

中医体质因素在幽门螺杆菌感染防治中的作用

吴红梅*

(中国中医科学院广安门医院, 北京市西城区广安门内大街北线阁 5 号, 100053)

摘要 探讨了中医体质因素在幽门螺杆菌 (Hp) 感染相关性胃肠病的发病及疾病演变过程中的重要作用, 提出不同的体质类型人群感受 Hp 病邪后可以出现不同的表现和证候, 患者体质差异可能是导致感染 Hp 后的临床转归差异的主要因素; 并认为对 Hp 感染的中医药治疗, 应在辨证的同时结合体质因素来辨体论治。

关键词 中医体质学说; 幽门螺杆菌; 胃肠病

自从澳大利亚学者发现幽门螺杆菌 (Hp) 及提出 Hp 致病学说后, 人类对胃炎、溃疡等上消化道常见病的病因认识有了重大改变。1994 年世界卫生组织癌症研究机构已确定 Hp 是胃癌的 I 类致癌源^[1]。中国是胃癌高发国家, 也是 Hp 高感染国家, 因此, 明确该病的发病机制, 并探索在中医药领域有效防治 Hp 相关性胃肠病的方法有着非常重要的意义。

1 中医学对 Hp 感染相关性胃肠病的认识

依据 Hp 相关性胃肠病的主要表现, 该病可归属在中医“胃脘痛”“反酸”或“痞满”的范畴, 少数患者可归属为口臭、慢性腹泻或便秘范畴。目前中医学对于该病病因病机的认识较为一致, 认为 Hp 感染后以脾胃湿热为常见证型, 脾胃虚弱是前提、内因, 外感湿热病邪为发病的外在诱因。部分学者认为, Hp 具有“湿热”病邪的致病特点。近来一些学者认为, 该病的发生与邪毒感染有关, 如王垂杰等^[2]认为, Hp 感染后导致胃癌前病变的发生, 乃本虚标实, 脾胃之气虚为本, 气滞、血瘀、热毒等为标, 虚实夹杂。

在中药治疗方面, 多数学者以清热化湿、清热解毒为主要立法组方, 兼以健脾理气、活血通络或滋阴。在具体用药上, 多以传统经方加减或自拟方治疗, 但目前由于各临床研究中诊断和疗效判断标准不统一, Hp 的根除率差别大, 不利于对比和总结。以往文献报道中医药治疗 Hp 感染相关性胃肠

病 Hp 的根除率低于西药, 近年来体质学说的发展给中医药治疗 Hp 带来了新的思路。陆为民等^[3]研究表明, 扶正祛邪法对 Hp 虽有一定的根除作用 (根除率为 36.5%), 但与目前文献报道的西药根除率相差甚远, 然经中药个体化治疗、辨体论治后, 患者临床症状、胃镜及组织病理学检查均有显著改善, 甚至康复。

2 有关中医体质学说与 Hp 感染

中医体质理论形成源于《黄帝内经》, 如《灵枢·寿夭刚柔》曰“人之生也, 有刚有柔, 有弱有强, 有短有长, 有阴有阳”。经过多年的发展, 中医体质学已成为一门相对独立的学科。中医体质学范畴中的体质是指人体生命过程中, 在先天禀赋和后天获得的基础上形成的形态结构、生理功能和心理状态方面综合的、相对稳定的固有特质, 是人类在生长、发育过程中形成的与自然、社会环境相适应的人体个性特征; 表现为结构、功能、代谢以及对外界刺激反应等方面的个体差异性, 对某些病因和疾病的易感性, 以及疾病传变转归中的某种倾向性。2009 年 4 月我国第一部指导和规范中医体质研究及应用的标准《中医体质分类与判定》^[4]正式对外发布, 将体质分为 9 类: 平和质, 气虚质, 阳虚质, 阴虚质, 痰湿质, 湿热质, 瘀血质, 气郁质, 特禀质。

现代医学研究表明, 我国及其他亚洲国家的绝大多数 Hp 菌株为 cagA 东亚型^[5-6]; Satomi 等^[7]的研究显示, cagA 东亚型菌株在胃癌患者中的存在率 (84.6%) 显著高于十二指肠球部溃疡患者

* 通讯方式: whmei@tom.com

(27.3%)；Huang 等^[8]研究也发现，感染 *cagA* 阳性菌株，尤其是东亚型 *cagA* 阳性菌株者较感染 *cagA* 阴性菌株者胃癌发生危险更高。然而国内多项研究显示，我国 *Hp* 感染的患者的临床结局差别迥异，*cagA* 基因型与胃癌并未呈显著相关，如张凤娟等^[9]研究 *Hp vacA* 基因和 *cagA* 基因与胃疾病的关系，得出的结论是未发现 *Hp vacA*、*cagA* 基因与特定胃疾病间存在显著相关性，因此，不能预示 *Hp* 感染的临床结果。目前研究认为，*Hp* 感染后造成多种不同的临床结局，是 *Hp* 菌株的差异与宿主的遗传、免疫因素及其他环境因素共同作用的结果。本研究认为，这其中宿主的遗传、免疫因素及环境因素正是决定人体质的先天、后天因素，所以作为宿主——人的体质因素在影响 *Hp* 感染后的临床转归中占非常重要的地位。

3 探讨中医体质因素对该病的影响

3.1 体质决定机体对病邪的易感性

体质学认为，不同个体的体质特征分别具有各自不同的遗传背景，它与许多特定疾病的产生有密切关系，体质状态反映正气强弱，决定发病与否。由于受先天因素或后天因素的影响，个体体质对某些致病因素有着易感性，或对某些疾病有着易罹性、倾向性，形成某些（类）疾病发生的背景或基础。姜峰^[10]对 230 例季节性过敏性鼻炎患者进行中医体质分类，结果显示，气虚质是季节性过敏性鼻炎患者最常见的中医体质，进而又探讨了过敏性鼻炎与中医体质的关系，提出体质决定正气的强弱，是过敏性鼻炎发生的内因，并能影响人体对过敏原反应程度，决定是否发病及病情的轻重。目前大多数中医学者依据临床经验认为，*Hp* 感染相关性胃肠病的发生是脾虚为本，湿热、热毒为标，现代流行病学调查的数据显示，我国儿童的 *Hp* 感染率很高，世界胃肠病学组织亦指出，在不同人群中，儿童 *Hp* 的感染率为 10% ~ 80%，10 岁前超过 50% 的儿童被感染^[11]，提示先天脾胃虚弱或后天脾胃失养、脾胃受损均易导致感染 *Hp* 后发病，故脾气虚的体质是导致感染 *Hp* 后发病的易感体质。所以 *Hp* 感染患者的亲属中，可以见到有的被感染后发病，有的却未被感染上或感染而暂未发病，这与人的体质不同密切相关。

3.2 体质类型是诊断疾病性质和判断病机的重要依据

李虹等^[12]认为，体质影响证的寒热虚实属性、

病变部位、轻重程度等，因此，不同的体质类型人群感受 *Hp* 病邪后可以有不同的表现和证候。我们在临床中发现，湿热体质或气郁体质可见反酸、烧心、口臭、呃逆或便秘，气虚体质可见纳差、胃胀腹满，阳虚体质可见胃寒、胃胀或痛、慢性腹泻，这就是受到体质因素影响的结果，而脾胃湿热证只是该病临床常见的疾病证型或该病在某一发展阶段的疾病证型。

3.3 根据体质推断疾病的转变和预后

人体感受邪气后，因体质不同而会发生“从热化”或“从寒化”等，即向不同的临床结局方面转化。贾永森^[13]从痰湿、瘀血体质特征出发，提出痰湿体质、瘀血体质、痰湿兼瘀血体质的食管癌患者在发病及病程演变过程中，具有与体质相应的证候和病机倾向，不同的体质特征可以为食管癌等重大疾病的诊断和治疗提供参考依据。近年来对于 *Hp* 感染相关性胃肠病与中医体质的研究开始报道，在临床研究中已开展了对某一种临床结局与体质关系的研究。如谢峰^[14]的研究认为，*Hp* 相关性胃炎患者中医体质类型出现的频率由高到低依次为湿热质、气郁质、阳虚质、平和质、气虚质、血瘀质、痰湿质、阴虚质、特禀质。临床上可见患者感染 *Hp* 后的临床转归迥异，有的感染者表现为轻度慢性胃炎，有的感染者表现为萎缩性胃炎或消化性溃疡，有小部分感染者却发展为胃癌、胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤等严重疾病。笔者认为，体质差异可能是导致该病不同转归和预后的主要因素。

3.4 结合辨体论治来提高中医药疗效

既然体质差异是导致疾病不同转归和预后的主要因素，那么改善偏颇体质，结合中医辨证论治就可使疾病得到有效的个体化治疗。一些难治性感染性疾病，特别是乙型肝炎病毒等慢性感染，临床症状不明显，医者常苦于无证可辨，但临床借助体质辨证，立法处方，可取得满意疗效^[15]。对 *Hp* 感染的中医药治疗，若能结合体质的可调性，从邪正两方面整体考虑，辨证结合辨体论治，通过调理体质，个体化治疗以达到扶正祛邪的目的，可能是中医药治疗 *Hp* 感染的新途径。

3.5 通过调节体质改善临床结局

体质具有相对稳定性，又具有一定的动态可变性^[16]。由于体质是可调的，这就使预防和根治疾病成为可能。从理论上说，调节改善体质是可以预防相关性疾病发生。如果通过研究找出感染 *Hp* 后易发生消化性溃疡或恶变的体质类型，进行早期干

预,改善体质,就有可能改善临床结局。

Hp 感染后的临床结局差别迥异,小部分感染者可发展为胃癌、胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤等严重疾病,为此国内外学者开展了对 Hp 感染与胃十二指肠疾病的关系的研究,已深入到基因水平,但仍不能预示 Hp 感染的临床结果,对于已感染 Hp 的患者,尚无有效手段预防其发病;目前临床治疗 Hp 感染的三联或四联疗法的不良反应较多,尤其是老年人常不能耐受;而目前更为严重的问题是 Hp 根除失败的主要原因是 Hp 对抗生素产生耐药性^[7]。本研究提示,可以从中医体质因素着手,通过对体质类型与该病不同临床转归的相关性的研究,辨证结合辨体论证,提高中医药的疗效。同时根据体质可调论,如进行早期干预,改善患者体质,有可能改善临床结局,达到“治未病”的目的。

参考文献

- [1] Balser MJ. Intrastrain differences in *Helicobacter pylori*: a key question in mucosal damage? [J]. *Ann Med*, 1995, 27 (5): 559-563.
- [2] 王垂杰. 王垂杰教授治疗慢性萎缩性胃炎及其癌前病变临证经验 [J]. *深圳中西医结合杂志*, 2008, 18 (1): 25-26, 37.
- [3] 陆为民, 潘琳, 吴静. 体质学说对中医药治疗幽门螺杆菌感染的启示 [J]. *世界华人消化杂志*, 2010, 18 (32): 3432-3435.
- [4] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定 [J]. *世界中西医结合杂志*, 2009, 4 (4): 303-304.
- [5] Kersulyte D, Mukhopadhyay AK, Velapatino B, et al. Differences in genotypes of *Helicobacter pylori* from different Human population [J]. *Bacteriol*, 2000, 182 (11): 3210-3218.
- [6] 谢娟, 杨力. 四种疾病感染的东亚型基因型分布研究 [J]. *宁夏医学杂志*, 2010, 32 (1): 9-10.
- [7] Satomi S, Yamakawa A, Matsunaga S, et al. Relationship between the diversity of the *cagA* gene of *Helicobacter pylori* and gastric cancer in Okinawa, Japan [J]. *J Gastroenterol*, 2006, 41 (7): 668-673.
- [8] Huang J, Zheng G, Sumanac K, et al. Meta-analysis of the relationship between *cagA* seropositivity and gastric cancer [J]. *Gastroenterology*, 2003, 125 (6): 1636-1644.
- [9] 张凤娟, 江月萍, 赵清喜. 幽门螺杆菌 *vacA* 基因和 *cagA* 基因型与胃疾病的关系 [J]. *青岛大学医学院学报*, 2010 (2): 98-100.
- [10] 姜峰. 过敏性鼻炎与中医体质的关系 [J]. *中华中医药杂志*, 2008, 23 (2): 140-141.
- [11] 世界胃肠病学组织 (WGO-OMGE) 临床指南: 发展中国家幽门螺杆菌感染 [J]. *胃肠病学*, 2007, 12 (1): 40-52.
- [12] 李虹, 郑小伟, 宋红. 论体质因素在疾病预防治疗中的意义 [J]. *浙江中医药大学学报*, 2010, 34 (2): 138-139.
- [13] 贾永森. 从中医体质学说探讨食管癌痰瘀证候 [J]. *中医研究*, 2008, 21 (4): 5-6.
- [14] 谢峰. 幽门螺杆菌相关性胃炎患者中医体质类型与中医证型关系的初步研究 [J]. *南京: 南京中医药大学*, 2010.
- [15] 曹吉宪, 李配方. 运用中医体质理论防治乙型肝炎病毒携带者证治探讨 [J]. *浙江中医杂志*, 2007, 42 (11): 628-629.
- [16] 王琦. 中医体质三论 [J]. *北京中医药大学学报*, 2008, 31 (10): 653-655.
- [17] 胡伏莲. 幽门螺杆菌根除失败的原因分析和处理策略 [J]. *现代消化及介入诊疗*, 2010, 15 (2): 108-112.

Role of Traditional Chinese Medicine Constitution Factor in Prevention and Treatment of *Helicobacter Pylori* Infection

WU Hongmei

(Guang'anmen Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100053)

ABSTRACT We explored the important role of traditional Chinese medicine (TCM) constitution in the incidence and evolution of *helicobacter pylori* (Hp) infection related gastrointestinal diseases, and suggested that different constitution type showed varying manifestations and syndromes after infecting Hp. Patient's different constitution type could be the main factor of various prognosis after infecting Hp. TCM treatment against Hp infection should use syndrome differentiation including constitution factors.

Keywords constitution factor; *helicobacter pylori*; gastric-intestinal diseases

(收稿日期: 2014-05-23; 修回日期: 2014-08-04)

[编辑: 黄健]