伤作用;程莹莹^[14]等学者的研究均证实,针刺能够抑制神经细胞凋亡,促进神经细胞存活,发挥明确的脑保护效应。此外,高静、徐勤红、李春明、吴海洋^[15]等学者的研究进一步拓展了针刺作用机制的研究范围,证实针刺还具有调节细胞自噬、促进神经元再生与修复、加速脑血管重塑、调节脑血管储备功能、改善脑代谢、维持血脑屏障完整性等多种作用,为针刺治疗脑卒中的科学性提供了坚实的实验支撑。

近年来,针刺治疗脑卒中的临床研究多聚焦于卒中后各类功能障碍及合并症的干预,如肢体运动障碍、认知障碍、吞咽障碍、括约肌功能障碍等,针对性较强。张小英等^[16]采用方氏头针刺激头部腧穴治疗卒中后认知障碍(PSCI),通过Barthel指数、简易精神状态检查量表(MMSE)评价疗效,证实头针治疗PSCI疗效显著;王凌飞等^[17]采用醒脑开窍法治疗PSCI,以蒙特利尔认知评估量表(MoCA)进行疗效评价,同样证实该疗法对PSCI具有良好的治疗效果。陈祖璋、阮传亮^[18]等采用头针、项针、舌针、眼针、火针及“通关利窍”等6种针刺方法联合治疗卒中后吞咽障碍,通过洼田饮水试验、标准吞咽功能评估量表、改良Barthel量表、吞咽障碍特异性生活质量量表进行综合评定,结果证实针刺治疗卒中后吞咽障碍疗效确切。尽管此类临床研究文献数量较多,但仍存在明显不足:区分脑卒中症候、分期、证型的针对性研究较少,且多数研究存在样本量偏小的问题,影响研究结果的客观性与推广性。

蒙医药治疗脑卒中中具有悠久的历史积淀和丰富的临床经验,其中蒙医针刺治疗脑卒中凭借其独特的理论体系和治疗思路,展现出显著的临床优势。课题组通过“十二五”国家科技支撑计划课题——“蒙医药特色疗法治疗脑梗塞恢复期临床疗效评价研究”、国家中医药管理局基地项目——“蒙医药特色疗法治疗脑出血恢复期临床疗效评价研究”及国家自然科学基金课题“蒙医脑-白脉调控针刺对脑卒中后抑郁大鼠额叶脑源性生长因子的影响研究”的系列研究发现,蒙医白脉调控针、抗痉挛针对萨病(蒙医对脑卒中的称谓)恢复期患者的运动、感觉、平衡功能及日

常生活能力具有显著改善作用。在长期临床实践中我们发现,采用蒙医白脉调控针联合舌下放血、十指尖放血等疗法,可有效改善脑卒中患者的认知功能、吞咽功能及括约肌功能,临床效果显著。白桂荣、乌兰^[19]的研究证实,蒙医针刺治疗脑卒中后吞咽困难具有确切的临床疗效;汉达尔玛、艾丽雅、赛音朝克图^[20]的研究发现,蒙医针刺治疗脑卒中后抑郁症疗效良好,且无明显副作用;李学勇、乌兰、姚哈斯、李山丹、孟色西雅拉^[21]等学者的研究进一步证实,蒙医针刺可显著增加脑组织单胺递质含量,调节血清细胞因子水平,对脑卒中后抑郁症具有一定的抗抑郁作用,为蒙医针刺治疗脑卒中的临床应用提供了有力支撑。

在国外,针刺治疗脑卒中的研究重点主要集中在临床疗效验证与作用机制探索上,研究设计规范,临床导向性较强。Han等^[22]对比头针与经皮电刺激对脑梗死后患者的康复治疗效果,采用Fugl-Meyer评定量表、改良Barthel指数量表、生活质量评定量表、简易精神状态检查量表、Berg平衡量表及神经功能缺损评定量表进行综合评价,明确了两种刺激方式的疗效差异,为临床治疗方案的选择提供了参考。Romeo^[23]等聚焦头针刺激的特异性效应,研究了头针刺激左侧顶颞前斜线中2/5(与上肢运动段相对应)对相关功能的调节作用,为头针取穴的特异性提供了实验依据。Yeo^[24]等结合血氧水平依赖功能磁共振成像(BOLD-fMRI)技术,研究针刺左右侧阳陵泉穴对大脑的不同反应与调节作用,发现针刺双侧阳陵泉均可激活壳核和脑岛,证实壳核和脑岛是双侧阳陵泉的主要作用靶点区域,为针刺作用的中枢机制研究提供了新的视角。Sakatani^[25]等采用近红外光谱仪测量静止状态下双侧前额叶皮层的氧合血红蛋白浓度,证实针刺刺激前额叶皮层可对脑卒中合并焦虑患者产生放松效果,拓展了针刺治疗的应用范围。Yun^[26]等的研究表明,激光针刺治疗可改善脑卒中模型大鼠的认知障碍,其作用机制可能与增强海马CA1区胆碱能系统功能、调节Creb、Bdnf、Bcl2和Bax基因表达有关,进一步揭示了针刺的神经保护作用机制。

综上所述,目前国内针刺治疗脑卒中的研究(包括中医及民族医针刺)仍存在一定局限性:一是区分脑卒中症候、分型、分期的针对性研究较少;二是多数研究样本量偏小,研究结果的可靠性与推广性受限;三是在针刺介入时机、取穴方案、进针方法、针刺强度、操作规范及疗效评价标准等方面缺乏统一规范,临床治疗多依赖医者个人经验,治疗方案的一致性较差。而国外针刺治疗脑卒中的研究目的性明确,注重临床疗效的客观验证与作用机制的深入探索,研究设计科学、临床导向性强,其研究思路与方法值得国内学者学习与借鉴。

今后,蒙医针刺治疗脑卒中的研究应立足蒙医药理论体系,重点聚焦作用机制及针刺刺激量效对比研究,进一步规范蒙医针刺的操作流程、取穴标准与疗效评价体系,建立并完善标准化的蒙医针刺治疗脑卒中诊疗方案,充分发挥蒙医针刺的特色优势,为脑卒中的临床治疗提供更具针对性、科学性的指导,推动蒙医针刺治疗脑卒中的研究向规范化、系统化、国际化方向发展。

参考文献

[1]Moore NJ, Bhumbra GS, Foster JD, et al. Synaptic connectivity between renshaw cells and motoneurons in the recurrent inhibitory circuit of the spinal cord[J]. J Neurosci, 2015, 35(40):13673 - 13686.

- [2]CHANG QY, LIN YW, HSIEH CL. Acupuncture and neurogenesis in experimental ischemic stroke[J]. Neural Regen Res, 2018, 13(4):573-583.
- [3]CHAVEZ LM, HUANG SS, MACDONALD I, et al. Mechanisms of acupuncture therapy in ischemic stroke rehabilitation: a literature review of basic studies[J]. Int J Mol Sci, 2017, 18(11):2270.
- [4]张爱娜. 醒脑开窍法治疗中风偏瘫的临床观察 [J]. 辽宁中医杂志, 2011, 38(2):345 - 346.
- [5]何应学, 王亚军, 方晓丽, 等. 子午流注纳甲法对局灶性脑缺血模型大鼠大脑皮质 PCNA 表达的影响 [J]. 甘肃中医学院学报, 2012, 29(4):5-8.
- [6]张茹梦. 通督调神针刺对缺血性中风患者血小板微颗粒的影响及疗效研究 [D]. 合肥 :安徽中医药大学, 2017.
- [7]张滨农. 透穴法治疗中风偏瘫 70 例临床疗效观察 [J]. 中医杂志, 1988, (6):39 - 40.
- [8]方伟. 阴阳平衡针法治疗缺血性中风的临床研究 [D]. 南京 :南京中医药大学, 2007.
- [9]康红. 分期针刺治疗中风偏瘫的疗效观察 [J]. 中国民康医学, 2009, 21(20):2514.
- [10]张亚男, 杨沙, 樊小农, 等. 穴位及针刺持续时间对针刺效应影响的实验研究 [J]. 天津中医药, 2010, 27(2):118-120.
- [11]张英英, 单海军, 郭鑫. 针刺对缺氧缺血性脑损伤新生大鼠的神经保护作用及对小胶质细胞和炎症反应的影响 [J]. 中国免疫学杂志, 2020, 36(2):169-173.
- [12]蔡娟, 马文, 王观涛, 等. 针刺对脑卒中后抑郁大鼠血清丙二醛、超氧化物歧化酶、谷胱甘肽表达的影响 [J]. 吉林中医药, 2019, 39(5):642-645.
- [13]于晓蕾, 刘婧, 毛群燕. 超早期针刺水沟穴对急性脑缺血大鼠纹状体氨基酸类神经递质的影响 [J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(1):94-97.
- [14]程莹莹, 倪光夏, 狄忠. 针刺内关、水沟对脑缺血再灌注大鼠大脑皮层 Caspase - 3、PARP - 1 表达的影响 [J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(2):234-238.
- [15]吴海洋, 王颖. 小续命汤联合超早期针刺督脉对于脑缺血再灌注模型大鼠自噬相关蛋白 NF - κ B p65 的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(18):30-35.
- [16]张小英, 安军明. 方氏头针疗法联合艾地苯醌治疗卒中后认知障碍的临床疗效 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(4):146-148.
- [17]王凌飞, 李唯臻. 醒脑开窍针刺法对脑卒中后轻度认知功能障碍患者临床疗效的影响及其作用机制 [J]. 中国中西医结合急救杂志, 2018, 25(3):260-263.
- [18]陈祖璋, 阮传亮. 脑卒中后吞咽障碍的针刺治疗研究进展 [J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(6):18-20.
- [19]白桂荣, 乌兰. 蒙医针刺治疗脑卒中后吞咽困难的临床观察 [J]. 中国民族医药杂志, 2021, 27(3):34, 54.
- [20]汉达尔玛, 艾丽雅, 等. 蒙医针刺调节抑郁症的机理研究 [J]. 中医药导报, 2020, 26(14):95-97.
- [21]李学勇, 乌兰, 等. 蒙医针刺对卒中后抑郁模型大鼠的影响 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(8):34-35.
- [22]Han Jae-Young, Kim Jae-Hong, Park Ju-Hyung, et al. Scalp acupuncture and electromagnetic convergence stimulation for patients with cerebral infarction: study protocol for a randomized controlled trial[J]. Trials, 2016, 17:490.
- [23]Zanardi Romeo, Maieron Marta, Tomasino Barbara. Modulation of hand motor-related area during motor imagery and motor execution before and after middle 2/5 of the MS6 line scalp acupuncture stimulation: An fMRI study[J]. Brain Cogn, 2016, 103:1-11.
- [24]Yeo S, van den Noort M, Bosch P, et al. Ipsilateral Putamen and Insula Activation by Both Left and Right GB34 Acupuncture Stimulation: An fMRI Study on Healthy Participants[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2016, 2016:173-185.
- [25]Sakatani K, Fujii M, Takemura N, et al. Effects of Acupuncture on Anxiety Levels and Prefrontal Cortex Activity Measured by Near-Infrared Spectroscopy: A Pilot Study[J]. Adv Exp Med Biol, 2016, 876:297-302.
- [26]Yun YC, Jang D, Yoon SB, et al. Laser Acupuncture Exerts Neuroprotective Effects Via Regulation of Creb, Bdnf, Bcl-2, and Bax Gene Expressions in the Hippocampus[J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2017, 2017:7181637.