

四 诊 研 究

精神分裂症舌象、舌苔细胞学研究

陈 炜* 任婉文* 苏雪倩* 顾若惠*

摘要 对 47 例精神分裂症患者进行了舌象及舌苔涂片细胞学观察,并以 25 例正常人作对照。观察结果表明:正常人舌上皮细胞主要以角化前细胞为主。精神分裂症患者舌上皮细胞表现过度角化,角化细胞明显增高,随着精神症状逐渐好转,舌象渐趋正常。

主题词 精神分裂症/诊断 舌诊 舌/细胞学

精神分裂症,是精神科领域里最常见的一种疾病,由于它具有发病率高、易复发、易衰退的特点,成为精神医学的主要研究对象。但是如何预防其复发,从而延缓衰退速度,在目前临床上无一项客观的指标,只凭经验来判断。为了探讨精神分裂症患者复发的客观指标,根据中医理论,疾病的变化与舌象变化相关,以及刘氏^[1]对 137 例精神病人舌象的临床观察,具有阳性意义,本研究试图从舌象、舌苔细胞学的角度,对 47 例精神分裂症患者进行了舌上皮细胞观察,并对不同舌象患者做了对比。

1 方法

1.1 研究对象:47 例患者均按 CCMD-2 的诊断标准,并经 MMPI 量表测查符合精神分裂症个性,经两位以上专科医师确诊的精神分裂症患者。全部为男性,年龄为 23~64 岁,平均年龄为 29.6 岁。另选本院职工 25 例,作为正常对照,其中男性 11 例,女性 14 例。平均年龄为 28 岁。

1.2 舌象检查:按照舌象图谱学(宋天彬编,人民卫生出版社,1984)的标准,在自然光线下,充分暴露舌体,排除药物、食物的影响,观察记录。

1.3 舌苔细胞学检查方法:用干净、光滑的载玻片,先刮去舌面上的苔垢物及粘液,再用力刮取中部舌苔做涂片,巴氏染色后显微镜下观察舌上皮细胞角化情况,求出角化前细胞(包括不全角化)、角化细胞的百分率。并观察上皮细胞的形态特征及有无白细胞。

1.4 量表检查:用简明精神量表(BPRS)评价疾病严

重程度,由两位以上医师,按照评分标准准确评定。用症状自评量表(SCL-90)排除正常对照组中可能存在的精神疾病患者,同时用来判断治疗前后的疗效。

2 结果

2.1 舌象比较:正常对照组的舌象,除 1 例为白腻苔外,其余均为薄白苔。治疗前 47 例患者的舌象,1 例苔少,5 例薄白苔,21 例黄色苔,20 例厚腻苔。

表 1 示,治疗前、中、后不同舌象的例数变化较明显,总的趋势是随着病情的好转,薄白苔比例逐渐增多,而黄色苔、厚腻苔的例数则逐渐减少($P < 0.01$)。

表 1 治疗前中后舌象变化比较

时 间	薄白苔 例数	黄 苔 例数	厚腻苔 例数
治疗前	5	21	16
治疗中	11	23	12
治疗后	32	9	5

2.2 治疗前不同舌象患者的舌上皮细胞比较:表 2 示,不同舌苔的患者,细胞学表现不同,厚腻苔患者角化细胞明显增多,且有部分病例有白细胞;黄苔患者比白苔患者细胞的角化程度高。观察还表明,阳性症状型、病情复杂的患者,舌象变化明显,以黄苔、厚腻苔为主,舌上皮细胞角化程度增高,随着病情的好转,逐渐趋于正常。

表 2 治疗前不同舌象患者舌上皮细胞比较

舌 象 例数	角化前(%)	角 化(%)
薄 白 5	89.86±6.76	10.14±6.76
黄 苔 21	72.95±15.07	27.50±15.07
厚腻苔 20	68.71±16.96	31.29±16.96

注:表中数据为均值±标准差,以下表同

2.3 正常人与精神病患者舌上皮细胞的比较:47 例患者中因 1 例苔少而无法采样。表 3 示,精神分裂症患者舌象细胞表现为过度角化,角化前细胞减少,平均为 72.94%,治疗后平均为 84.14%。治疗前角化细胞明显增高,多数在 20% 以上,平均为 27.07%,治疗后降至

* 杭州市第七人民医院,浙江省杭州市西溪路 80 号 (310013)

收稿日期:1995-05-11;修回日期:1995-06-20

15.86%，上皮细胞成片或成堆出现。而且形态也与正常人不同，多数患者可见到小角化细胞(体积为正常人上皮细胞的1/3~1/5)，形态为多角形，着色较深，巴氏染色呈深红色。

表3 正常人与患者治疗前后舌上皮细胞的比较

	角化前	角 化
正常人	92.12±5.86	7.88±5.86
患 者治疗前	72.94±14.99	27.07±14.99
患 者治疗后	84.14±9.79*	15.86±9.79*

注：* 治疗前后自身比较 P<0.01

2.4 BPRS、GAS、SI:BPRS 即简明精神病量表，总分反应疾病的严重性，总分越高，病情越重。治疗前后总分值的变化，反映疗效的好坏，差值越大疗效越好。GAS 即大体评定量表，其分数越低，病情愈重。1~10分为最重，91~100分为最轻。SI 反应病情的严重程度，为0~7分的8级记分法，分值越低，病情越轻。

表4 示治疗中治疗后3项指标均有明显改善，与舌象变化有相关性。

表4 治疗前中后 BPRS、GAS、SI 比较

	18项总分	20项总分	GAS	SI
治疗前	43.73±10.91	57.64±9.75	30.09±9.50	4.79±1.37
治疗中	26.85±7.43*	34.38±10.27*	55.66±16.92*	2.85±1.14*
治疗后	21.03±4.71*	26.59±7.10*	70.71±11.77*	1.85±0.93**

治疗前后比较：* P<0.05，** P<0.01

2.5 SCL-90：又名症状自评量表，共有九个因子，即躯体化、强迫、人际关系、抑郁、焦虑、敌对、恐怖、偏执、精神病性。表5 示，治疗后有6项因子积分明显减少，阴性项目数亦明显减少。

3 讨论

本研究观察了47例精神分裂症患者，结果表明，舌上皮细胞角化明显。病理性舌象以黄、厚、腻苔的角化程度更著，可能提示中医理论中精神分裂症的病机：痰火与瘀血有一定的关系。传统中医理论认为：精神疾病发生皆离不开痰火，“诸躁狂越，皆属于火”。张景岳提出：“癫病多由痰起，凡气有所逆，痰有所滞，皆能壅闭经络，格塞心窍”。清·王清任提出：“癫狂仍由于气血凝滞，脑与脏腑血气不接，如同作梦般”。舌诊是中医望诊的重要组成部分，脏腑所属经络，上络于舌部，因此脏腑的气血、寒、热、虚、实，可用望舌来诊察。诊察舌

苔的变化，对于判断病邪的性质，病情的轻重，病势的浅深，以及疾病过程中邪正消长情况有一定意义。

表5 SCL-90 治疗前后比较

评定项目	治疗前	治疗后
阳性项目数	25.413±19.246	17.326±15.725*
躯体化	1.339±0.447	1.219±0.295
强迫	1.528±0.526	1.337±0.464
人际关系	1.468±0.576	1.238±0.315*
抑郁	1.522±0.503	1.316±0.383*
焦虑	1.524±0.524	1.289±0.321*
敌对	1.337±0.469	1.196±0.343
恐怖	1.242±0.314	1.121±0.226*
偏执	1.428±0.444	1.232±0.292*
精神病性	1.196±0.343	1.079±0.119*

* 治疗前后比较 P<0.05

细胞学正常人的指标，我们的研究与以往报道^[2]一致，在细胞学的检查中，我们观察到小角化细胞，除体积小外，着色也较深暗。这种变化可能与舌上皮细胞的代谢障碍有关。有报告认为^[3]：丝状乳头中的透明角质颗粒(KHG)与舌上皮细胞角化的最后过程有关，KHG 主要由 RNA 和蛋白质组成。精神分裂症患者由于代谢障碍，影响舌上皮细胞的成熟、角化，使上皮细胞萎缩变性，从而产生小角化细胞。

精神分裂症病人的细胞角化为什么比正常人高，目前没有这方面的研究，我们认为：(1)可能由于精神分裂症病人的一种症状表现；(2)可能由于代谢的原因。这一方面的理论有待进一步探讨。

研究中我们采用 BPRS、SCL-90 为判断病情变化的指标，统计学资料显示，随着舌象细胞学、舌象的变化，这两种指标具有同步性，提示舌象细胞学的观察与病情变化存在着较紧密的关系，舌苔细胞学检查可作为一项客观指标，判断精神分裂症的病情变化、为预防复发提供客观依据。但是，SCL-90 中的躯体化、强迫、敌对三项指标，治疗前后无明显差异，可能与药物副反应及对强迫症状不能显效有关。

4 参考文献

- 1 刘宝录. 137 例精神病人舌象的临床观察. 天津中医 1990;(6):11.
- 2 秦吉华,等. 阴虚阳虚病人舌象客观指标的初步分析. 中医杂志 1987;(2):59.
- 3 胡庆福. 国外医学中医中药分册 1985;7(2):13

欢 迎 订 阅

欢 迎 投 稿

ABSTRACTS OF ORIGINAL ARTICLES

Clinical Observation on Chronic Obstructive Pulmonary Emphysema of Yang—Deficiency of Spleen—kidney Type Treated by "Jianzhuang" No 1.

Wu Yingen, Zhang Huiyong, Wang Hongchang.

The capsule Jianzhuang No 1 was applied for treating 68 cases of such cases, with 20 cases of the same disorder treated with aminophylline and cephalithin as control. Results demonstrated that Jianzhuang No 1 markedly lowered the residual volume, residual volume/total pulmonary capacity, and pulmonary arterial pressure, the clinical total effective rate being excelled that of the controlled group.

Authors' Address: Longhua Hospital Affiliated to Shanghai University of TCM, Shanghai 200032

Key Words: Pulmonary emphysema/TCM therapy Yang—deficiency of spleen—kidney/TCM therapy @ Jianzhuang No 1

(Original article on page 731)

Health Care and TCM Treatment of Diabetic Dermatitis.

Wang Xue

For diabetic skin itching, TCM treats it as a disorder of deficiency, evil wind and damp—heat. For complications with carbuncles, boils and furunculosis, it should be treated by heat—clearing, toxicity eliminating and expelling, resistance supporting methods. For nursing and care for diabetics dietotherapy, regulating diets for keeping functional balance are emphasized. In addition, sport therapy, medicinal bathing, Qigong, selfmassage for regulating the patient's endocrine, lowering blood glucose, improving vascular neural functions are also encouraged.

Author's Address: Department of TCM, Tongren Hospital, Beijing 100730

Key Words: Diabetes mellitus/complications dermatosis/etiology dermatosis/TCM therapy

(Original article on page 734)

Therapeutic Analysis on 75 Cases of Sjogren's Syndrome Treated by TCM.

Zhao Lijuan, Huang Yiyu, Chen Ying, et al.

A markedly effective rate of 37.3% and total effective rate of 80% were obtained in a series of 75 cases of dryness syndrome by TCM. During the investigation, analysis of saliva was performed before and after the

treatment with a result showing that Na⁺ in patients' saliva was higher than normal and it lowered after treatment. The above changes were correlated with the improvement of other physical and chemical indexes, indicating the objective reliability of TCM for treatment of Sjogren syndrome.

Authors' Address: Beijing University of TCM, Beijing 100029

Key Words: Sjogren syndrome/TCM therapy

(Original article on page 736)

Long—term Follow—up and Short—term Effect of Infantile Nephrosis Syndrome Treated by Integrated Chinese and Western Medicine.

Yang Wenyi, Shang Lili, Qiu Yunfeng

Altogether 118 cases were treated in our series with another 52 cases treated by western medicine as control. For the integrated medicine group, the rate of total remission was 76.9% after 8 weeks of treatment that of the controlled group, 76.9%. 92 out of the remission cases revealed a long—term effect when followed up for 4—14 years. The relapsing rate of the integrated medicine group was 27.7%, that of the controlled group, 51.8%. The difference between the 2 groups was significant ($P < 0.05$).

Authors' Address: Affiliated Hospital, Anhui College of TCM, Hefei, Anhui 230031

Key Words: Nephrosis syndrome/Treatment of Integrated Chinese and Western Medicine

(Original article on page 738)

Studies on Lingual Picture. Cytology of Lingual Coat in Schizophrenia.

Chen Wei, Ren Wanwen, Su Xueqian, et al.

47 cases were studied with another 25 cases of normal people as control. Results showed that in normal person, the epidermal cells of the tongue were mainly pre—keratinized cells, where as in schizophrenia patients, the cells were all hyperkeratinized ones. The patients' mental condition were improved, their lingual pictures were gradually turned normal.

Authors' Address: Seventh People's Hospital of Hangzhou, Hangzhou, Zhejiang 310013

Key Words: Schizophrenia/diagnosis tongue diagnosis tongue/cytology

(Original article on page 741)