

· 思路与方法 ·

中医证候文献学研究思路探析

薛飞飞^{1*} 王利敏² 陈家旭²

(1. 暨南大学医学院中医系, 广东省广州市天河区黄埔大道西 601 号, 510632; 2. 北京中医药大学)

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81072756); 国家杰出青年科学基金资助项目(30825046)

* 通讯作者: feixue1977@126.com, 13609069916

[摘要] 中医文献是中医学知识的主要载体, 研究中医文献是中医证候概念术语、证候分类及其诊断标准的规范化及证候生理基础研究的必要手段, 是中医现代化的切入点。中医证候文献研究中应注意结合专业知识, 同时利用多学科手段, 使文献数字化, 合理、准确、有效地利用文献, 有助于证候研究的现代化和科学化。

[关键词] 文献学; 证候; 中医文献研究

辨证论治是中医学的精髓, 中医证候规范化、标准化是中医现代化的基础, 是基础研究和应用研究的根本。目前证候规范化研究主要包括证候概念、证候分类、证候命名、证候实质及证候量化诊断等方面。

中医文献浩如烟海, 中医学历经数千年, 在现代科学技术高度发达的今天, 仍能屹立于医学之林, 并且被全世界认同, 中医文献起了不可磨灭的作用。在后基因组时代, 诸多学者们仍执着于繁重的文献研究工作, 足可以说明文献研究对于中医现代化研究的重要性。我们就文献研究在证候规范化的应用和方法方面谈几点看法。

1 文献研究在证候规范化研究中的应用

1.1 证候概念及术语的规范化

中国文化源远流长, 中国文字蕴意的丰富性和一词多义、一义多词现象的种种问题, 使得中医症状在用文字表述时, 存在着一种症状用多种词汇表达及某些术语概念模糊的现象, 不利于中医药的研究及对外交流。所以有必要首先通过文献研究对证候的概念及其相关症状术语进行规范。其方法可以通过古籍中带有证(候)、症、病及相关描述摘录出来, 利用溯源研究证候概念发生过程的方法^[1], 然后一一进行考证、比较、分析、归纳, 理清各个历史时期内上述概念的应用、引申和发展情况, 计算出频次^[2], 找出规律。同时根据文化发展的脉络, 探求在当时多种因素影响下, 证候概念发展的轨迹, 来确定证候内涵, 并在此基础上, 对症状进行量化评定, 以减少中医症状评定的主观性和不确定性。

1.2 证候分类及其诊断标准的规范化

尽管证候的分类和诊断标准在国家标准、专业学会标准、医学专业著作(医学教材)、学术研究成果(期刊文献)中都有所规范, 但至今尚未形成一部权威的、具有法律效力的“中医证候诊断标准”, 致使临床诊疗的可操作性和准确性差。近年来主要特征为“内实外虚”、“动态时空”、“多维界面”^[3]的证候要素这个词常常被提及, 并在一定程度上弥补了教材或者标准上所规定的证候不够灵活的弊端。在这个概念中, 证候要素的提取是个非常关键的问题。利用现代数理研究、数据挖掘等方法对古代文献中某疾病证候进行整理、分析是目前较为普遍的研究方法, 我们以“文献研究”和“证候”为主题词, 对中国知网(CNKI)数据库进行主题词检索, 其检索结果中有 80% 以上的文献是病证结合对证候分类和证候诊断标准化的探索。如孙俊波等^[4]通过文献研究分析, 采用 Logistic 回归分析和聚类分析得出肺炎中医证候的分布特征。张润顺等^[5]利用名老中医结构化病历数据库, 开展中医肝脾不调证诊断标准的适用性研究, 判断的结果 98.34% 与专家一致。

1.3 证候生理基础研究

自 20 世纪 50 年代末期以来, 以现代医学生理、病理、诊疗技术来研究中医证候病理生理学基础的证候实质的研究, 一直是中医药基础理论研究的热点之一, 但由于中医理论本身的宏观性和哲学性以及证候的多态性、动态性、复杂性等特点, 某一证候的本质要涉及到现代医学的多个系统与器官、组织, 难以通过某几个指标来定性、定量一个证候, 故证候

实质研究至今尚未取得突破性成果。今后可通过收集现代期刊文献,建立中医证候生理学基础数据库,选择某一证候的所有相关客观指标进行贝叶斯网络和聚类分析等数据挖掘技术,发现其相关性联系,提取某一证候相关生理指标,经专家组讨论,并结合系统生物学,从完整的疾病分子机制角度解释证、辨证论治等中医特色的概念,以期实现证候理论的现代科学诠释^[6]。

2 证候文献学研究思路

2.1 批判地继承,合理地利用文献

文献研究的目的不仅仅是资料的保存和流传,更主要的是理论和知识的传承和在此基础之上的创新。古医籍文献成书分散,时间和学科跨度都很大,难免会由于历史和文化、甚至是疾病谱的差异,存在一些不适合当今医学发展的内容。文献整理者不应良莠不分,要善于去其糟粕,取其精华。应谨慎鉴别材料,要特别注重对包含证候、症状、病机等原始文献的考证以及对同源文献引用的处理。另外,可以根据研究目标的不同或资料本身的特点对资料进行必要的分类和筛选,集成一切有用的知识,真正发掘出中医学的宝藏。现代期刊文献中即使是同一证候也可能由于采用的标准不同、临床资料收集的手段不同、数据清理的方法不同等原因造成不同程度的发表偏倚,这就要求在文献搜集的过程中,利用专业知识结合多学科技术,如对于某一证候的临床资料可以应用循证医学、Meta分析等方法严格鉴别,最大程度地合理利用有意义的文献。

2.2 全面分析,准确地利用文献

所有的文献资料都存在于特定的语言环境中,尤其是古医籍文献,同一个词语可能包含非常丰富的内涵,人们往往只是根据自己的需要,仅从某一侧面去认识文献、理解事物的性质及其发展变化的规律,不可避免地染上很重的主观色彩。这可能也是中医证(候)、症、病等概念内涵和外延至今都模糊不清、证候诊断标准无法确立的重要原因。因此,要求研究者在文献整理过程中,根据研究目的,确定采集研究涉及文献的范围,选择相应的文献采集对象和采集方式,查询目录书中有关线索,找出相关文献信息,避免疏漏。把相互关联的事物作为一个完整的、有机的体系,进行系统的分析。正确区分部分与整体、微观与宏观、特殊与普遍、具体与抽象等的辩证关系,从整体中把握部分^[7]。

2.3 文献数字化,有效地利用文献

王永炎院士说:“中医学是以生物学为基础,以理化、数学交叉渗透,与人文哲学相互融合,具有丰厚中国文化底蕴的古代医学科学。”^[8]要发展中医,就要做到结合多学科研究,共同发展。数字化指信息(计算机)领域的数字技术向人类生活各个领域全面推进的过程,医学文献是医学知识的载体,通过数据挖掘寻找规律和新知识是生物学研究的热点^[9]。因此,利用多学科技术挖掘医学文献,使其价值最大化,是中医现代化不可或缺的一个步骤。近年来许多学者在中医文献的数字化方面做了大量的探索努力,也取得了不少成绩。在古代文献方面,主要是集中在文献浏览、检索,名中医经验总结等;现代期刊文献方面既有对一种疾病证候要素的横向研究,也有对多种疾病同一种证候要素的纵向研究,其内容多是药物分析、证治规律、病证规范等方面。在研究方法上,由单一频数分析向多因素复杂分析和相关分析方面转移;由单纯的统计分析过渡到数据挖掘技术的应用,再到针对性更强的文本挖掘。文本挖掘是从数据挖掘发展而来的,但并不意味着将数据挖掘技术简单应用到文本集合上就可以实现文本挖掘^[10],而是需要有专业的医学知识做文本检索与智能分析。利用文本挖掘技术从药方、病证关系分析证候及治疗规律,可辅助医生诊断及处方用药,还能为证候标准化临床和实验研究提供目标和思路,减少盲目性,缩短研究周期。

3 结语

中医证候学研究是一项十分复杂的系统工程,其研究对象的复杂性决定了必须从不同的学科、不同的侧面,用不同的方法和工具,进行多方面、多学科的交叉研究^[11]。中医文献是中医学全部知识的主要载体,是探索中医新理论的源泉。结合专业知识对中医证候的相关文献进行研究,有助于证候研究的现代化和科学化,更好地继承和发展中医事业。

参考文献

- [1]郭蕾,王永炎,张志斌,等.关于证候概念研究的思考[J].山西中医学院学报,2006,7(4):54-55.
- [2]吕爱平,邓洋洋.中医证候规范化文献研究的思路与方法[J].中医杂志,2009,50(8):743-744.
- [3]张志斌,王永炎,吕爱平.论证候要素及证候靶点应证组合辨证[J].中医杂志,2006,47(6):483-485.
- [4]孙俊波,陈璐,赵璐.基于文献的肺炎中医证候要素组合规律研究[J].中医杂志,2012,53(13):1137-1140.

中药膏方在非酒精性脂肪性肝病治疗中的应用

孟胜喜¹ 胡义扬^{1,2,3*} 冯 琴¹ 彭景华¹ 曹健美¹

(1. 上海中医药大学附属曙光医院肝病研究所, 上海市张衡路 528 号, 201203;

2. 上海市高校中医内科学 E—研究院; 3. 上海市中医临床重点实验室)

基金资助: 国家自然科学基金资助项目(81173404)

* 通讯作者: yyhuliver@163.com, (021)51328888 转 8109

[摘要] 非酒精性脂肪性肝病(NAFLD)发病率逐年迅猛增加, 现已成为危害人类健康的三大肝病之一, 但是目前尚无防治该病有效的西药。通过分析 NAFLD 的病因病机和中医药治疗的原则和规律, 回顾了中药膏方的历史渊源, 阐明了治疗 NAFLD 膏方的选方用药原则和规律, 分析了膏方的优势和配伍特点及膏方的基质、制法、服用及其注意事项。同时论述了在中医药理论指导下, 针对临床实际和患者具体情况, 膏方与其他治法相结合、灵活使用有可能增强其疗效。中药膏方在治疗 NAFLD 上可以标本兼治, 调节阴阳平衡, 具有药力缓和、有效成分含量较高、稳定持久、服用方便、易存贮、便于携带等很多优势。

[关键词] 中药膏方; 非酒精性脂肪性肝病; 选方用药; 配伍

膏方即膏滋, 最早始于先秦古籍《山海经》, 这是膏方的雏形。马王堆医书《五十二病方》中记载了最早用膏方治病, “治伤痃……予(抒)其汁, 傅”。《黄帝内经》有两则关于膏方的记载, 即《灵枢·痈疽》中的豕膏; 《灵枢·经筋》中的马膏。东汉末年张仲景《金匱要略》中的大乌头煎, 与现代膏方的制作方法相象。南北朝陈延之《小品方》中的单地黄煎是最早的滋补膏方。近代著名中医学家秦伯未在《膏方大全》^[1]中对膏方作了精辟论述, 云“膏方者, 盖煎熬药汁成脂液, 而所以营养五脏六腑之枯燥虚弱者也, 故俗称膏滋药……膏方非单纯之补剂, 乃包含救偏却病之义, 故膏方之选药, 须视各个之体质而施以平补、温补、清补、涩补, 亦须视各个之病根, 而施以生津、益气、固津、养血”。

非酒精性脂肪性肝病(non-alcoholic fatty liver disease, NAFLD)是遗传—环境—代谢应激相关性肝病, 包括单纯性脂肪肝及由其演变的脂肪性肝炎

和肝硬化。NAFLD 在一定条件下可进一步发展为更严重的肝脏疾病, 如肝纤维化、肝硬化等^[2]。目前在西方发达国家 NAFLD 已经成为最普遍的慢性肝病^[3]。在我国由于生活习惯与饮食结构的改变, 近年来发病率逐年迅猛增加。到 2020 年 NAFLD 将会是肝移植的最主要原因^[4]。NAFLD 现已成为危害人类健康的三大肝病之一, 并与失代偿期肝硬化、肝功能衰竭、原发性肝癌的发生密切相关, 但是目前却尚无有效的西药防治 NAFLD^[5]。

中医学整体观指导的阴阳平衡理论治疗体系, 在这一复杂性代谢性疾病的治疗中体现出其特点和优势。中药膏方可以调节阴阳平衡, 使气血通顺, 五脏安和, 从而使人体恢复到最佳状态。因此, 运用中药膏方来防治 NAFLD 具有一定的现实意义。

1 NAFLD 膏方用药原则及规律

NAFLD 相当于中医学的“肝癖”, 为最常见的慢性肝病之一。NAFLD 的中医学病因可归纳为饮

[5]张润顺, 周雪忠, 姚乃礼, 等. 基于临床数据分析的肝脾不调证候诊断标准[J]. 世界科学技术—中医药现代化, 2010, 12(2): 181-184.

[6]李晓红, 梁媛, 李晶晶, 等. 系统生物学与中医证本质研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2011, 17(2): 211-212.

[7]魏睦新, 赵国平. 中医文献教学研究的思路探索[J]. 南京医科大学学报(社会科学版), 2005, 21(4): 357-359.

[8]王永炎. 关于中医学学科建设目标的思考[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(9): 1-2.

[9]Tari L, Anwar S, Liang S, et al. Discovering drug-drug interactions: a text-mining and reasoning approach based on

properties of drug metabolism[J]. Bioinformatics, 2010, 26(18): 547-553.

[10]郑淑美, 胡立胜, 李友林, 等. 运用文本挖掘技术研究形神一体观的理论[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(12): 2480-2481.

[11]白云静, 申洪波, 孟庆刚, 等. 中医证候复杂性特征及证候研究思路探析[J]. 中国中医药信息杂志, 2004, 11(9): 754-756.

(收稿日期: 2012-12-19; 修回日期: 2013-02-01)

[编辑: 崔京艳]