

中医病因病机学研究概况

李姿慧 王 键*

安徽中医学院, 安徽省合肥市梅山路 103 号, 230038)

* 通讯作者: wangjian6301@163.com, (0551)5169179

[摘要] 中医病因病机学是中医基础理论的重要组成部分, 近年来科研工作者围绕中医病因病机学在诸多方面开展了相关研究, 取得了一定的进展。分别概述了近年来有关中医病因学及病机学研究现状, 以期为进一步的研究提供参考。

[关键词] 中医; 病因病机学; 研究概况

中医病因病机学是以天人相应、阴阳五行等学说为指导, 以疾病临床表现为依据, 研究人体的发病原因及疾病发生、发展变化机理的学科, 是中医基础理论的重要组成部分。早在《黄帝内经》中就已经认识到了病因病机的重要性, 其言: “夫百病之生也, 皆生于风寒暑湿燥火, 以之化之变也”, 应“审察病机, 无失气宜”, 并提炼出病机十九条。在中医临床辨证施治过程中, 也需要抓住病因病机才能确立治疗的核心。

1 中医病因学研究概况

中医病因学的发展走过了漫长的历程。从春秋战国的萌芽时期、东汉的发展时期, 到宋元的成熟时期, 其学说已趋于稳定。当前世界范围内科学技术的迅速发展, 使人类对自然界与疾病的关系有了更加深入的认识。纵观近年来中医病因学的研究, 在诸多方面均取得了一定成果和进展, 为今后进一步开展深入的研究奠定了基础。

1.1 外感病因的研究

1.1.1 六淫致病的研究 六淫是外感疾病的主要致病因素, 其近年来的基础研究主要集中在对六淫致病机理的实验研究方面, 同时对相关六淫邪气致病的动物模型也有一定的研究。风邪的研究多针对其致病特点、风寒湿邪气致病机理及其与相关疾病的论治进行探讨。如有研究观察发现, 风寒湿刺激家兔颈部后, 肌肉及椎间盘结构和功能的改变, 发现风寒湿与颈椎椎间盘退行性变具有一定的相关性, 同时运用芯片技术和聚类分析法初步建立了风、寒、湿刺激引起的基因表达谱数据库^[1]。鲜见单独针对风邪致病基础研究方面的报道。寒邪致病的相关研究多为其致病机理及与常见疾病发病的关系研究。寒邪与气象因子相关性分析的研究发现, 寒邪外侵型慢性支气管炎、支气管哮喘、类风湿关节炎与反映温度变化的指

标相关性较大, 寒邪主要与低温、寒冷有关^[2-4]。湿邪致病的现代研究相对较多, 多见于湿邪致病的作用机制及动物模型等方面。相关研究显示, 湿邪与人体水液代谢失调、病原微生物、机体免疫功能紊乱及水通道蛋白、微量元素、激素、血脂代谢异常等具有相关性^[5-6]。但大体而言, 其有关湿的研究系统性和连续性亦不够, 仍需进行全面深入的研究和探讨, 尤其在外湿致病机理的研究方面更是如此。

1.1.2 戾气致病的研究 明代吴又可的《温疫论》提出了“戾气”学说, 极大地促进了中医传染病学的发展, 并在抗击疫病的斗争中做出了非常重要的贡献, 积累了许多防治疫病的经验。近年来出现的传染性非典型肺炎 (SARS)、甲型 H1N1 流感, 均被认为是一类由戾气引起的热性传染病。有学者从运气角度作了分析, 指出 SARS 病毒的传染力和生物学特性都会随着时间条件的改变而改变, 必须结合运气理论因时因地制宜, 做好对 SARS 和其他疫病的防治工作。多数中医学者认为, SARS 是由春温湿热疫毒所引起, 病机以热毒、瘀毒、湿毒为关键, 而毒邪贯穿始终^[7-9]。但是如何运用中医戾气学说进行传染性疾病的防治还有待于进一步研究。今后应充分利用现代检测技术, 深入研究疫病和戾气, 要结合中国古代哲学、高等数学、统计学、气象科学、地球科学及天文学等多种学科, 多层面、多角度地进行综合研究, 以丰富中医传染病学理论。

1.2 内伤病因的研究

1.2.1 七情致病的研究 由于现代医学模式的转变, 七情致病的研究越来越多地受到重视。近年来, 许多学者联系现代医学相关理论, 结合中医传统的认识, 对中医七情致病的内涵和实质等进行了研究和探

讨。但是目前关于七情内伤学说的实验研究开展较少,这主要与较难复制出符合中医七情致病特点的动物模型有关。目前研究相对较多且复制较为成功的中医七情模型有“怒伤肝”和“恐伤肾”两种。在七情致病的病理机制研究方面,通过多项实验测试,充分证实了恐伤肾气所致的纳气功能下降及恐伤肾精所致的精生脑髓、养神化志功能减弱,深化了对“恐伤肾”的理论认识^[10]。对惊恐基因的研究,取得了惊恐应激致肾虚的 10 个差异基因图谱^[11]。从现代应激理论入手,结合中医的藏象理论和七情学说,探讨中医病因及证候的本质,不仅是一条新的科研思路,而且有着极其重要的现实意义和科学价值。随着应激研究的深入和发展,中医七情学说的实验研究将有良好的科研前景。

1.2.2 饮食失宜致病的研究 随着社会经济的发展和人民生活水平的提高,饮食与健康的关系日益受到人们的重视。饮食因素在发病过程中占有重要的地位,合理饮食在现代保健与防治疾病领域越来越被人们提倡。但是有关中医病因学的研究特别是基础研究却很少见。现代医学也从不同的角度开展了饮食致病的研究,如高糖高脂饮食后 1 个月,大鼠发生高胰岛素血症、胰岛素抵抗和高脂血症^[12];饮食偏嗜可引起儿童自闭症、痛风、佝偻病等。但是总体来说,饮食失宜致病的研究开展较少,亦不够深入,还有待于进一步研究。

1.3 病理产物形成的病因研究

1.3.1 痰饮致病的研究 近年来许多学者借助现代研究手段,对中医痰证进行了广泛而深入的研究,提出了一些独到的见解,发展了中医痰饮学说。有研究发现,痰证与脂质代谢密切相关,同时还与血液流变学、脑血流量、自由基代谢等有关^[13]。通过对 2 型糖尿病小鼠生殖功能障碍的基础研究,发现痰湿型不孕症的中医病因病机为“痰瘀胞宫”,其生物学基础是糖脂代谢异常^[14]。还有研究发现,高脂喂养制作的痰湿证大鼠模型肝脏的脂肪沉积,与脂质合成基因的表达增强有关^[15]。文献报道的有关痰证的证治规律及有效方剂的作用机理研究较多,而痰饮致病机理的研究并不多见,同时缺乏痰病特异性的生化指标及痰病特征的研究。

1.3.2 瘀血致病的研究 瘀血证是体内多种致病因素作用下而出现的病理产物,现代研究认为,血液流变学、血液循环及血液理化性质的改变是瘀血的主要生化基础。有研究发现,血瘀证患者血液处于高度

的浓、黏、聚的状态,血小板易于激活,发生聚集,是内结为瘀的病理基础之一;皮肤血流量随瘀血的加重而显著降低,认为瘀血证与自主神经,特别是交感神经系统有关。近几十年来,瘀血证实质及活血化瘀方药作用的研究取得了很大进展,尤其是在疑难杂病的临床应用方面,取得了可贵的经验和成就。瘀热病因在内科难治病发病中的机制及其分子基础研究也得到了较多的开展,初步阐明了瘀热病机的分子基础和凉血散瘀方的部分作用机制。深入开发这类方药并研究其作用机理势在必行,瘀血致病机理的研究显得尤为重要。但是瘀血证在发病过程中涉及多系统的功能改变,是一个复杂的全身病理变化过程,此研究尚有待于进一步深化。

1.3.3 毒邪致病的研究 早在《黄帝内经》中即提出毒邪是中医病因之一,是对一类作用强烈的致病因素的概括,但有一定程度的模糊性。随着现代中医学的发展,对毒邪的认识越来越深入,毒邪致病的研究也越来越受到重视。毒邪学说已成为现代病因学与治疗学研究中新的视点与热点。周仲瑛^[16]提出毒是中医病因学说中一个特定的词义,意指病邪的亢盛,病情的深重,病势的多变,既可因多种病邪酝酿形成,也可为特异性的致病因子伤人为病,表现为一毒一病,传统多用于温热病范围,现今已进一步广泛应用于多种疑难急症。有研究总结了血栓性疾病瘀毒致病的临床表征、发病机理、指标体系及活血解毒法治疗常见血栓性疾病的研究。同时还有研究根据现有的临床资料总结了内毒损伤致脑梗死患者的临床表征特点,从而得出内毒损伤的特点和症状^[17]。另外,还有肿瘤性疾病的毒热病因和艾滋病的艾毒伤元假说等都开展了一定的研究,而且还有学者提出环境毒邪的概念并对其致病特点进行了探讨。但是中医学有关毒邪的辨证论治体系不够完善,毒邪致病的广泛性和难治性的特点,致使毒邪致病的研究显得尤为重要。虽然毒邪学说存在诸多不足,却因临床实际的需要而表现出强大的生命力,因此,应为毒邪学说准确定位并将之有机融入中医基础理论中,广泛深入地开展毒邪致病机理的研究,为相关疾病的治疗提供新的依据。

2 中医病机学研究概况

中医病机学说蕴涵着对人的生命活动复杂内容和深层规律的深刻认识,为丰富生命科学理论做出了贡献,是中医诊疗的核心所在。中医病机理论的研究已经取得了诸多进展及成果。但是病机的研究仍缺

乏深入和系统性的研究,目前的研究多围绕常见疾病的病因病机探讨、病机理论的探讨等方面。

2.1 中医病机概念与层次的研究

对于中医病机概念的内涵,经过长期的发展来看是见仁见智。有从机字的语义特征探讨病机内涵的^[18]。还有学者从中医学、系统科学、信息科学等不同层次认识中医病机的概念。总体来看,病机的概念内涵中多充满了现代医学病理学、病理生理学的痕迹,中医病机的原始含义渐渐缺失,这是值得关注的问题。贾春华提出中医病因病机理论的研究需要在认知视野下从语言学、逻辑学、心理学的角度探讨中医病因病机的隐喻概念^[19],为中医病机概念的研究提供了新的思路。

关于病机的层次,有人提出病机的多层次观,即初始病机、中间病机和终末病机,用以阐明疾病病机的全过程,解析辨证和论治中的歧义,解释理法方药的不一性和学术纷争的原因,同时利用终末病机确定治标药物等^[20]。还有学者将病机划分为4个层次,即病机理论基础、基本病机、疾病病机和证候病机^[21]。目前病机的分类没有统一的标准,病机层次的划分也是各抒己见,标准也不统一。

2.2 病机与证治的研究

有关病机与证及证候的关系,学者也多持不同的观点。一种观点认为,病机决定证和证候,证候的产生与变化,就是证的本质变化的反映,这种本质变化的联系即是病机。另一种观点认为证候是证之外候,是病机的证据,病机是证的内在本质,是证候的根源,证候与病机组成证。还有学者认为,病机与证是同位语等^[22]。

学者在辨证根本问题的认识上,肯定了辨识病机的重要性,但是有关辨识病机的内容多有不同的认识,还有待于深入探讨。另外,有人提出病机—证治体系的构建模式,运用系统评价方法获得最佳临床证据,以方测证,客观评价病机临床指导应用,具有一定的应用前景和价值^[23]。

有学者根据周仲瑛教授“审证求机”的理论基础上,结合临床病案病机数据的深度挖掘研究成果,提出了机素—机元的概念^[24],以机素—机元—单一病机—复合病机为主线的病机辨证方法,从机素层次执简驭繁地解释中医病机要素,为中医病机学研究提出了新的研究方向。

2.3 常见疾病中医病机的研究

中医的病机深刻地揭示了病证形成的本质,揭示

了病证某一阶段的病理本质,是论治的基础。因此,中医病机研究是目前辨证论治研究的前沿。近年来,有关常见疾病的中医病机研究开展较多,比如基于病机证素探讨类风湿关节炎中医病机演变规律,发现类风湿关节炎病机证素——寒、湿、血瘀贯穿疾病发生发展演变始终;除寒、湿、血瘀外,气虚、风、热为活动期主要病机证素,风、气虚、阴虚为缓解期主要病机证素。热、气虚与疾病活动有关;缓解期虚性病机以气虚、阴虚为主。病程长,年龄大,关节功能分级重,病情重等均与虚性病机证素相关;关节疼痛、压痛、肿胀指数、晨僵时间等关节炎症表现与病机证素风、寒、湿有关;同时病机证素与实验室各检查指标之间也存在相关性^[25]。另外,对许多临床常见疾病都进行了相关的中医病机的研究,多是通过辨识常见疾病的病机,进而开展有针对性的辨证论治及方药选取^[26-27]。中医病机学研究已越来越受到重视,科技部以国家重点基础研究发展计划(“973”计划)中医理论研究专项形式,立项资助了多个重大疾病及难治性疾病的病因病机创新研究。以中医病机的研究带动中医证候、方药的研究,具有广阔的前景和科学意义。

3 问题与展望

总体来看,中医病因病机学的研究越来越多地受到关注,科技工作者也做了大量的工作,取得了一定的科研成果。但是其基础理论研究仍存在一定的不足,缺乏重大突破性的研究成果。中医病因病机的多样性和复杂性给科研工作也带来了诸多困难。对一些新近出现的或者近年致病率呈急剧上升趋势的致病因素研究不足。如近年室内污染引起的病症极为普遍^[28],但没有引起足够重视,甚至被部分患者或医者忽视。一些学者在进行基础理论的实验研究时,为使其符合现代医学实验指标的检测标准,过分追随西医学疾病模型,一定程度上失去了中医特色。西医的病因导致中医病的模型在当前的实验研究中还相当普遍,目前仍缺乏公认的符合中医学特点的病因病机动物模型。

病因病机是临床辨治的核心,只有对疾病病因病机研究透彻,才能准确辨证施治。现代临床新的疾病谱在不断变化,新的致病因素不断出现,对病因病机的研究也要跟上自然环境变化的规律,跟上社会发展的脚步,跟上科技前进的步伐。但是中医病因病机系统化的研究还不多见,在一定程度上阻碍了对新致病因素研究的速度。应该在继承前人研究思路的基础上,结合现代自然、社会的发展特点,制定出符合时代

发展要求的系统研究中医病因病机的方案。结合现代系统科学及相关学科,开展中医病因病机系统化的研究尤为必要。因此,今后一个时期内,对中医病因病机研究应置身于大科学、大文化背景下,注重原始创新,立足于临床疗效,重视生物学机制的探讨,注重特定病理学产物的研究,倡导多学科合作,并及时将研究成果进行转化和应用,进而推进中医现代化的进程。

参考文献

- [1]黄敏. 风湿型颈椎病与膝关节炎生物学特征的研究[D]. 上海:上海中医药大学,2007.
- [2]贾新华,张伟. 寒邪与气象因子相关性分析[J]. 山东中医药大学学报,2003,27(6):402-405.
- [3]刘晓燕,崔玉鹏,李立华,等. 寒邪致高血压大鼠脑出血的凝血—纤溶机制[J]. 安徽中医学院学报,2011,30(1):51-53.
- [4]张伟,刘海瑜. 不同梯度变化的寒邪对大鼠细胞因子影响之差异的实验研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2008,14(8):600-601.
- [5]Carlini FH,张诗军,陈泽雄,等. 基于 IL-2、IL-8 水平变化的湿邪致病机理研究[J]. 中国中医药咨讯,2010,2(1):10-11.
- [6]章敏,陈刚,张六通,等. 六淫湿邪动物模型研究[J]. 湖北中医杂志,2007,29(9):5-7.
- [7]邓铁涛,邱士君,邹旭. 论中医诊治非典型肺炎[J]. 新中医,2003,35(6):3-5.
- [8]任继学,宫晓燕. 中医对非典治与防[J]. 天津中医药,2003,20(3):9-11.
- [9]张伯礼,吴崇典. 非典的中医命名、分期及病机[J]. 天津中医药,2003,20(3):12-14.
- [10]王米渠,吴斌,冯韧,等. “恐伤肾”母子两代的生理研究[J]. 福建中医药,2003,34(1):3-4.
- [11]王米渠,薛嘉莲,王刚,等. “恐伤肾”基因心理学的前沿研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2005,3(1):35-37.
- [12]郭啸华,刘志红,李恒,等. 高糖高脂饮食诱导的2型糖尿病大鼠模型及其肾病特点[J]. 中国糖尿病杂志,2002,10(5):290-294.
- [13]张丽芬,李秀满. 中医痰证的现代研究进展[J]. 天津中医学院学报,2000,19(3):47-49.
- [14]张跃辉,胡敏,吴效科,等. “痰湿型”不孕症的病因病机及其生物学基础研究[J]. 世界中西医结合杂志,2010,5(7):576-579.
- [15]刘涛,赵岩,李学军,等. 痰湿证大鼠模型肝脏脂质合成基因的表达[J]. 国际中医中药杂志,2009,31(5):391-392.
- [16]周仲瑛. “伏毒”新识[J]. 世界中医药,2007,2(2):73-75.
- [17]李从义. 从湿毒辨证论治疔瘰[J]. 中医研究,2010,23(6):59-61.
- [18]陈玉生,洪金烈,孙茂峰,等. 中医病机“机”字考察[J]. 北京中医药大学学报,2005,28(2):10-11.
- [19]贾春华. 认知科学背景下的中医病因病机的概念隐喻研究[J]. 中国医药导刊,2008,10(8):1141-1143.
- [20]马克亚,孙运河,成德方. 论病机的多层次观[J]. 中医杂志,2007,48(3):271-272.
- [21]黄开泰. 论病机层次和要素[J]. 河南中医,2004,24(3):12.
- [22]梁茂新,刘进,洪治平. 中医证候研究的困惑与对策[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:132.
- [23]李可建. 病机—证治体系的构建模式探讨[J]. 山东中医药大学学报,2010,34(5):381-382.
- [24]李国春,吴勉华,周学平,等. 基于机素和机元中医病机创新理论的辨证规律研究[J]. 南京中医药大学学报,2010,26(3):81-84.
- [25]方樑. 基于病机证素探讨类风湿关节炎中医病机演变规律研究[D]. 南京:南京中医药大学,2010.
- [26]夏志琳,石鹤峰. 糖尿病的中医病机研究进展[J]. 中医研究,2010,23(10):78-80.
- [27]施红,王麒又,辛金钟. 2型糖尿病大鼠模型中医证型演变的实验研究[J]. 中医杂志,2011,52(5):408-412.
- [28]陈秀英. 装修工程室内环境污染问题与解决的分析[J]. 价值工程,2011,30(9):119-120.

(收稿日期:2011-12-30;修回日期:2012-02-03)

[编辑:黄健]

欢迎邮购医学光盘

四大经典 VCD《黄帝内经》、《伤寒论》、《金匱要略》、《温病学》全套 2500 元,其中《金匱要略》单套 800 元,其余每套 600 元。四大基础 VCD《中医基础理论》、《中医诊断学》、《中药学》、《方剂学》全套 2700 元,单套 700 元。

“全国名老中医专家临床经验高级讲习班”自 1999 年以来举办多期,得到了 60 多位全国名老中医和专家的积极响应和大力支持。授课内容为全国名老中医和专家个人几十年临床经验的宝贵结晶。现已制作成光盘,可作为中医医疗、教育和研究机构收藏以及开展继续教育的培训教材,也可供中医医务工作者临床自学。第一期 1500 元(22DVD),第二期 1500 元(20 DVD),第三期 1130 元(16 DVD),第四期 980 元(16 DVD),第五期 1330 元(23 DVD),第六期 1050 元(16 DVD),第七期 710 元(13 DVD),第八期 700 元(11 DVD),第九期 850 元(10 DVD),第十期 680 元(10 DVD),第十一期 540 元(10 DVD)。总价 10970 元。

汇款地址:北京东直门内南小街 16 号中医杂志社;收款人:北京医海林音像书店收,邮编:100700,联系人:张伟平,(010)64014411-3036;叶晨,(010)64013162。