

中医基础理论现代研究思路探析

★ 刘清华 (浙江中医学院 2003 级博士研究生 杭州 310006)

★ 刘波 (华中科技大学 2005 级博士研究生 武汉 430074)

摘要:中医学对人体研究的最基本的特征是以机体的表现现象为中心,采用从果到因的逆向思维方式,这种推理方式所得到的结果不是唯一的,而是有多种可能性,最终因其结果的不稳定性和不可重复性而授人以柄。对中医基础理论进行现代化研究,重要的是抓住表现现象背后的某个具体对象,而不是表现现象本身。对阴阳理论、藏象理论、经络理论、体质学说、病因学说的研究提出了自己的看法。

关键词:中医基础理论;表现现象;现代研究思路

中图分类号:R 2-03 **文献标识码:**A

要想对中医学进行现代化研究,首先要知道中医学理论的形成规律。中医学对人体研究的最基本的特征是以机体的表现现象为中心,对人体的表现生命现象按阴阳、五行、藏象、经络、气血津液学说进行分类,即按照这些概念对临床表现进行分类,在此基础上再对所应用的药物进行分类。比如某药能改善气虚的临床症状,就可将其归为补气药一类。再进一步,如果该药能显著改善脾虚的症状,即将该药归类为补脾益气药。因此中医学明显地形成了从表现现象出发,再抽象出某种实质内容的从果到因的逆向思维方式。在科技尚不发达的过去,这种方式对经验的积累明显地表现出极大的优势,因为所有人的经验都可以按照这种理论框架积累下来,至今天,中医学已经是一个蕴藏着非常丰富的理论知识和临床经验的宝库。

中医学的这种分类方式一方面成为了它早期就能够得到长足发展的充分条件,但同时也成为了其最终发展的桎梏。按照现代研究的逻辑,中医学的这种推理方式所得到的结果不是唯一的,而是有多种可能性,最终因其结果的不稳定性和不可重复性而授人以柄,被某些人称为“伪科学”等。按照中医学的形成规律,这不是中医学本身的不科学,而是研究方法值得商榷。

研究对象明确是现代微观研究的基本条件,而目前中医学的现代化研究过程中的最大难点就在于如何确立具体的研究对象。毕竟中西医研究人的方法是不一致的,中医是表现的、宏观系统的;西医是具体的、微观分析的。用西医的方法研究中医,必定要有具体的研究对象,但中医的研究对象是表现的、功能的、笼统的,所以不能简单照搬,必须对自己研究的对象加以分析后作出选择,一旦确立了具体的研究对象,研究过程就会变得比较顺利,下面试着就中医基础理论的现代研究提出自己的设想。

阴阳理论:中医的阴阳理论从理论上讲无所不包,但临床常用的仅是寒热和虚实等,而虚寒证多发生在阳虚体质的人,虚热证多发生在阴虚体质的人,实热证、实寒证多发生在

何种体质的人身上,临床上似乎很难确定,因为外邪的盛衰起着相对决定性的作用。因此研究阴阳的本质不能泛泛研究所有的人,从选择阳虚体质、阴虚体质这一对极端典型的对象入手应该比较好的。可以研究其蛋白组学、基因组及基因表达的差异、甚至多糖组份的差异。当然最好的结果是找出差异基因。从两组个体研究,人类白细胞抗原(HLA, human leucocyte antigen)系统可能是一个切入点,目前所知,HLA 系统决定了人体对疾病的反应状态。一个人对什么疾病易感,患病后有什么样的病理生理反应,都与由 HLA 系统决定的免疫应答有关。从同一组个体来研究,可采取前后对照的方法,如脾阳虚时和没有脾阳时的对照比较,可利用免疫组织化学技术,利用组织原位杂交法测定 mRNA 表达的差异,甚至 DNA 的突变,DNA 的异常表达(DNA 表达的增加,低下,甚至被封闭)。

藏象理论:藏象学说中的五脏有特殊的含义,比如将具有“运化水谷”功能的脏器称为脾,即由功能分类之后,再想象出一个脏器与之相对应,这个脏器其实就是一个概念而已,并不是某一个具体的实质器官,它可能是几个实质器官的部分功能的综合,也可能是指某个实质器官的部分功能,因此对于藏象中五脏的实质研究成为一个重要方面。中医学中每一脏都有多种功能,我们不可能笼统地研究中医脏的实质,因为大部分情况下它是多种实质器官的部分功能的综合。对五脏实质的研究应从中医脏的某项功能入手,比如脾虚运化水湿的功能下降,临床出现的一个普遍症状是各种分泌物的增加:痰多,腹泻,白带增多,流涎等。这些分泌物的增多,可能预示着粘膜中有分泌功能的腺细胞发生了某种改变,或者体液调节中的内分泌腺功能异常,或神经调节信号介质出现异常等。或许可以利用免疫组化,原位杂交,蛋白质组学等方法找出其特征性的内容,从而揭示脾运化水湿的实质内容。

经络理论:经络是中医学的特色内容之一,其临床效果有目共睹,但至目前为止,其实质是什么,没有很好的解释,

椎间盘突出复位治疗机治疗椎间盘突出症的理论探讨

★ 张东彪 (广东省深圳鑫康煜中医门诊部椎间盘突出专科 深圳 518001)

摘要:目的:免除因手术使椎间盘缺损造成后遗症的忧虑,改写凡患椎间盘突出非要做手术不可的历史。方法:临床实例观察与尸体解剖相结合,从理论上对椎间盘突出症的病理基本进行阐释。结果:根据所获得新的理论和实际的要求,成功地研究出了“椎间盘突出复位治疗机”,并创立了独树一帜的“被动运动法”,为治疗椎间盘突出症引出了新的思路。对不治之征的“椎体滑脱症”亦翻开了新的一页。结论:突出椎间盘髓核中水分的流失,不等于其中的细胞减少或死亡,一旦得到水分复原的驱动,髓核中水分又可充盈,椎间盘又可重新鼓起来,提高其切应力,使突出部份自然回纳。

关键词:椎间盘突出症;椎间盘突出复位治疗机;被动运动

中图分类号:R 681.5⁺3 **文献标识码:**A

椎间盘突出症是纤维环突出后压迫神经或硬膜囊所出现的一系列症候群。见于落枕、颈椎综合症、眩晕、颈韧带损伤、颈韧带劳损、腰肌劳损、岔气、腰椎综合症、腰椎软组织损伤、腰扭伤、腰腿风湿等多种疾病。

我们采用椎间盘复位治疗机治疗本病,取得了良好的效果,现对其治疗机理进行探讨如下:

1 椎间盘的生理与病理

脊柱,是人的主梁。每个脊椎椎体的上下面均有软骨板围系着,并与纤维环相连形成一种缓冲物体——椎间盘。椎间盘主要是水、胶原、蛋白三种物质所组成。椎间盘又叫纤维环,由纤维细胞组成

环状,与上椎体的下软骨板和下椎体的上软骨板组成一个瓢袋。椎间盘的中央有个髓核。髓核就象一个海绵体,吸水功能特别强,其含水量高达90%以上。髓核的含水量越充足,其生命活力就越强,纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性就越好;髓核含水量越少,其生命活力就越弱,纤维环、前后纵韧带的坚韧性和弹性亦随之减弱。髓核的吸水能力与人体本身的运动量有非常大关系。运动量太少,髓核吸水功能就降低;运动量越大,髓核的吸水功能就越好。但是,运动量过大,营养水分过分地消耗,也很难得到充足的补给。

髓核中的营养水分充足是否,是关系到椎间盘

既不是神经,也不是血管,更不是淋巴管,而对于穴位及四肢经络的走向描述基本是一致的,且可以较好地指导临床实践。在四肢,穴位、经络固定在某一位置,即使在同一块肌肉上,其穴位、经络的位置也是固定的。试想同一肌肉肌腹的同一平面上的不同肌细胞是否有不同的基因表达呢?这种表达差异可能是显著的,也可能差异较小。关于经络对机体的调节机理,可以抛开经络的中间调节机制(信号传递)不论,只对最终效应进行观察研究。比如在很多情况下针灸可以作为一种保健措施,可能跟调节免疫系统有关,那么,到底是哪些物质、哪些基因的表达被改变了呢?可以利用现代分子生物学技术进行检测。

体质学说:在《内经》中将人分为阳性体质、阴性体质和阴阳平和体质三类。现代医学认为不同的人对不同的疾病易感。中医学也认为不同体质的人对不同的病邪易感,而且也决定了病邪的从化,决定了病证的不同类型;还认为体质主要是由先天决定的,次要因素是后天的影响。这三类人的体质表现的内在区别如何?通过对这三类人(属同一种族)

进行基因采样,作比较研究,或许可以找出基因组的差别或功能基因表达的差别,从而从基因水平对体质作出解释。

病因学说:中医的病因学说也是以人体的反应为中心的。在中医学中,大致可以这样认为:有什么样症状群,决定了是什么样的病因,在六淫病因中这种思维体现得尤其充分。如果病人出现咽痒、鼻塞、恶风等症状,就说明病人感受了风邪。所以研究风邪本身是什么,可能是不会有什么结果的。在同样的环境情况下,有的人出现发热、有的人出现恶寒、有的人出现恶风、有的人兼而有之;或同一个人不同的时期的伤风,症状可能不一样,因此可以推论,风邪本身可能是一种表面现象,而不同的个体或同一个体在不同状态下对病邪的不同反应是不一样的,这才可能是病因的本质。

总之,对中医基础理论进行现代化研究,重要的是抓住表现现象背后的某个具体对象,而不是表现现象本身。避开从表现现象上泛泛而论,结合现代医学的知识,将这些表现现象分解细化,抓住其可能的本质进行研究。

(收稿日期:2005-11-15)