

## 四 诊 研 究

# 小儿花剥苔形成的相关因素及其免疫学机制

李福凤\* 庄燕鸿\* 王忆勤\* 李果刚\* 燕海霞\* 王惠芳\*

**摘要** 目的:探讨小儿花剥苔发生的主要相关因素及其免疫学机制。方法:运用临床流行病学方法调查 1562 例儿童,同时采用流式细胞术检测 T、B 淋巴细胞亚群、细胞趋化因子受体-3(CCR<sup>3</sup>)、细胞趋化因子受体-5(CCR<sup>5</sup>) 表达量等。结果:花剥苔形成的主要因素为过敏、哮喘史、感染、先天体质等。花剥苔组 T、B 淋巴细胞亚群及 CCR<sup>3</sup>、白细胞介素 4 水平高于非花剥苔组及正常组( $P < 0.05$ )。结论:小儿花剥苔形成与过敏、感染、哮喘史、先天体质密切相关,且 T、B 淋巴细胞亚群改变为花剥苔形成的免疫学机制提供了客观依据。

**主题词** 舌诊 淋巴细胞亚群/代谢 @ 花剥苔

### Correlative Factors of Child Lingua Geographica Formation and the Immunological Mechanism

Li Fufeng, Zhuang Yanhong, Wang Yiqin, et al.

(Teaching Experimental Center, Shanghai University of TCM, Shanghai 201203)

**Objective:** To approach to main correlative factors of child lingua geographica formation and the immunological mechanism.

**Methods:** 1562 children were surveyed with clinical epidemiological method, and flow cytometry was used to determin T- and B-lymphocyte subgroups and expression of cell chemotactic factor receptor-<sup>3</sup>(CCR<sup>3</sup>) and cell chemotactic factor receptor-<sup>5</sup>(CCR<sup>5</sup>).

**Results:** The main correlative factors of child lingua geographica formation were anaphylaxis, asthma history, infection, congenital constitution. The levels of T- and B-lymphocyte subgroups, CCR<sup>3</sup> and interleukin-4 in the lingua geographica group were higher than that in the non-lingua geographica group and the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Formation of child lingua geographica is closely related with anaphylaxis, asthma history, infection and congenital constitution, and the changes of T- and B-lymphocyte subgroups provide an objective basis for immunological mechanisms of child lingua geographica formation.

**Key Words** Inspection of the tongue; Lymphocyte subgroups/metabolism; @lingua geographica

舌诊是中医辨证的主要客观依据。本课题对小儿花剥苔形成的相关因素进行了调查,探讨花剥苔形成的免疫学机制,对进一步明确病因具有一定的意义。

## 1 材料

1.1 主要试剂:白细胞介素 4(IL-4)、IgE 试剂盒批号分别为 20021002、20023120,均购于深圳晶美生物工程公司(美国 BD 公司生产);FITC 标记细胞趋化因子受体 3(CCR<sup>3</sup>) 试剂盒,批号 FAB155P,购于 RD 公司;PE 标记细胞趋化因子受体 5(CCR<sup>5</sup>) 抗体试剂盒,批号 FAB128P,购于 RD 公司;FITC-CD<sup>19</sup>、PE-CD<sup>28</sup>、PE-CD<sup>30</sup> 及相应同型对照试剂盒购自 Coalter 公司(法国 Immunotech 公司产品);角蛋白-13 试剂盒,批号 REV 03012F,购于 Neomarkers 公司;Bcl-2 蛋白试剂盒,批号 REV 012402M,购于 Neomarkers 公司。

1.2 主要仪器:EPICS-XL 流式细胞仪由美国 Coalter 公司生产;ELX-800 酶标仪购于上海科学精密仪器有

限公司;SN-682 放射免疫  $\gamma$  计数器由中国科学院上海原子核研究所日环仪器厂生产;图像采集分析系统由北京声光科技有限公司生产。

## 2 方法

2.1 调查对象的纳入与排除标准:调查对象分为患病组(包括花剥苔组、非花剥苔组)和正常组。诊断标准:舌苔部分剥落,剥落处舌面光滑无苔者,称为花剥苔<sup>[1]</sup>。花剥苔组入选标准:小儿舌苔花剥;年龄 12 岁以下,性别不限。非花剥苔组入选标准:小儿无花剥苔,年龄性别与花剥苔组匹配。排除标准:有小儿花剥苔病史但治愈;精神病患者;患有其他严重疾病;智力障碍者。正常组:经健康体检无任何病变及无过敏儿童,且舌苔无花剥。

2.2 临床流行病学调查:采用临床流行病学方法于 2002 年 10 月~2004 年 12 月期间在上海中医药大学附属龙华医院儿科门诊及上海市徐汇区科技幼儿园、田林十三小学调查 1562 例儿童,年龄 3~11 岁,其中花剥苔组 138 例,非花剥苔组 473 例,正常组 951 例。3 组年龄、性别经统计学处理,差异无显著性( $P > 0.05$ )。调查方法:按照流行病学调查方法制作规范的

基金项目:上海市教委科研资助项目(03CK09),上海中医药大学校级基金资助项目(X066)

\* 上海中医药大学教学实验中心综合实验教研室,上海市蔡伦路 1200 号(201203)

收稿日期:2005-08-16;修回日期:2005-12-19

调查表,所有研究对象按统一调查表和统一标准由医生进行调查。调查项目包括:年龄、性别、出生方式、出生季节、先天体质、哺乳情况、饮食习惯、食欲情况、生长状况、心理因素、社会行为、致敏因素、患病史、家族史等。对调查的因素分别予以分级和量化,如性别(男1、女0),出生方式(顺产为0、剖腹产为1)等。

2.3 实验室指标检测:受试儿童空腹于清晨7:00在上海中医药大学附属曙光医院中心实验室的免疫实验室采静脉血4ml,其中花剥苔组、非花剥苔组各20例,正常组10例。(1)IL-4测定:取血清0.5ml,采用ELISA法,通过ELX-800酶标仪检测OD值;(2)CCR3、CCR5及CD测定:全血2ml,EDTA 100μ抗凝,用流式细胞仪测定。

2.4 统计学处理:(1)流调数据的统计:采用EipData2.1软件编制调查表输入程序,并配置逻辑校对,两人分别独立录入,然后用Epidata核对两个资料文件是否一致,校对无误后进行资料分析。首先将调查的资料运用卡方检验分析,然后将单因素分析有显著性意义的因素运用多因素Logistic回归模型方法筛选小儿花剥苔发生的相关因素。(2)实验室指标数据统计:采用单因素方差分析,q检验。

3 结果

3.1 小儿花剥苔发病因素调查结果

3.1.1 单因素统计分析:用卡方检验分析了38个自变量与花剥苔之间的关系。花剥苔组患儿有较高易感史、过敏史、哮喘史,出生后母乳喂养偏少,有较高的家族遗传倾向,出生时体重偏轻,平时偏食等。并且临床

多表现为面色萎黄、怕冷、出汗。非花剥苔形成与喂养方式、出生方式、偏食、遗传因素、哮喘史等无关。

3.1.2 多因素Logistic回归分析:在单因素统计有统计意义的基础上,采用Logistic回归分析筛选能鉴别不同组间差异的变量。

花剥苔组:以非花剥苔组、正常组为对照,以花剥苔组为应变量,有统计意义的16个因素为自变量,用进入法进行Logistic回归分析,结果见表1。根据研究结果可知,变量X<sub>1</sub>、X<sub>2</sub>、X<sub>5</sub>、X<sub>8</sub>、X<sub>9</sub>、X<sub>10</sub>、X<sub>11</sub>、X<sub>12</sub>、X<sub>13</sub>与花剥苔的形成相关联。其Logistic回归方程为:logit(P) = -2.120 + 1.907X<sub>1</sub> - 1.325X<sub>2</sub> + 0.935X<sub>5</sub> + 0.965X<sub>8</sub> + 2.470X<sub>9</sub> + 0.736X<sub>10</sub> + 1.054X<sub>11</sub> + 0.513X<sub>12</sub> - 1.789X<sub>13</sub>。从OR值的大小看,花剥苔形成的因素按重要性由大到小依次为:过敏史、人工喂养、哮喘史、偏食、遗传因素;花剥苔患者临床多表现为纳差、头发稀疏等。母乳喂养、顺产的系数值为负值,说明缺乏母乳喂养或非顺产的孩子更易出现花剥苔。

非花剥苔组:以花剥苔组、正常组为对照,以非花剥苔组为应变量,16个因素为自变量,用进入法进行Logistic回归分析,结果见表2。根据研究结果可知,变量X<sub>1</sub>、X<sub>4</sub>、X<sub>8</sub>、X<sub>9</sub>、X<sub>12</sub>、X<sub>16</sub>与非花剥苔组相关。其Logistic回归方程为:logit(P) = -0.236 - 0.306X<sub>1</sub> + 0.281X<sub>4</sub> + 0.358X<sub>8</sub> + 0.543X<sub>9</sub> + 0.550X<sub>12</sub> + 1.480X<sub>16</sub>。

从OR值的大小看,易感、非花剥苔儿童临床上多表现为怕冷、纳差、头发稀疏、容易过敏。这些临床表现与花剥苔患儿相似。但非花剥苔形成因素与喂养方式、出生方式、偏食、遗传因素、哮喘史等无关。

表1 Logistic回归分析参数估计值和假设检验结果

| 变量名             | 主要相关因素 | 系数值    | 标准误   | P 值   | OR 值   | 95.0%可信区间 |        |
|-----------------|--------|--------|-------|-------|--------|-----------|--------|
| X <sub>1</sub>  | 人工喂养   | 1.907  | 0.340 | 0.001 | 3.546  | 0.263     | 0.734  |
| X <sub>2</sub>  | 顺产     | -1.325 | 0.289 | 0.001 | 2.523  | 0.238     | 0.740  |
| X <sub>3</sub>  | 乳量充足   | 0.136  | 0.227 | 0.298 | 1.366  | 0.812     | 1.873  |
| X <sub>4</sub>  | 怕冷     | 0.127  | 0.256 | 0.619 | 1.136  | 0.687     | 1.878  |
| X <sub>5</sub>  | 偏食     | 0.935  | 0.237 | 0.464 | 2.345  | 0.801     | 3.219  |
| X <sub>6</sub>  | 喜嗜冷    | -0.465 | 0.295 | 0.115 | 0.628  | 0.352     | 1.120  |
| X <sub>7</sub>  | 喜嗜热    | 0.017  | 0.224 | 0.974 | 1.007  | 0.646     | 1.671  |
| X <sub>8</sub>  | 纳差     | 0.965  | 0.283 | 0.004 | 2.628  | 1.565     | 3.980  |
| X <sub>9</sub>  | 过敏史    | 2.470  | 0.365 | 0     | 11.724 | 6.848     | 23.514 |
| X <sub>10</sub> | 遗传因素   | 0.736  | 0.237 | 0.002 | 2.087  | 1.311     | 3.321  |
| X <sub>11</sub> | 哮喘史    | 1.054  | 0.246 | 0     | 2.869  | 1.773     | 4.642  |
| X <sub>12</sub> | 头发稀疏   | 0.513  | 0.223 | 0.021 | 1.670  | 1.079     | 2.584  |
| X <sub>13</sub> | 母乳喂养   | -1.789 | 0.326 | 0     | 5.981  | 3.155     | 11.338 |
| X <sub>14</sub> | 面色萎黄   | 0.329  | 0.305 | 0.301 | 1.474  | 0.879     | 2.885  |
| X <sub>15</sub> | 出汗     | 0.546  | 0.254 | 0.032 | 1.726  | 1.049     | 2.841  |
| X <sub>16</sub> | 易感     | 0.234  | 0.229 | 0.306 | 1.264  | 0.807     | 1.982  |
| 常数项             |        | -2.120 | 0.313 | 0     | 0.124  |           |        |

表 2 Logistic 回归分析参数估计值和假设检验结果

| 变量名             | 主要相关因素 | 系数值    | 标准误   | P 值   | OR 值  | 95.0%可信区间 |       |
|-----------------|--------|--------|-------|-------|-------|-----------|-------|
| X <sub>1</sub>  | 人工喂养   | -0.306 | 0.133 | 0.022 | 0.736 | 0.567     | 0.956 |
| X <sub>2</sub>  | 顺产     | 0.067  | 0.135 | 0.065 | 0.867 | 0.614     | 1.025 |
| X <sub>3</sub>  | 乳量充足   | 0.058  | 0.130 | 0.656 | 0.944 | 0.732     | 1.217 |
| X <sub>4</sub>  | 怕冷     | 0.281  | 0.143 | 0.035 | 1.335 | 1.120     | 1.720 |
| X <sub>5</sub>  | 偏食     | -0.043 | 0.138 | 0.813 | 0.968 | 0.738     | 1.238 |
| X <sub>6</sub>  | 喜嗜冷    | -0.177 | 0.152 | 0.367 | 0.872 | 0.658     | 1.172 |
| X <sub>7</sub>  | 喜嗜热    | 0.174  | 0.119 | 0.169 | 1.178 | 0.933     | 1.578 |
| X <sub>8</sub>  | 纳差     | 0.358  | 0.130 | 0.006 | 1.430 | 1.107     | 1.847 |
| X <sub>9</sub>  | 过敏史    | 0.543  | 0.140 | 0     | 1.722 | 1.309     | 2.264 |
| X <sub>10</sub> | 遗传因素   | 0.063  | 0.126 | 0.614 | 1.065 | 0.833     | 1.363 |
| X <sub>11</sub> | 哮喘史    | 0.056  | 0.141 | 0.689 | 1.058 | 0.802     | 1.395 |
| X <sub>12</sub> | 头发稀疏   | 0.550  | 0.132 | 0     | 1.754 | 1.313     | 2.291 |
| X <sub>13</sub> | 母乳喂养   | -0.207 | 0.145 | 0.154 | 0.813 | 0.611     | 1.081 |
| X <sub>14</sub> | 面色萎黄   | 0.205  | 0.154 | 0.061 | 1.175 | 0.923     | 1.885 |
| X <sub>15</sub> | 出汗     | 0.169  | 0.131 | 0.197 | 1.185 | 0.916     | 1.533 |
| X <sub>16</sub> | 易感     | 1.480  | 0.165 | 0     | 4.392 | 3.181     | 6.063 |
| 常数项             |        | -0.236 | 0.138 | 0.045 | 0.856 |           |       |

3.2 各组患儿外周血 T、B 淋巴细胞亚群百分比及血清 IL-4 水平比较:表 3 示,花剥苔组外周血的 CD<sub>30</sub><sup>+</sup>、CD<sub>19</sub><sup>+</sup>、CD<sub>28</sub><sup>+</sup> 及 IL-4 水平明显高于非花剥苔组和正常组( $P<0.05$ ),后二者之间比较差异无显著性( $P>0.05$ )。

表 3 各组 T、B 淋巴细胞亚群百分比及血清 IL-4 水平比较( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别    | 例数 | CD <sub>30</sub> <sup>+</sup><br>(%) | CD <sub>19</sub> <sup>+</sup><br>(%) | CD <sub>28</sub> <sup>+</sup><br>(%) | IL-4( $\mu\text{g/ml}$ ) |
|-------|----|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|
| 花剥苔组  | 20 | 20.4±0.5*△                           | 20.6±4.1*△                           | 13.7±2.8*△                           | 90.9±41.2*△              |
| 非花剥苔组 | 20 | 1.8±0.4                              | 16.7±3.5                             | 10.6±2.3                             | 48.9±17.3                |
| 正常组   | 10 | 1.6±0.5                              | 15.8±2.9                             | 11.5±1.1                             | 47.6±12.4                |

与正常组比较,\* $P<0.05$ ;与非花剥苔组比较,△ $P<0.05$ 。下同

3.3 各组患儿外周血 CCR<sub>5</sub>、CCR<sub>3</sub> 水平比较:表 4 示,各组患儿外周血 CCR<sub>3</sub> 水平比较,花剥苔组明显高于非花剥苔组和正常组( $P<0.05$ ),后二者之间比较差异无显著性( $P>0.05$ );各组患儿外周血 CCR<sub>5</sub> 水平比较差异无显著性( $P>0.05$ )。

表 4 各组 CCR<sub>5</sub>、CCR<sub>3</sub> 值比较( $\%,\bar{x}\pm s$ )

| 组别   | 例数 | CCR <sub>5</sub> | CCR <sub>3</sub> |
|------|----|------------------|------------------|
| 花剥苔组 | 20 | 9.24±3.56        | 2.42±1.08*△      |
| 非花剥苔 | 20 | 9.15±2.58        | 1.86±0.47        |
| 正常组  | 10 | 9.34±4.77        | 1.98±0.41        |

4 讨论

小儿花剥苔发生率较高,且近年来有明显上升趋势<sup>[2]</sup>。以往对上海市 1980 例儿童舌象的调查发现,幼儿中有花剥苔和地图舌者为 10.29%,学龄前儿童为

5.30%,学龄儿童为 3.45%<sup>[3]</sup>。目前研究认为,其发生可能与遗传、免疫系统、过敏反应等有关<sup>[4,5]</sup>。还有许多学者认为,花剥苔与精神因素,胃肠功能失调,贫血,体内缺乏铁、B 族维生素、烟草酸等各种与舌乳头新陈代谢紊乱相关的物质等因素有关,也可能与体内寄生虫有关<sup>[6]</sup>。可见花剥苔病因复杂,至今尚未完全明了。

本研究调查结果显示,花剥苔形成有很多因素参与,尤其过敏因素、感染因素、哮喘史、先天体质、哺乳情况(人工喂养)与花剥苔形成最为密切相关。从而说明体质不强或过敏体质小儿易受外界微生物入侵或自身免疫紊乱而发生炎症反应,引起舌黏膜局部坏死、剥脱,形成花剥苔。有研究证实,花剥苔形成是由于机体抵抗力低下、外界微生物等因素侵袭致舌上皮细胞变性坏死脱落所致<sup>[7]</sup>。

本实验显示,花剥苔组儿童血中 T、B 淋巴细胞亚群(CD<sub>30</sub>、CD<sub>19</sub>、CD<sub>28</sub>)及 IL-4 水平高于非花剥苔组及正常组;花剥苔组儿童全血 CCR<sub>3</sub> 水平明显高于非花剥苔组及正常组。CD<sub>30</sub> 为 Th<sub>2</sub> 特异性膜蛋白分子标志,属肿瘤坏死因子(TNF)超家族成员<sup>[8]</sup>;CD<sub>28</sub> 分子存在于大多数 T 细胞表面,被认为是一种 T 细胞特有的表面分子,其生物学活性主要表现为在 T 细胞激活中发挥共刺激(costimulate)作用以及与此有关的调节细胞因子产生等功能。CD<sub>19</sub> 是 B 淋巴细胞表面标志分子。结果表明,花剥苔患儿 T、B 淋巴细胞功能发生异常。CCR<sub>3</sub> 是一种受体蛋白,主要介导细胞对嗜酸细胞激活趋化因子、单核细胞趋化蛋白-3 和单核细胞趋化蛋白-4 的反应并产生细胞迁移、活化等效应,主要表达于嗜酸性粒细胞,也表达于 Th<sub>2</sub> 细胞<sup>[9]</sup>,而这些细胞

在炎症或过敏反应的发生和发展中起主要作用。Th<sub>2</sub>超敏反应又具有血管扩张和血浆渗出等特征,导致白细胞外渗阈值较低。从而说明可能由于T、B淋巴细胞功能紊乱、炎症和过敏得不到一定程度的抑制,使舌表皮细胞炎症坏死脱落,形成花剥苔。

综上所述,花剥苔形成与 T、B 淋巴细胞功能状态出现异常及 IL-4、CCR3 水平升高有关,本结果为花剥苔形成的免疫学发病机制提供了更多的客观依据。

## 参考文献

- 1 朱文锋主编. 中医诊断学. 上海: 上海科学技术出版社, 1995; 43~44.
- 2 诸福棠主编. 实用儿科学. 第4版. 北京: 人民卫生出版社, 1990; 1313.

- 3 陈泽霖, 胡庆福, 邱增秀, 等. 小儿剥苔地图舌的调查研究. 中华儿科杂志, 1997, 25(2): 84.
- 4 松浦达雄. 对舌诊地图舌的探讨. 日本东洋医学杂志, 1996, 46(6): 9.
- 5 洪佳璇. 剥苔、地图舌研究现状与进展. 浙江临床医学, 2000, 2(2): 139~140.
- 6 刘芳, 石四箴. 地图舌病因学的研究现状. 口腔医学, 2001, 21(3): 161~162.
- 7 邱增秀, 黄鹤年, 陈兆平. 阴虚舌苔与腻苔正常舌印片对照观察. 中国中医药学报, 1989, 4(3): 189.
- 8 Leonard C, Tormey V, Burke C, et al. Allergen-induced cytokine production in atopic disease and its relationship to disease severity. Am J Respir Cell Mol Biol, 1997, 17(3): 368~375.
- 9 Franz-Bacon K, Dairaghi DJ, Boehme SA, et al. Human thymocytes express CCR-3 and are activated by eotaxin. Blood, 1999, 93(10): 3233~3240.

北京圣纳长青中西医药书店诚信邮购

圣纳长青既可使广大读者于第一时间了解新书出版信息,更是您的“充电之家”。汇款6元即加入圣纳长青会员俱乐部,赠精美会员卡及《会员细则》的同时享受八大优惠,具体见【会员细则】。其中之一就是优惠购书:1、会员邮购100元以上者享受8.6折优惠(教材、考试用书、医疗器械9.3折优惠)(50元以下须加收4元邮资)。2、一个年度内累计购参考书籍达1000元,在享受8.6折优惠的基础上再赠送50元书藉(赠书限参考书)。3、累计购书3000元以上者,享受8.3折优惠,同时换取书店荣誉会员银卡并获赠精美礼品一份。4、累计购书5000元以上者,享受8折优惠,同时换取书店荣誉会员金卡并获赠精美礼品一份。

新版精品专区

中西医学大全论验汇纂(王明贤) 56  
中医基础理论纵横谈(李其忠) 27.0  
生命密码解读(修订版)(王大) 36  
周易真原——中国最古老的大学科学体系(台)栢录 45.00·找到了易之源,解开了《周易》的千古之谜,用自然科学真理揭开了《周易》的神秘面纱。  
周易与中国智慧丛书(台)栢录  
疫病早知速——五运六气大预测 18.0  
易医养生保健学 26.00  
中国太极医学 22.00 易医通论 18.00  
民国名医著作精华(最新出版)  
脉学讲义 34.50 本草正 25.00  
经典医学名著(最新出版)  
寿世保元 52.00 医医得效方 66.00  
小说中医(张大明) 26.00  
救世奇闻(吕嘉) 28.00  
医者意也——认识中医(廖育群) 18.00  
中医圈里的生命思考(王全) 16.80  
开启中医之门运气学导论(二版) 32.0  
中医原来有这么有趣 39.00  
中医古籍抄例要(王育林) 20.00  
中医文献导读(田代华) 37.00  
介绍古今重要著作 911 种,是浩如烟海的中国书籍中的“指南针”!  
品读名医(张存陆) 28.00  
名师与高徒(朱良春) 96.00

40余篇论文质量高、数量之多——近年罕见！颇多独家妙言、精辟之论、不传之秘！”可谓玉函金鑑，实为珍贵之至！

名老中医之路(周凤梧)165.00

书中不仅有各家名老中医经验的升华，更有推心置腹走过的弯路及临床失误作为反面经验列出，这在其他中医书籍中是看不到、学不到的！

名老中医经验集(王莒生)149.00

读者如能从书中领略赵炳南、关幼波、许如余等先辈的中医大家风范，更可从其辨证论治精髓中获益匪浅。

中医师承实录——我先生的临证思辨39

这是一部不掺假的全记录！书中全方位讲解，如同师傅“手把手”地教入室弟子——“高度保真”“全面还原”诊断治疗的真实过程、细节、思考以及犹疑、失误、反复——言近旨远！

张仲景研究文献索引(温长路)96.00

孙思邈研究集成(钱超尘)180.00

孟河四家医案(朱雄华)1220.00

经方派医案辑刊30.00

王琦辨证——辨证——辨证模式21.00

小针拔毒的精准拔毒

戴光色医案话选18.00

关幼波肝病医案解读30.00

吴雪峰医著全集(三册)360.00

程氏集验妙方歌诀98.00

刘太医养生——三分治七分养35.00

万寿堂医养生秘笈25.00

养生金鉴29.80 中国补品26.80

临证辟金录(张琼林)21.00

证鉴别诊断精编(张明雪)12.00

明清临证医话精选(郭博信)29.00

读其书中医话犹如名师在侧指点迷津，更有茅塞顿开之感。

实用中辨病论治大全(真新民)100.00

书中为读者提供临床各科常见病、多发病、疑难杂病辨病论治的具体方法。

中国民族民间异病疗法大全100.00

本书收集到的100多种“异病疗法”有鲜为人知的，其中医药异病疗法，大多为首度披露，其有的【秘验方】的“原始披露”大有金矿可掘。

内科疑难病名家验案1000例评析(上下)105.00

中医心病论治大全82.00

中医内科常见证论治精粹25.00

王琦临证方药应用十讲 23.00  
李可祖医学论学(李可祖) 96.00  
李可危急重症疑难病经验专辑 23.00  
干祖望中医外科(干祖望) 25.00  
马大正中医外科临证医案集 42.00  
何新桥中医医学论学文集 40.00  
曹存心医学全书 21.00  
郑海洲用药心得 38.00  
谢尧安医学心悟(新版) 56.00  
许叔微医学全书 26  
李东垣医学全书  
元寇素医学全书 20  
冰医医学全书  
王燕医医学全书 155  
刘永济医学全书 45  
朱丹溪医学全书 78  
严允和医学全书 19  
杨士瀛医学全书 71  
危亦林医学全书 70  
罗天益医学全书 32.00  
朱振、庞安时医学全书 28.00  
全国名老中医医案、医话、医论精选  
高忠英验案精选 16  
刘渡舟验案精选 12  
张志聪验案精选 10  
赵绍琴验案精选 15  
沈绍功验案精选 22  
熊继柏医论集 18.00  
王智贤中医六十年杂病治验实录 30.  
这是一部集王老治病精髓之作!书中  
介绍 94 个疾病 151 个证型列举  
129 个治验病例和 166 个方剂。  
焦树德临证百案按(阎小萍) 28.00  
在书中读者可赏焦树德教授 100 个  
临证精选医案、其学术继承人阎  
小萍教授的精彩评语。  
戴裕光医案医话选 18.00  
关幼波肝病医案医解读 30.00  
冯雪峰医著全集(三册) 360.00  
程氏集验妙方歌诀 38.00  
刘太医养生——分治七分养 35.00  
万寿堂医疗养生秘笈 25.00  
养生金鉴 29.80  
中国补品 26.80  
临证碎金录(张琼林) 21.00  
证候鉴别诊断精论(张明雷) 12.00  
明清临证医话精选(郭博信) 29.00  
读此书中医话犹如名师在侧指点迷  
津,更有茅塞顿开之感。  
实用中辨病治大论(龚新民) 100.00  
书中为读者提供临床各科常见病、多  
发病、疑难杂症辨病论治的具体方  
法。中国民族间特异疗法大全 100.00  
本书收集的到 1000 多种【特异法  
方】有鲜为人知的宗教医药特异法  
方,大多为首度披露,其中的【秘验  
方】的“原始裸露”大有金矿可掘。  
内科疑难病各家验案 1000 例评析  
(上下) 105.00  
中医心病学大全 82.00  
中医内科常见病证治选精粹 25.00

27种常见难症病理思路略解 17.00  
 62种难症的中医疗治(王瑞)95.00  
 中医150证辨证论治论稿集 34.00  
 重舌积病图谱(二版) 38.00  
 中医诊断识病图谱(陈海松)36.00  
 手诊病象探察图谱(高三高)28.00  
 29种难症论治(韩振廷)129.00  
 前列腺炎效验经典(高新晨)128.00  
 实用中医骨伤科学(韦贵康)128.00  
 临床骨伤科学(孙树桐)118.00  
 怪症百病 30.00 奇症治病 20.00  
 实用验方选粹 26.00 民间偏方 24.00  
 中国民间奇病考 39.00  
 奇难杂症精述(黄永源)25.00  
 实用民间治病绝大案 38.00  
 中医释梦 22.00 单味药方治 23.0  
 国家新药制剂总览(中药卷)199.00  
 中药显微鉴别图鉴(赵中振)200.00  
 鲜药图谱 138.00 家用偏方 99.12.00  
 常用中药—刘启庭医学经验编 39.00  
 常用本草八1百味考 26.00  
 病症通用中药(胡爱芳)27.00  
 中药的合理应用(徐德生)38.00  
 走进本草名门之门—中药的发现 39.00  
 中药超话 35.00 中医中药奇效真传 48  
 中药现代化研究(陈冲)48.00  
 中医现代化的光明之路在哪里? 著者  
 之观点发人深思!  
 中草药成份分析的方法与技术 49.00  
 中药配伍心法(谭同来)20.00  
 现代中药鉴定手册(吕宝安)75.00  
 中药经史给药制剂技术 49.00  
 常用有毒中药的毒性分析及配伍 14.00  
 中国八卦本草 59.00 临证本草 73.00  
 中华本草—修药卷 180.00  
 中华本草—维药药卷 280.00  
 食物本草—现代食物应用指南 33.00  
 本草美容本草(王葆芳)25.00  
 新编图目彩色图鉴(上下)390.00  
 这是一套包装极为精美、权威诠释传承  
 久远的医学巨著。共52卷,收录药  
 物1200余种,验方5000多样。  
 有毒中药药彩色图鉴(修订版)160.00  
 周凤梧方剂学(周凤梧)55.00  
 新编方剂学(倪诚)68.00  
 方剂学逐条现代研究与应用 20.00  
 方剂学临床诊疗疑难 46.00  
 方剂学术配伍理论及应用 31.00  
 常用中药配伍与方剂精要 60.0  
 民间偏方秘方大全(修订版)28.00  
 实用偏方大全(吴素卿)58.00  
 实用名方大全(汪悦)58.00  
 针灸心悟 25.00 针灸心传 22.00

针灸心经 28.00    针灸心经 24.00  
 中国中医药学术语集成——治则治法 62.00  
 止痛本草 33.00    新三针疗法解疑 25.00  
 头部独特针灸点穴按摩技法 25.00  
 中国刺血疗法大全 68.00  
 针灸美容与整形 (下) 78.00  
 气逆针经 26.00    九栗针经 29.80  
 图解中国针灸技法 (严洁) 30.00  
 这是一本构思颇有新意的“指掌书”！  
 刺血疗法治百病 (二) (程嘉庚) 30.00  
 中风后遗症新三针疗法 12.00  
 实用针刀医学诊疗学 (任月林) 79.00  
 奇刺运动疗法与疼痛病学 28.00  
 奇难杂症针灸治疗 (刘炳权) 12.00  
 实用经络点穴疗法 (秦洪光) 18.00  
 新经络编穴 (沈晓明) 58.00  
 全身经穴应用解剖图解 (严振国) 160.00  
 按摩相关的解剖学与生理学 (二) 298  
 伤寒杂病论学·词·句大辞典 110.00  
 伤寒杂病论临床应用方必读 46.00  
 伤寒新义 (纪金兰) 33.00  
 从六经之为病、六经病之变、类六经  
 病变三个方面对六经病进行析变。  
 黄帝内经证治指要 (戴家新) 48.00  
 清江医案 (上下) 孙国中 128.00  
 清宫医家研究 (上下) (陈可冀) 360.00  
 敬慎山房导引 18.00  
 妇科精粹大成 (线装本) 290.00  
 本书价值在于通过论病及施治,表现作  
 者与众不同的见解,给后人以启迪。  
 医林改错要旨 (温长光) 13.00

特惠畅销专区

《购书实洋 50 元以(下)需加 4 元邮费》

中国手法治疗骨伤彩色图谱  
定价 360 特惠价 180 会员价 145.00  
此书乃国内第一部手法治疗巨著,重点论述手法治疗骨伤“四动五步法”。

古今手法定价 106 特惠价 60 会员价 50  
全书共辑医案,使读者全面领略方剂学丰富之内涵。其历代名臣论方必详载有真知灼见,近代验案选取辩证精辟,理法方药兼备之名医验案。

实用临床跌打骨折中药  
定价 360 特惠价 220.00 会员价 16.00  
远古至今不下 200 种具有不同程度祛瘀生肌功效的中药的临床应用展开详述。

抗癌中药大全  
定价 480 特惠价 300.00 会员价 21.00  
全书广征博引,精选抗癌作用显著的中草药 700 味。

汉拉英对照中药材正名词典  
定价 190.00 特惠价 100.00 会员价 80.00  
这是国内第一部“物—名—中”中药材

正名词典》, 收藏中药材 5872 味。

**临床病学专家手记**  
定价 580.00 特惠价 280.00 会员价 200.00  
本书包括疑难杂症病案、临床诊治病案、临床用药病案、误诊误治病案、临床急救病案五部分组成。展示了胡大一、叶任高、曹超龙等的高超医技与治病精髓。

**当代心脑血管病医方集大成**  
定价 168.00 特惠价 90.00 会员 80.0  
本书集当代中医有关心脑、肾、肝病临床治疗之大成, 以心、脑、肾、肝胆系疾病为纲, 以每系统下的西医病名分为冠心病、缺血性中风、肝硬化等 26 目, 每目下列效验良方。

**中华名医方剂大全**  
定价 59.50 特惠价 32.00 会员 28.00  
本书精选各代名医创制的方剂, 以正副方的形式编排, 共列 9031 条。方源准确可靠, 方论精辟独到。

**伤寒温病医案 (上下)**  
定价 124.00 特惠价 65.00 会员 50.00  
本书全面的介绍了历代医家临床诊治伤寒温病类疾病的生命案例。若醍醐之灌顶, 沁人心脾, 开卷益智, 提高辨治之水平。

**青膏助阳按摩本**  
定价 19.50 特惠价 12.00 会员 9.00  
选 35 个关键穴位和 10 种按摩手法。常见疾病成药应用指南 (米一鄂)  
定价 21.80 特惠价 14.00 会员 11.00  
一针灵效 21.00 特惠价 15.00 会员 12.00

**癌症疼痛中西汇通**  
定价 34.00 特惠价 20.00 会员 17.00  
古今效方临床应用 (内科卷)  
定价 43.00 特惠价 25.00 会员 21.00

**以下全部 8.3 折, 汇款注明 CQ2**

**难病奇方系列**

血府逐瘀汤 16.00 逍遥散 15.00  
桃红四物汤 18.00 归脾汤 16.00  
六味地黄丸 15.00 阳和汤 18.00  
补中益气汤 15.00 桂枝汤 23.00  
金匮肾气丸 13.00 银翘散 15.00  
内科疾病名家临案评析 (上下) 78  
无症状疾病中医实验治疗 16.00

中医药常用名词术语英译 21.00

**难病奇方小柴胡汤** 14.00  
刀针微创治疗术 (田纪珍) 12.00  
舌余论选 (李今吾) 22.00

**乳腺增生 (病中临床诊疗全书** 29.00

邮 购  
须 知

普通读者购书 50 元以上免邮资, 100 元以上 8.8 折优惠(50 元以下加收 4 元邮挂费)(教材、考试用书、医疗器械 100 元以上 9.5 折); 会员购书参照上述优惠细则 汇款地址: 北京市 78 信箱 98 分箱圣纳长青中医药书店 邮编: 100078 联系人: 吴学忠 手机: 13381133450 咨询电话: 010-51437212(兼传真) 010-51437213 咨询方式: (1) 电话 (2) 写信 (3) 传真 (4) 手机短信 (5) 电子邮箱 wuwxzhangj@sina.com 注: 常备图书 6000 余种, 另备医学 VCD、DVD、CD-ROM、医疗器械, 最新《医学书讯》现已出版, 来电来函即寄。拥有圣纳长青图书视野无限……

ki.net