

论 坛

有关证的研究的思考

沈 自 尹*

主题词 证候 @ 证

“证”是中医所特有,也是中医理论的精华之一,通过证的研究探索其科学的实质,不仅提高中医的说理水平,以新的思路提高中医临床疗效,而且使中西医以共同的语言在一定程度上交融。

证不仅包括一定的病理生理状态,且代表疾病在发展过程中某一阶段的动态表现,也可以出现在多种疾病中,因此需要通过分析比较,才能作出科学的定量的注解。证的研究中可变因素较多,因此证的临床实验研究需要注意到以下几方面:其一,证是动态的,有时要转化的,研究对象必须选择在疾病过程中特定的阶段和条件。其二,证经常兼有或夹杂其他的证,如能选择很典型的研究对象,将是决定结果准确性的重要条件。其三,证是出现于各种疾病中,研究时除与同年龄、同性别的正常组(应是中医辨证为无证的健康者)相比较外,还需设立无证病人组(称为无特殊见证组,或称为同病异证组),以除外疾病对各项检查指标的影响,由此找出证的特异性变化指标。其四,张仲景所制汤方都有相应的证,故伤寒论的辨证论治是“有是证用是方(汤)”,显示证的存在是由药物验证而成立,有治疗性验证之意,故而证的研究须用经典或确实行之有效的方药,以检验证的客观指标能否得到纠正。其五,中医辨证论治随每位医师诊治水平与诊治时的构思而异,因此个案报道的疗效重复性较差。但证的研究属于较大系列病例与实验的观察,应经得起重复,正如著名科学家Bradford说,科学有两个特点,可测量性和可重复性。由此可见,证的研究难度较大,证的客观化研究是中西医向理论上结合这一高级阶段迈进,中西医结合是取中西医两方各自之长,尤其是取理论之长,如何“取”以及擅于“取”,成为非常重要的方法学。在此谈谈我们在这方面的体会。

我们从1959年起,在“肾”本质的研究中,得到肾

阳虚证具有下丘脑—垂体—肾上腺皮质轴功能紊乱的结论^[1],这一结论经历了全国七个省市和日本京都医院的重复验证,初步表明证是有物质基础的。从1979年起,通过选择符合典型肾阳虚证患者与正常组、同病无特殊见证组下丘脑—垂体及其所属三个靶腺轴功能的全套测定的对比观察,结果显示肾阳虚证不仅表现为肾上腺皮质轴功能紊乱,而且在不同靶腺轴、不同环节、不同程度上呈现隐潜性变化。采用温补肾阳法治疗后,靶腺功能明显恢复。由于是三个靶腺轴都受到累及,由此可推论肾阳虚证的主要发病环节是下丘脑(或更高中枢)的调节功能紊乱^[2]。

从肾本质的研究进入到证本质的研究,考虑到《素问·上古天真论》中阐述女子以七、男子以八为基数递进的生长、发育、壮盛、衰老曲线,是由肾精、肾气的充盈虚损而决定的,是中医历代对衰老原因有代表性的理论,因此在观察肾阳虚证的甲状腺与性腺(男)轴的功能时各增加了相应的老年人组,结果显示,老年人组的甲状腺轴与性腺(男)轴功能的异常值与成年的肾阳虚组甚为类似,说明肾虚证是未老先衰,而衰老亦就是生理性肾虚证。

从1985年起,研究了老年人和老龄鼠的垂体—肾上腺皮质—淋巴细胞糖皮质激素受体各个水平的变化,并设计了填肾精、益肾气的药物“寿而康”,观察到对靶腺轴有改善作用,证明补肾方药“寿而康”确能增强老年机体的垂体—肾上腺皮质的储备功能^[3]。在对老龄鼠的下丘脑、垂体、靶腺、免疫细胞受体各层次的研究中,比较了补肾(寿而康汤)、健脾(四君子汤)、对照(老龄对照和成年对照)各组神经递质、下丘脑释放激素、垂体促激素以及各靶腺激素的治疗前后变化,证明补肾对下丘脑—垂体及其所属三个靶腺轴的各个环节都有明显的调整作用^[4]。说明补肾能延缓衰老是因为它对内分泌系统有广泛的调节作用,这一作用很可能是通过调整老龄者下丘脑机能的紊乱,从而对下属外周靶腺产生积极影响,当然这并不排除补肾对老龄者下丘脑以下各环节的直接作用,尤其是淋巴细胞糖皮质激素受体(GCR)是内分泌系统与免疫

* 上海医科大学中西医结合研究所,上海市乌鲁木齐中路12号(200040)

收稿日期:1995-05-15

系统在外周的联接点之一,补肾能明显提高GCR的数量。提示补肾可能对神经内分泌免疫网络进行整体的综合调节,从肾阳虚证到证明衰老是生理性肾虚证这一过程是取中医理论之长。

近百年来现代医学发展迅速,往往是基础理论与检测技术的研究先于临床,所以60年代初我们从国外文献得知可以用甲吡酮(SU-4885)试验间接地测定垂体储备功能,立即进行了正常人、肾阴虚、肾阳虚病人的全套下丘脑-垂体-肾上腺皮质轴功能测定,因此这项成果属于国际先进水平。70年代末,国际上开始人工合成下丘脑的促甲状腺释放激素(TRH)和促黄体释放激素(LRH),我们就立即将其用于下丘脑-垂体的甲状腺和性腺轴的全套测定上,使肾阳虚证在下丘脑-垂体及其所属三轴的研究成果处于国内领先地位,并得到国内外普遍的认可。

尽管目前现代医学对人体的病理生理研究虽未臻尽善尽美,但对人体的已知结构大体已知其功能,所谓“已知结构,已知功能”,还有待探索的是“已知结构,未知功能”,例如下丘脑的调节功能。下丘脑是高级动物的重要器官,它是将高级神经中枢的信号转换成内分泌腺体活动进而调节控制机体各系统机能的“换能器”,有人称之为神经内分泌整合中枢,神经内分泌免疫网络中枢。自从Basedovsky 1977年提出了著名的“神经内分泌免疫网络”学说(简称网络学说),从淋巴细胞可分泌脑啡肽、ACTH这些免疫递质、免疫激素这一事实,淋巴细胞似一“漂移的大脑”在体内巡游,去感受不能直接被中枢感知的刺激,如细菌、肿瘤、病毒等,

通过分泌免疫递质、免疫激素将信息传递给神经内分泌系统。同样,神经内分泌系统在感受情绪、化学、物理等刺激后将各种递质、激素、神经肽传递给免疫细胞,这样,神经、内分泌、免疫三个系统已不是过去认为彼此不相干,各司其功能,各掌其职,而构成了一个完整的网络系统。尽管这个网络系统是一个复杂而有待于研究并逐个阐明其调节机制,但这是现代医学从局部观念到整体观念的一大发展和进步,并已成为国际上研究的热点之一,把它借鉴过来,必然有利于中医证的研究,这也就是取西医理论之长。

证的研究从肾阳虚证是下丘脑的调节功能紊乱到老年是生理性肾虚证已进行了30多年,积累了大量肾和神经内分泌免疫相关的资料,并掌握了一些网络的调控方法,我们已从1992年起开始了这项研究工作^[5],因此以药物验证这一中国独具的手段,研究补肾药对网络的调节作用,并涉及对下丘脑的作用研究,是可以预见其成效的。

事物总是从量变到质变,再有新的量变到新的质变,现在证的研究是处于若干个突破后的积累阶段,只要科研人员扎实工作,逐步深入,是能攻破这个堡垒的。

参考文献

- 1 沈自尹. 中华内科杂志 1976;1(2):80.
- 2 沈自尹. 医学研究通讯 1983;10:21.
- 3 张新民,等. 中医杂志 1991;32(11):43.
- 4 王文健,等. 中医杂志 1991;32(12):41.
- 5 蔡定芳,等. 中国中西医结合杂志 1995;15(3):159.

山东省曹县红十字会肛肠病专业学校 常年招生

一流技术 一代奇迹 一次培训 一生受益

肛门常见病、痔疮、肛裂、肛瘘、肛门脓肿、直肠息肉、肛门湿疹、肛门疣瘤等,采用新成果、新技术、新疗法,不开刀、不住院,方法先进实用,简单易学,一般3~5天即可学会,如学不会者可继续学习,时间不限,学习结束后发给结业证书。另外可免费学习其它杂病,腋臭、血管瘤、寻常疣、咽炎、鼻息肉、性病等一针注射疗法,疗效奇特,本校有专科医院,以见习为主,学习时间不限,可随到随学,常年招生。

开办痔瘘专科是基层医生的最佳选择,经济效益可观,请抓住机遇,莫失良机。如不能参加面授,也可参加函授学习,并赠送药品供临床使用。本校备有详细资料、简章,欢迎来信索取。

山东省曹县红十字会肛肠病专业学校 校址:城隍庙后街6号 邮编:274400 校长:唐秋生 联系人:张显德 张文娟 电话:(05405)215097

中医杂志社科技服务中心 北京市丰台区卫生局医疗防治中心联合举办 “杨氏经络疗法”培训班

不打针,不吃药,每天仅用3~5分钟的一套手法治疗,能使哮喘患者吐出大量痰液;气郁型疾病患者大量排气;风寒型痰病患者出现周身冰凉等排风寒反应。杨氏经络疗法通过利用人体自身调节能力,排除人体内的风寒、痰湿、瘀血而治愈疾病。此法对心脏病、高血压、哮喘、前列腺增生、硬皮病等常见病和部分疑难症有较好的疗效。

此法简单易学,可较快掌握,学习后能达到治疗常见病的水平。发结业证书。每期10天,讲课实习同时进行。每月第一个星期一开课。学费(含资料费):公费450元,自费300元。安排食宿,费用自理。

地址:北京市海淀区北峰寓医院,坐地铁在木樨地换乘21路到羊坊店下车往南30米再往西60米,或21路地铁医院下车往东400米。邮编:100038,电话:3467152,6882703 转3152,联系人:刘志勇。