

- Care, 1995, 18(4): 572-581.
- [2] 林兰. 中西医结合糖尿病学[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 1999: 108-110.
- [3] Mogensen CE. Early diabetic renal involvement and nephropathy[J]. The Diabetic Annual, 1987, 3: 306-307.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1997: 26.
- [5] 王秀问. 糖尿病肾病的诊治进展[J]. 中国实用内科杂志, 1995, 15(6): 361.
- [6] 李娜, 谷忠玲. 糖尿病肾病的早期综合治疗 50 例分析[J]. 中国全科医学, 2003, 6(5): 430.
- [7] 柯凌. 大黄的药理及其在肾脏病中的运用[J]. 中国中西医

- 结合肾病杂志, 2001, 2(6): 243-245.
- [8] 彭卫华, 曲强. 黄芪治疗肾脏疾病的现代药理研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2001, 2(10): 327-328.
- [9] 辛勤, 李秀芳, 司端运, 等. 丹参红花注射液对实验性大鼠脑缺血的保护作用[J]. 中成药, 2004, 26(3): 222.
- [10] 张志英, 董利平, 杨海燕. 丹红注射液对糖尿病患者血液流变学的影响[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(9): 174.
- [11] 崔俊起, 韩平杰. 肾康注射液对早期糖尿病肾病的治疗观察[J]. 中国误诊学杂志, 2008, 8(9): 2096.

基金项目: 河北省中医药管理局科研立项项目(2009105)

* 河北省迁安市人民医院肾内科(064400)

四种中医体质偏颇与肿瘤筛查及其康复的关联性研究

杨必安* 逄保忠*

1 中医体质学说研究概述

中医对体质分型的研究最早可以追溯到《黄帝内经》时代,《灵枢》按阴阳五行把人分为阴阳二十五人和阴阳五态人,中医体质学说自 20 世纪 70 年代中医体质学说确立以来,是以中医理论为指导,研究人类各种体质与体质类型的生理病理特点,并以此分析疾病的状况、病变性质及发展趋向,从而指导疾病的预防和治疗的一门学科。经过统计发现中医体质具有遗传特性。

1.1 体质与证候特性研究

体质的形成是诸多因素共同作用的结果,其性状受遗传因素和环境因素的双重作用,是一定的躯体素质与一定心理素质的综合体,其中遗传是相对主要因素。体质具有相对稳定性和动态可变性,使体质的调节成为可能。体质的偏颇是疾病发生的内因,是决定疾病发展过程及证候类型演变的重要因素。体质决定着证候种类的倾向性,又是决定病性、病位、病程阶段和病变趋势的重要因素。中医证候类型是对人体疾病状态下脏腑气血阴阳盛衰情况及病因、病位等方面的概括,是机体发病时的阶段性表现,具有快速转变的特点。证候的转化除与疾病固有规律作用有关外,还与机体内外环境包括体质因素对病变的影响以及治疗措施及时、合理与否有关。

1.2 体质分型与癌症中医体质筛查研究概况

人体具有不同体质类型的观念已形成共识,体质分型标准化、规范化方法的建立是现代体质研究中一个重要的问题。体质分型的研究,主要以人体生命活动的物质基础——阴阳、气血、津液的盛衰、虚实变化为主。体质分型是体质学说临床运用中的重要问题。现代中医对体质的分型研究,一般是从临床角度根据患病群体中的体质变化、表现特征及与疾病的关系等方面对体质作出分类。譬如关于乳腺癌的证型,一般分为肝气郁结型、气滞痰凝型、热毒蕴结型、冲任失调型、气血两虚型。若平素心情抑郁,情绪波动大,属于肝郁质的妇女,容易致肝气不疏,气血运行不畅,其发病多为肝气郁结型。在非病状态下和患病状态下均存在正常体质和偏颇体质。复仲

元针对 336 例调查结果显示,乳腺增生病患者中医体质分布具有一定的特点,其中偏颇型体质占 77.68%,高于对照组的 49.26%;而平和质占 22.32%,低于对照组的 50.74%,提示平和质是乳腺增生病的保护因素。病例组与对照组比较,体质类型差异有统计学意义($P < 0.01$)。

2 四种中医体质与肿瘤的发病的关联性研究

利用经络测评仪以及显微舌象仪,配合传统中医四诊对肿瘤人群进行中医体质筛查发现主要是以下四种中医体质偏颇严重的人群肿瘤发病率比较高,其中包括气郁体质、血瘀体质、阳虚体质、湿性体质。4 种中医体质偏颇的肿瘤发病率统计:气郁体质偏颇调查检测例数 89 例,发病率为 89.5%;血瘀体质偏颇分别为 78 例、76.4%;阳虚体质偏颇分别为 95 例、77.5%;痰湿体质偏颇分别为 78 例、72.3%。

3 肿瘤中医体质分型的创新调理

基于以上的认识,可以通过经络测评仪以及显微舌象仪针对未发病的人群进行肿瘤体质筛查,通过中草药配方适宜不同体质的人群调理,此外还配合标准的中医理疗和传统膳食以及心理疗法,有效预防肿瘤的发生,以达到治未病的目的。对于已经患肿瘤的患者同样经过中医的治疗方法纠正其体质的偏性使其回到中医体质的常态,疗效显著。

4 讨论

《素问·四气调神大论》指出:“是故圣人不治已病治未病,不治已乱治未乱,”以及“未病先防,已病防变,已变防渐”的“治未病”的学术思想。

通过经络测评仪以及显微舌象仪针对未发病的人群进行肿瘤体质筛查,通过肿瘤体质的筛查,可以有效的预防控制肿瘤的发病以及复发加重,以达到治未病的目的。对于已经发生的肿瘤患者可以通过中医体质的分类以及中医的辨证施治,可以有效的治疗肿瘤,防止其加重以及复发。