

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.02.001

学术探讨

基于消化系统疾病现代研究的脾胃理论传承与创新

唐旭东[✉], 吴皓萌²

1. 中国中医科学院西苑医院脾胃病研究所, 北京市海淀区西苑操场1号, 100091; 2. 广州中医药大学第二附属医院/广东省中医院

[摘要] 传承与创新是中医药事业永葆活力的根本。立足消化系统疾病现代研究, 结合脾胃理论现有研究成果, 对中医优势病种研究应重视疗效证据及其脾胃理论基础、复方作用机制及脾胃理论内涵科学阐释的重要意义、系列优势病种理法方药规律研究最终上升为脾胃理论内涵的充实与丰富、临床问题与脾胃理论回归导向下的传承与创新实践四个方面进行总结, 并对脾胃理论传承与创新进行思考, 希冀引起对脾胃理论传承、创新的重视, 并为相关研究提供参考。

[关键词] 消化系统疾病; 脾胃病; 脾胃理论; 调中复衡

传承创新是中医药事业永葆活力的根本, 对促进中医理论实践应用、发挥中医药原创优势、提高科技自主创新能力、保障中医药学术和事业健康发展、推进健康中国建设具有重要意义^[1]。脾胃理论传承需重视以先贤经验为基础的成果验证、优化与拓展, 而创新应找准病证突破点, 以适宜的方法、技术和理论加以研究、阐释和融合, 并最终回归中医理论体系。对于脾胃理论而言, 消化系统疾病的诊治与机制研究, 不仅是其主要实践载体, 而且也是其理论创新的源泉。在中医思维指导下的创新过程中, 针对消化系统疾病的关键问题与需求, 提出新观点或假说, 利用现代科学技术、成果和方法, 在多学科交叉的支撑下, 以“理-法-方-药”为核心内容, 总结出新规律或新学说, 是创新、丰富和发展脾胃理论的关键。本文结合相关研究成果, 对传承、创新脾胃理论的要点和思考总结如下。

1 中医优势病种研究应重视疗效证据及其脾胃理论基础

选择消化系统疾病中的中医优势病种开展研究

基金项目: 国家重点研发计划(2019YFC1709603); 广州市科技计划(202102010207, 202102010226); 中医药循证能力建设项目(2019XZZX-XH002); 广州中医药大学学科协同创新团队项目(2021xk63); 国家自然科学基金(81703992, 81974563); 北京市自然科学基金(7192184)

✉ 通讯作者: txldy@sina.com, (010)64089777

是实现脾胃理论创新的突破点。中医优势病种通常有源可溯, 疾病“因-机-证-治”规律较为明确, 经典以及历代医家对疾病的认识、诊疗观点和经验多已上升为脾胃理论的重要组成部分, 运用循证医学方法研究, 有助于明确疗效并获得高级别证据。以此为基础的脾胃理论现代内涵研究是创新的重要来源, 不仅对脾胃理论的科学性和实践性有重要意义, 而且能促进脾胃理论与不同创新领域间的衔接与转化, 但须把握好以下关键环节。

1.1 “病-证-治-效-药-理”是中医优势病种研究模式的集中概括

传承创新研究中, 首选消化系统疾病里的中医优势病种, 而且尽可能选择病因、病位、病性、病理产物、病势等病机要点相对单一而明确的疾病。为了精准抽提理论, 还应尽量选择包含单一病位要素, 且在具体脾胃病证候中占比较多的证候开展研究。治法的确立既要考虑临床问题和需求, 又要针对脾胃病证候, 以此指导遣方用药, 并进行安全性、有效性及合理性的确证, 最终以方药为工具, 中药药理及相关新理论和技术为载体阐释功效, 根据“法随证立, 方从法出, 以方测证, 以药定靶”的思路阐释或丰富脾胃理论的现代生物学内涵^[2]。

1.2 应用多种方法和技术获取高质量临床证据

近年来在区块链、真实世界研究、大数据分析、脾胃病文献库和数据库建设、叙事医学等不同

技术和方法的支撑下,可获取数据的维度越来越多。疾病研究关口由传统的发病期、康复期可提前至健康状态和亚健康期,研究人群也由患者扩大至健康人群,这些为脾胃病和脾胃理论研究提供了重要方法,使证据多元化,增加了证据应用的外推性,同时转化效率得以提高^[3-4]。而在“病-证-治-效-药-理”研究模式中,高质量的临床疗效证据是传承创新的基石,循证医学在其中起主导作用,支撑脾胃理论从“经验”到“证据”的研究,并具化为临床研究设计的形式体现。

1.3 基于经验总结的临床研究设计应有利于脾胃理论基础的抽提

经验总结主要包括三类:一是脾胃理论指导下的经典诊治方案;二是传承前贤经验基础上,充分考虑当前社会-心理-生物特点,针对脾胃病临床问题和新需求提出的,经过临床检验的诊治方案;三是关于脾胃病病因病机的认知或规律。对此,临床研究设计一方面要抓住不同经验的特点设置适宜的研究类型,如临床观察、临床试验、回顾性研究、横断面调查、队列研究、真实世界研究等^[5];另一方面脾胃病临床研究往往同时承载了验证理论、阐释脾胃理论内涵以及融合新知的作用,因此设计时要能符合中医思维和特点。如研究对象和技术操作要考虑中医和西医两套标准,问题解决方案能体现中医思维和脾胃理论特色优势,对照设置要满足论证需求,评价主要结局指标应有中医指标,凝练结论需考虑结果和脾胃病理论间的逻辑自洽。做好上述两方面,不仅有利于确证脾胃理论及相关方案的有效性,而且有利于脾胃理论基础的抽提和阐释。

2 科学阐释复方作用机制及脾胃理论内涵具有重要意义

2.1 疗效证据与作用机制是必经之路

疗效是中医理论及其机制研究的基石,而确切疗效证据的获得是“病-证-治-效-药-理”研究模式中必不可少的环节,以此为基础的复方作用机制研究是“循证”在药学层面的延伸,对回答方药为何有效至关重要。从中医研究角度看,复方可视为“理-法-方-药”逻辑论证的工具和载体,而复方作用机制研究既重视对复方物质成分的分析,也强调复方功效和靶点的研究^[6],后者所涉及的新理论新知识很大程度对阐释脾胃理论及脾胃病证候的生物学基础有积极作用。

2.2 中药复方作用机制研究需要多学科平台支持

在临床价值和脾胃理论价值导向下,复方作用机制及其为媒介的脾胃理论科学阐释,最终走向成果转化,这一形式特征决定了复方机制研究离不开多学科的交叉支持。既往复方作用机制的研究主要运用医学、药学和分子生物学等理论技术开展,但复方作为复杂系统,靶点的逐一筛选和验证不仅工作量繁复,而且不能反映出复方多靶点的优势和特点。近年来随着药物分析筛选技术、系统生物学技术以及复杂系统信息分析技术的普及和深化,多学科技术交叉很大程度上可呈现出复方复杂系统的特点、效应和优势,但就支撑中医药理论的科学阐释和创新而言,尚存在多维证候数据库缺失这一不足,尤其中医证候物质基础的系统研究及比较研究缺乏更为明显^[7]。

2.3 优势病种证候生物学基础研究更接近脾胃理论核心特征的阐释

作为承接疾病和方药的关键环节,证候通过机体可被观察到的临床表现来反映疾病所处特定阶段的病机。而胃肠道疾病的病位主要在脾胃,病理状态以脾失健运和胃失和降为基础,这不仅是脾主运化和胃气通降等脾胃理论基本知识的体现,也是明确治法和方药的重要依据,同时该类疾病的辨治方药经口服后,还有直接作用于胃肠道的优势。因此,以功能性胃肠病、萎缩性胃炎及其癌前病变等优势病种主要的、单一的证候作为切入点进行证候生物学基础研究,更接近脾胃理论核心特征的阐释。由此回归“理-法-方-药”规律研究,对提炼新的脾胃理论有重要意义。

3 系列优势病种理法方药规律研究最终上升为脾胃理论内涵的充实与丰富

提炼脾胃理论应考虑普适性和实用性,传承创新时需要重视三个要点:一是坚持病证结合模式,二是选择胃肠道的不同组织器官,三是选择中医药诊治具有优势和确切疗效的病种。并且开展不同优势病种理法方药规律研究,还要考虑相关疾病所处研究阶段以及明确临床问题。

3.1 慢性萎缩性胃炎及其癌前病变研究突出前沿跟踪与集成整合

以往我们就中西医领域内慢性萎缩性胃炎及其癌前病变的研究内容进行梳理和整合,明确了该病在流行病学、诊断和分期、监测、治疗、疗效评价等方面的热点临床问题,并主导中西医整合、多学科

学参与,共同明确诊治要点,提出了针对性策略^[8]。此外,中华中医药学会脾胃病分会、中华医学会消化病学分会消化肿瘤协作组共同牵头,广泛汲取中医和西医行业内著名专家智慧,形成了《中国整合胃癌前病变临床管理指南》^[9],对该病的临床规范诊治以及胃癌有效预防的关口前移发挥了积极作用,对同行开展临床或基础研究具有参考和引导作用。

3.2 功能性胃肠病研究彰显中医优势与工具创新

功能性胃肠病发病机制复杂,患者存在明显的症状重叠和精神心理异常,西医以对症治疗为主,但存在治疗后易复发、药物副作用明显等问题,中医在整体治疗和辨证论治的个性化处理方面的优势备受国内外研究者关注^[10]。但如何确证疗效,如何呈现中医药治疗优势以及中医药优势的具体表现等关键问题一直困扰着研究者。对此,我们先后开展了中药安慰剂制作与评价、研发了基于胃肠症状重叠问题的患者报告结局量表,搭建了符合国际规范的临床研究平台,为“理-法-方-药”的科学规范研究实现了中医研究和评价工具的创新^[11]。在多项国家重点项目支撑下,在循证医学方法学专家的全程积极参与下,我们规范开展了肠易激综合征、功能性消化不良、非糜烂性反流病等多中心、随机、对照临床试验,获得了应证方药辨治此类疾病的高质量循证医学证据^[11],为改变“中医药临床研究质量不足”这一外界固有看法做出了努力,进一步彰显了中医优势。

3.3 总结不同优势病种研究的异同是充实脾胃理论的重点

比较上述不同优势病种“证-治-效-药-理”方面的异同对补充脾胃理论乃至产生新认知至关重要,其中证候异同比较应处于首要位置,是后续治法、方药和机制异同比较的基础。证候异同研究除了明确病位、病因、病性、病势等中医病证特点外,还应考虑消化系统生理特点,从胃肠动力、内脏感觉、肠神经系统调控、能量代谢、离子通道、肠道微生态等多方面探讨证候生物学机制差异,进而在“证-治-效-药-理”模式下,作出以下不同层次的异同分析:一是同一疾病不同证候间的比较;二是胃肠道相同组织器官疾病的横向比较,如功能性消化不良和慢性萎缩性胃炎;三是胃肠道不同组织器官疾病的纵向比较,如非糜烂性反流病、功能性消化不良和功能性便秘;四是单一病症和重叠病症的比较,如肠易激综合征和肠易激综合征重叠功

能性消化不良。由此重点考量同病同证同治、同病异证异治、同病异证同治、异病异证异治、异病同证同治、异病同证异治、生物学机制等要点,以方药为载体反向论证并丰富中医理论^[12]。

4 临床问题与脾胃理论回归导向下的传承与创新实践

有效指导临床实践是脾胃理论的根基所在,而传承和创新是其永葆活力的保障。传承重在继承中医经典有关脾胃生理病理的理论、重要医家学术思想及其解决脾胃病的方法与方药;而创新不仅需要关注新时期民众脾胃病临床问题的解决,还需重视在“病-证-治-效-药-理”基础上,以脾胃理论的阐释、提炼和丰富为目标开展研究。在此导向下,我们进行了递进式探索。

4.1 基于临床问题强调脾胃通降理论的传承应用

通降理论是淬炼董建华院士诊治脾胃病学术思想的成果,该理论以中医脾胃藏象为核心,融合现代医学有关消化系统生理与病理的知识,强调胃病认识的三原则,即“生理上以降为顺,病理上以滞为病,治则上以通祛疾”;治疗上坚持“两点观”,即“脾胃分治”与“脾胃合治”^[13]。例如临床运用通降理论诊治非糜烂性反流病,关注治疗后易复发、部分患者对质子泵抑制剂(PPI)应答差或产生依赖等亟待解决的临床问题,紧扣胃气不降这一核心病机,针对肝胃郁热证、脾虚湿热证和寒热错杂证等主要证候,创制通降颗粒、健脾清化颗粒和温脾清胃颗粒。三方经过长期临床验证有效,目前正在国家重点研发计划支持下开展多种大样本的临床试验,并从胃肠动力和微生态的角度阐释方药效应机制,以期取得高等级证据。

4.2 瞄准临床诊断环节创立脾胃病辨证新八纲

在传承应用通降理论的过程中,除了掌握通降理论的基本观点和方法外,将通降理论的思维落实在对胃肠疾病的辨证过程中,从而快速准确地抓住脾胃病的中医病机特点,也是脾胃理论传承创新的重要内容。经过长期临床实践、思考和总结所提出脾胃病辨证“新八纲”即是这一传承创新方法的重要体现^[14]。脾胃病辨证新八纲即辨脏腑、虚实、寒热和气血,其中辨脏腑重点关注病位,病证源自胃腑自病、胃病及脾、胃(脾)病及他脏、还是其他脏腑累及脾胃;辨气血重点关注病之新旧深浅,一般气滞在先,病浅而轻,血瘀在后,病深而重,并可入络脉;辨寒热重在明确病证特性,脾为太

阴,其病多寒,而阳明为多气多血之腑,其病易热,但临证中纯寒纯热者较少,寒与热之间常相互影响、相互转化,因此寒热错杂者较多,间见化热、生湿、酿痰等病理变化;辨虚实重点关注机体状态,细审饮食不节、感受外邪、情志不畅、久病体虚、药毒所伤等致病因素的特点,尽管胃病多实、脾病多虚,但需注意因虚致实、因实致虚等变化,虚实夹杂在脾胃病中更为多见^[14]。由此可见,与八纲辨证不同,“新八纲”更能针对脾胃病特点进行诊查,是脾胃理论诊法方面的重要创新。

4.3 源于脾胃理论系统考量首提脾胃调中复衡理论

脾胃理论是一个开放的包容系统,在传承创新中不断完善。从整体发展脉络看,以《黄帝内经》《难经》时期的基础理论传承为起点,经历了《伤寒论》六经辨证启示下的太阴阳明病证治,大成于李杲的《脾胃论》,充实于叶天士的胃阴学说,以及现代著名脾胃病大家通降理论、脾虚理论、补土理论的深入补充。不难看出,特定自然环境和社会环境是推进脾胃理论发展的土壤。当前疾病谱变化明显,同时生物-心理-社会-自然关联的医学模式愈发凸显,脾胃病不断出现新的临床问题,这对脾胃理论的进一步发展提供了契机和新诊治需求。

近 30 年来我们研究团队传承通降理论,指导开展了慢性胃炎伴癌前病变、功能性胃肠病、非糜烂性反流病、溃疡性结肠炎等系列优势病种“病-证-治-效-药-理”证据链研究。随着长期临床实践以及不断的理论抽提与思考,不仅提出新八纲诊法,而且体会到升降失序、润燥不济、纳运失和等既对立又统一的复杂问题的解决离不开“调中复衡”理论的指导,即倡导脾胃升降相因、降在先,纳化相协、调为要,脾胃辨治、论分合,五脏调理、土为枢的理论,并具化为“治脾八法”“八纲通胃法”和“两平衡”策略^[15]。“治脾八法”即健脾理气、健脾化湿、健脾温阳、健脾渗湿、温脾止泻、健脾柔肝、健脾宣肺、温补脾肾法;“八纲通胃法”即从脏腑、虚实、气血、寒热八纲论治胃病,包括二十余种治法;“两平衡”即恢复气机升降平衡、恢复脏腑功能平衡。“调中复衡”理论的提出是对脾胃理论的传承创新,对于新时期脾胃病诊治有重要意义。

5 结语

当前将理论传承创新从行业提高到中国自主知识的战略高度,并成为中医药事业最为紧迫和至关

重要的任务。脾胃理论作为中医学特色理论之一,需结合生物-心理-社会-自然关联的医学模式,并通过传承创新才能更好地应对当前疾病谱的变化,进而有效解决脾胃病不断出现的新临床问题。这要求中医药从业者把握中医理论传承创新的规律和要点,开阔研究思路,在传承中寻创新、谋发展,在创新中保持中医特色,重视多学科交叉研究,同时坚持中医原创理论主体性、迭代性、时代性,如此方能推动中医药更快更好地发展。

参考文献

- [1]国家中医药管理局.国家中医药管理局关于加强中医理论传承创新的若干意见(国中医药科技发[2016]6号)[EB/OL].(2018-03-24)[2021-11-21].<http://www.satcm.gov.cn/kejisi/gongzuodongtai/2018-03-24/3250.html>.
- [2]杨浩宇,杨映映,张培.全小林院士“以方测证-以药定靶”传承模式探析[J].中医学报,2021,36(1):103-105.
- [3]王甜宇,张柯欣,孙艳秋,等.基于区块链的中医药大数据云存储共享方案研究[J/OL].中华中医药学刊.(2021-09-13)[2021-11-21].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.r.20210910.1641.068.html>.
- [4]陈薇,陈可冀,刘建平.中医药真实世界研究证据的构成及分级标准建议[J].中国中西医结合杂志,2021,41(5):608-611.
- [5]高蕊.中药临床研究设计的关键问题思考[J].中国中西医结合杂志,2019,39(11):1305-1306.
- [6]黄成钢.体内外结合“六环式”中药复方药效物质研究策略及其在组分中药研究中的应用[J/OL].中国中药杂志.(2021-08-26)[2021-11-21].<https://doi.org/10.19540/j.cnki.cjcm.20210825.601>.
- [7]王凤云,吴皓萌,张佳琪,等.方药量效关系研究的关键科学问题及研究策略[J].中华消化杂志,2018,38(8):509-513.
- [8]吴皓萌,黄绍刚,王凤云,等.基于胃微环境探讨中医药防治胃癌前病变的机制[J].中国实验方剂学杂志,2021,27(16):245-250.
- [9]王萍,李鹏,陈紫暄,等.中国整合胃癌前病变临床管理指南[J].胃肠病学,2021,26(2):91-111.
- [10]吴皓萌,黄绍刚,肖英莲,等.肠易激综合征中西医整合循证共识研制要点[J/OL].中华中医药学刊.(2021-08-24)[2021-11-21].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/21.1546.r.20210823.1440.002.html>.
- [11]张北华,唐旭东.功能性胃肠病中药复方临床研究实践与思考[J].中国药理学与毒理学杂志,2019,33(9):649.
- [12]邢梦,邢玉瑞.中医病证关系研究评析[J].中华中医药杂志,2018,33(12):5290-5294.

[13]吴皓萌,王凤云,张佳琪,等. 运用通降理论诊治慢性胃炎的思路与方法[J]. 中医杂志, 2021, 62(6): 485-487, 504.

[14]唐旭东,马祥雪. 传承董建华“通降论”学术思想,创建

脾胃病辨证新八纲[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2018, 26(11): 893-896.

[15]张北华,张泰,王凤云,等. 脾胃病治疗中的“调中复衡”理论[J]. 中医杂志, 2021, 62(9): 737-742.

Inheritance and Innovation of Spleen-stomach Theory based on Modern Researches on Digestive System Diseases

TANG Xudong¹, WU Haomeng²

1. China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing, 100700; 2. The Second Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine/Guangdong Province Traditional Chinese Medical Hospital

ABSTRACT Inheritance and innovation are fundamentals to keep traditional Chinese medicine (TCM) in vigor. Based on the modern researches of digestive system diseases and the current research results of the spleen-stomach theory, it is summarized in four aspects: i) TCM researches on dominant diseases should put focus on efficacy evidence and theoretical basis of spleen-stomach theory; ii) it is meaningful to scientifically interpret the mechanism of the compound formula and the connotation of spleen-stomach theory; iii) the research results of dominant diseases on principles, methods, formulas, and medicinals have enriched the connotation of spleen-stomach theory; and iv) the inheritance and innovation are guided by the clinical questions and spleen-stomach theory. Additionally, this paper provides in-depth thinking of the inheritance and innovation of spleen-stomach theory, hoping to attract more attention and provide references for future related researches.

Keywords digestive system diseases; spleen and stomach diseases; spleen-stomach theory; regulating the center and restoring the balance

(收稿日期: 2021-12-06; 修回日期: 2021-12-15)

[编辑: 崔京艳]

欢迎订阅 2022 年《中医杂志》

广告

《中医杂志》(ISSN 1001-1668, CN 11-2166/R)是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是我国中医药界创刊早、发行量大、具有较高权威性和学术影响力的国家级中医药期刊之一, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊、新中国 60 年有影响力的期刊、中国百强科技期刊、中国百种杰出学术期刊, 中医药科技期刊分级目录 T1 级期刊。荣获第五届中国出版政府奖期刊奖, 第二届、第三届、第四届中国出版政府奖期刊奖提名奖。

《中医杂志》主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、循证中医药、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期定价 30.00 元, 全年 720 元。国内读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632, 010-64089195。国外发行: 中国国际图书贸易集团有限公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。

本社地址: 北京市东城区东直门内南小街 16 号, 邮政编码: 100700。网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

