

2.3 新感与伏邪

新感与伏邪在病邪性质、病位浅深、病情轻重、传变趋势等方面均有不同,因此其治疗原则和预后也有区别。以邪伏邪治法治新感则药重病轻,易伤正气或引邪入里;以新感治法治伏邪则药轻病重,无异于杯水车薪,足可误事。一般而言,新感病轻,伤正不重,预后良好;伏邪病重,伏邪温病伤阴突出,易于内陷,预后不良。新感与伏邪又有联系,常有新感引动伏邪。

2.4 辨六气正病与变病

外感六淫病本与季节气候有明显的关系,但当今人为因素所致的六气变病甚多,最典型的莫过于

暑月伤寒即空调所致的风寒感冒,有人称“空调伤寒”,此病如仍按六气正病治法治疗则较难治愈,如按六气变病中的寒疫治疗则可药到病除。再如风温与冬温虽然表现相近,但春天气升,冬天气敛故气机变化趋势不一样,因此用药也亦应不同。

收稿日期:2000-07-26 修回日期:2000-08-21

作者简介:张京安,男,北京人,中国中医研究院西苑医院呼吸科副主任,副主任医师,从事外感热病、顽固性咳嗽、哮喘、肺间质纤维化、肺癌及慢性疲劳综合征的临床治疗。

理论探讨

论中医“证本质”的科学内涵

申维玺

(广州医学院 临床肿瘤研究中心,广州市肿瘤医院,广东 广州 510095)

摘要:中医证的本质在我国已经研究了几十年,但至今对于中医证本质的科学内涵却有着不同的认识和理解。根据现代医学理论、哲学原理等,对于中医证本质的科学内涵进行了初步的理论探讨,提出了中医证的本质与单一证候的物质基础是两个不同的概念,并从西医疾病的基本发病学过程等方面探讨了证有本质的科学根据。

关键词:中医证本质;科学内涵;理论研究

中图分类号:R241.6 **文献标识码:**A **文章编号:**1006-3250(2001)06-0010-04

中医证的本质在我国已经研究了几十年至今未能取得突破,使得一些学者对于中医的证是否会有本质产生了怀疑,对于证本质的深入研究失去了信心,迷失了方向。由于用现代医学理论阐明中医证的本质是实现中医药理论现代化的基础和关键,具有重大科学意义。因此,尽管这一问题的研究具有极大的复杂性和困难性,但在分子生物学理论和技术飞速发展,现代医学对于生命现象和疾病过程的本质认识日益深入的生物学时代背景下,在现阶段不仅用现代医学理论逐步阐明证的本质是十分必要的,也是切实可行的^[1]。本文根据现代医学理论、哲学原理等,对于中医证本质的科学内涵进行了初步的理论分析和探讨,谬误或欠妥之处,请批评指正。

1 “本质”的哲学含义和证本质的科学内涵

中医证本质的概念在我国中西医结合学术界已经提出了几十年,对于证本质的理论探讨和实验研究也进行了几十年。从理论上说应该对于“证本质的科学内涵”取得了一致的认识和理解,并揭示出中医证本质的科学内涵,但实际上目前对于这个关键科学问题的认识是非常模糊的,从近年来国内发表的文献中可以清楚地看到这一点。

从哲学上讲,本质是指事物的内部联系,是由事

物的内部矛盾构成,是事物比较深刻的、一贯的和稳定的方面。世界上任何事物都有本质和现象,本质从整体上规定了事物的性能和发展方向,而复杂的现象则各从某一特定方面表现和反映事物的本质。简言之,事物的本质是不变的和稳定的,而事物的现象则常是可变的和易变的。

中医的证(虚证和部分实证)作为一类基本病理过程和临床综合征^[2,3],它是指存在于不同疾病发生发展过程中共同的、成套的功能、代谢、形态结构方面的变化。根据哲学原理分析证的发生发展过程中出现的各种复杂变化,其中有些变化可以称其为本质,这些变化是不变的和稳定的,它从整体上规定了证的生物学特性和发生发展变化规律,而其他的大多数变化则是属于现象或中介,这些变化常是可变的、易变的。从中西医结合医学的角度,中医证本质的含意是指引起证发生发展的物质基础,这种(些)物质决定着证的发生发展和动态变化过程,是在证的发生发展过程中产生的特殊物质(群)。目前的研究表明,中医证的本质是细胞因子(特殊物质群),其基本发病学机理是由于细胞因子(群)基因表达调控异常引起细胞因子网络紊乱(特定异常功能状态)的结果^[2-8]。由于细胞因子网络中某些细胞因子的生

生物学活性相对升高,而与之相拮抗的细胞因子不能有效地予以对抗,从而引起一系列的级连病理变化和临床表现的产生,即中医证的产生。这就是说证的病因虽然可以有多种,但这些不同的致病因素要引起证的发生,最终都是通过细胞因子基因表达调控异常,引起细胞因子网络紊乱的结果。如阴虚证的病因有多种,但这些不同的致病因素要引起阴虚证,都是通过不同的信息传递途径引起细胞因子基因表达调控异常,白细胞介素 1 (Interleukin-1, IL-1) 和肿瘤坏死因子 (Tumor Necrosis Factor, TNF) 等细胞因子的基因表达相对增强,生物学活性相对升高,而与之相拮抗的细胞因子,如 IL-1 受体拮抗剂等等的生物学活性相对降低,导致细胞因子网络紊乱的结果,这些细胞因子是引起阴虚证全部证候的物质基础,即阴虚证的本质。中医证本质的科学内涵正在于此(图 1)。从图 1 可以看出,在各种外界致病因素的作用下,机体内会出现神经系统、内分泌系统、酶活性、细胞内基因表达调控的变化等一系列相应的反应性变化,以级连的方式诱导产生了一系列的中间介质后又产生了可以称为证本质的物质,而证本质产生后又以级连方式进一步诱生出许多中间介质和直接效应物质,从而引起证的各种证候——即证的发生。

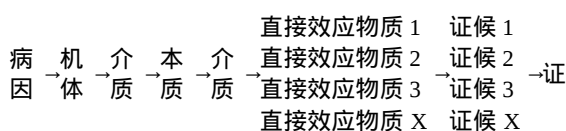


图 1 中医证本质的示意图

整体来说,目前对于证本质的科学内涵常常出现的两种误解是:一是将证的病因作为证的本质。证的病因是指引起证发生发展的各种致病因素,与证的本质有着根本的区别。从中西医结合医学的角度,根据与中医证相关的西医疾病可以推断出许多证的相关病因,如在结核病的发生发展过程中常会出现阴虚证,因此结核杆菌就可以被认为是阴虚证的病因之一,但结核杆菌并不是阴虚证的本质。二是认为中医证的本质可以在机体的各个系统、器官和组织等水平都能找到相应的实验室指标。由于几十年的研究未能找到可以反映证本质的良好指标(金指标),使得目前较普遍地认为证的本质可以在机体内各个系统、器官、组织、细胞等水平和层次上找到相应的实验室指标,如各种激素、酶、环-磷酸腺苷(cAMP)、环-磷酸鸟苷(cGMP)、三磷酸腺苷(ATP)、神经递质、免疫功能、植物神经功能等。作者认为这种观点是错误的,因为这不仅违背了本质的哲学含义,也不符合证本质的科学内涵,如果事实真是这样,在机体的每个系统、器官等水平都能找到证本质的指标,那么实际上就等于无证本质可言。

2 中医证的本质与证候的物质基础

随着人类对于生命现象和疾病过程认识的不断深入,并经过长期的学术争论,目前一般认为证是有本质的,但这种观点还是一个很模糊的认识。

从临床医学的角度,中医的证是出现于相关西医疾病过程中的一类具有一定规律性、特征性的临床表现集合体(症候群)。如阴虚证是出现于结核病、自身免疫性疾病、高血压、癌症等许多疾病过程中的一种症候群,其主要证候有:五心烦热、低热、盗汗、口干咽燥、舌红少苔、脉搏细弱等。根据“结构(物质)决定功能,结构和功能相统一”等现代科学原理和规律,这些证候的产生会有结构(物质)基础,这是不应怀疑的。如阴虚证的颧红、舌红等证候是由于前列腺素、白三烯等炎性介质引起的,这些物质就是引起这些证候的物质基础,但它们并不是阴虚证的本质。

作者认为,为了有利于证本质的进一步研究,尽快揭示出证的真正本质,中医证的本质应该分为中医证的本质和某种证候(相当于西医的某一个具体症状或体征)的物质基础两个明显不同的概念,中医证的本质是决定某种证的全部证候发生发展的物质基础,而单一证候的物质基础则是引起某一具体证候的物质基础和直接效应物质。各种证候具有物质基础的现象和事实并不意味着证一定会有本质。如前列腺素、白三烯等炎性介质是引起阴虚证的颧红、舌红等证候的物质基础或直接效应物质,但它们并不是阴虚证的本质,阴虚证的本质是指引起五心烦热、低热、盗汗、口干咽燥、舌红少苔、脉搏细弱等全部证候的物质基础。

3 证有本质的科学依据

中医的证是否会有本质是我国今后是否进行证本质研究必须回答的一个关键科学问题,如果证没有本质,那么几十年的证本质研究就应该到此为止了,如果证确实有本质则必须尽快解决这一问题。根据现代医学对于疾病发病学规律和发病学过程认识的不断深入,经过长期的理论分析,作者认为中医的证是有本质的,也就是说在证的发生发展过程中,体内确实产生了一类可以称为“证本质”的特殊物质群——细胞因子群。

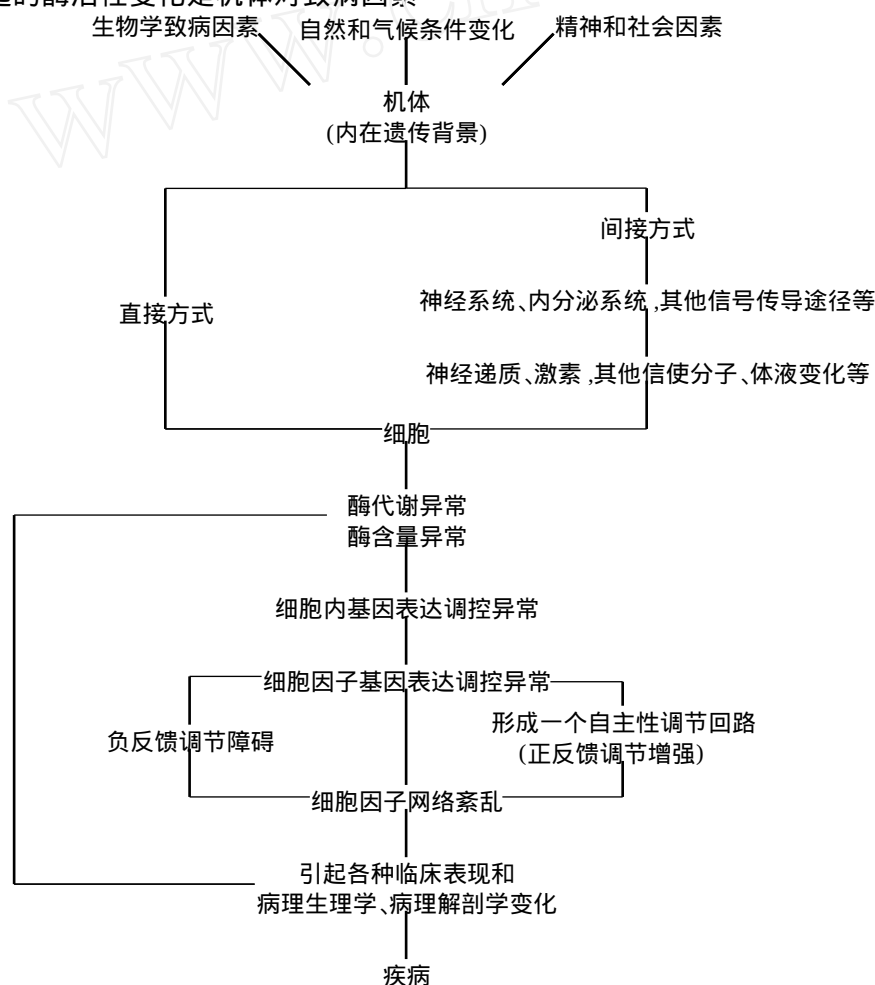
3.1 “异病同证”现象表明证有本质

临床实践证明,不同种类的疾病会出现相同或相似的症候群(异病同证),这种现象体现了人类在长期的进化过程中形成的生物反应系统的经济性和高效性。由于自然界中致病因素的多样性和人体基因数目的有限性,人体内不可能具有对每种病因都有一套特殊的反应系统。现代医学研究也表明,人体内信号传导途径的数目是很有限的,各种病因都是通过这有限数目的含量传导途径,传递给特定的靶细胞,引起一些有规律性的生物学反应和病理变化模式,这可能就是疾病中发生“异病同证”现象的根源所在。

“异病同证”现象代表了不同种类的疾病具有相同或相似的脏器、组织和细胞等功能方面的病理变化规律,根据“结构决定功能”的一般科学原理,这些相同或相似的功能变化应该具有相同或相似的结构(物质)基础。据此可以推测,在不同疾病的发生发展过程中,可能存在着共同的发病学环节,可能存在

根据真核细胞基因表达调控原理、信号传导理论和目前西医对于疾病发病学规律的认识等,可将疾病的一般发病学过程和疾病中各种病理变化和临床表现产生的分子机理大致归纳为图 2:在个体遗传背景的基础上,各种致病因素(如生物学致病因素、自然气候条件的变化、精神和社会因素等)作用于机体,可以通过直接方式,或以间接方式通过神经系统、内分泌系统等以相应的信使分子(神经递质、激素等)等方式,传递到机体全身或某些特定的靶细胞,引起细胞内酶活性的变化和基因表达调控的变化,这一途径引起的酶活性变化是机体对致病因素

的快速反应机制,是疾病过程(特别是急性疾病)中较早期的病理变化和临床表现发生的分子机理;细胞内基因表达的变化又可引起酶含量、酶活性、结构蛋白等的变化,使人体内的生化代谢反应发生进一步的改变,使得疾病中的各种病理学变化和临床表现等变得更加复杂、更加持久;在细胞内基因表达调控的异常变化过程中,由于细胞因子是具有第一信使分子性能的多肽,与相应受体结合后又可以使细胞产生相应的生物学效应,从而引起疾病中的临床表现和病理变化。由此可知,在疾病的发生发展过程中,这些不同的机理和途径相互交错、相互影响,使得疾病过程中的各种病理变化和临床表现等变得更加错综复杂化。



从图 2 可以看出,尽管引起疾病发生的病因种类繁多,信号传导途径也有些不同,但在疾病的发生发展过程中最终都会引起细胞因子网络的紊乱,这是疾病发生发展中的一个共同的发病学环节。细胞因子网络紊乱不仅在急性疾病的症状演变和病情动态变化中起着关键作用,而且在细胞因子网络紊乱过程中形成的自主性调节回路或恶性循环是慢性多基因疾病和获得性基因病发生后得以在体内持续发展的基本分子机理,是慢性病难以治愈的根本原因。

所在。由于细胞因子网络的紊乱,某些细胞因子的生物学活性相对升高,与其相拮抗的细胞因子不能有效地予以对抗,从而在体内引起一系列的异常生物学效应,产生许多中间介质或直接效应物质,从而引起疾病的各种病理学变化和临床表现(中医的证候)。

综合分析西医相关疾病的发病学过程和中医证的理论,并将二者有机地结合起来,我们可以发现:疾病发生发展过程中的共同发病学环节——细胞因

子网络紊乱正是中医证的本质所在,在细胞因子网络紊乱过程中形成的自主性调节回路或恶性循环是中医“久病致虚”的基本分子机理,“异病同证”现象的发病学机理是由于这些不同的疾病具有共同的发病学环节——细胞因子网络紊乱,它代表了不同的疾病具有“相同或相似”的发病学物质基础。如果按照哲学原理中本质的含义进行评价,疾病过程中这一个共同的发病学环节——细胞因子网络紊乱是引起中医证的全部证候的物质基础,确实可以称为中医证的本质。

根据作者的理论分析结果,目前作者发现阴虚、气虚、血虚、阳虚等证的本质都是细胞因子,其基本发病学规律都是由于细胞因子基因表达调控异常引起细胞因子网络紊乱的结果,都符合图 2 所示的基本发病学环节。虽然作者认为大部分实证(如血瘀证、卫气营血辨证中的卫分证、气分证、营分证和血分证等),也应该会符合这一规律,但目前还是属于理论上的猜测。

3.3 “细胞因子符合证本质标准”表明证有本质

随着对于生命现象和疾病本质研究的深入,人类逐渐认识到:所有的疾病都是基因病;生命的物质基础是蛋白质,而蛋白质的代谢则是所有生命现象和疾病过程的本质。据此可以从理论上得出以下推论:从基因和蛋白质(肽)分子水平寻找证的本质是合理、正确的途径和科学思路,中医证的化学本质必定是细胞内基因表达的蛋白质和肽类分子^[2]。

细胞因子是细胞内基因表达的具有第一信使分子性能的多肽,在疾病的发生发展过程中起着关键性作用,细胞因子与疾病的相关性具有以下许多特点:如一组功能密切相关的细胞因子群常与多种疾病有关;多种疾病可以引起相同或相似的细胞因子异常变化谱或功能状态;一种疾病可以表现为不同的细胞因子异常变化谱或功能状态等。这些特点可以解释“同病异证、异病同证、阴阳互相转化、气血互生等”许多中医学理论,细胞因子的生物学活性可以解释证的证候和实验室表现,符合证本质的功能标准和分子标准^[2,4,5]。我们的研究结果表明,中医证(虚证、部分实证)的本质是细胞因子,证的基本发病学机理是由于细胞因子网络紊乱的结果^[1~8]。这些材料都表明中医的证有本质。

4 结语

中医证本质的研究是跨越两种截然不同医学理论体系的创造性研究,其中牵涉的现代科学理论、哲学原理、现代生物医学理论等方面的知识很多。因此,只有依靠理性的思维方法和科学态度,才能揭示出证本质的科学内涵,而创造性地将现代医学最新

理论和技术用于证本质研究才有可能取得突破,任何学术和思想上的偏见和误解都可能会使中医证本质研究偏离正确的前进方向,给国家的中医药现代化建设和科教兴国的战略造成损失。

中医的证是一类现代医学尚未认识的基本病理过程,它们代表了西医相关疾病共同的发病学规律和病理变化规律,用现代医学理论阐明中医证的本质对于掌握疾病共同的发病学规律具有重大科学意义,将会使现代医学对于疾病的认识产生一次质的飞跃。

参 考 文 献

- [1] 申维玺. 分子生物学理论技术是架起中西医结合的桥梁[J]. 新中医, 2000, 32(4): 3-4.
- [2] 申维玺, 孙燕. 论中医证的化学本质是蛋白质和肽及证本质的分子标准[J]. 中国中西医结合杂志, 1999, 19(11): 696-698.
- [3] 申维玺. 论中医证的现代医学属性和概念[J]. 中医杂志, 2001 年近期发表.
- [4] 申维玺, 孙燕. 中医证的本质是细胞内基因表达调控异常产生的细胞因子[J]. 河北中西医结合杂志, 1998, 7(增刊): 1-3.
- [5] 申维玺, 孙燕. 用分子生物学理论阐释阴虚证的本质[J]. 医学研究通讯, 1998, 27(8): 1-4.
- [6] 申维玺, 孙燕, 张叔人, 等. 白细胞介素 1 等细胞因子与肺阴虚证本质相关的免疫组化研究[J]. 中医杂志, 2000, 41(7): 423-425.
- [7] 申维玺, 孙燕, 张叔人, 等. IL-1 α 、IL-1 β 基因 mRNA 表达与肺癌阴虚证的研究[J]. 医学研究通讯, 2000, 29(8): 5-7.
- [8] 申维玺, 孙燕. 细胞因子网络紊乱是疾病的基本发病学原理[J]. 医学研究通讯, 2000, 29(7): 1-4.
- [9] Peter J. Barnes, Michael Karin. Nuclear factor- κ B—a pivotal transcription factor in chronic inflammatory diseases[J]. The New England Journal of Medicine, 1997, 336: 1066-1071.
- [10] Dinarello CA. Biological basis of Interleukin-1 in disease[J]. Blood, 1996, 87(6): 2095-2147.
- [11] Almawi WY, Beyhum HN, Rahme AA, et al. Regulation of cytokine and cytokine receptor expression by glucocorticoids[J]. Journal of Leukocyte Biology, 1996, 60: 563-572.
- [12] Wilson M, Seymour R, Henderson B. Bacterial perturbation of cytokine networks[J]. Infection and Immunity, 1998, 66(6): 2401-2409.

收稿日期: 2000-07-26 修回日期: 2000-08-21

作者简介: 申维玺(1958-), 男, 河南省人, 广州市肿瘤医院副主任医师, 医学博士, 从事恶性肿瘤中西医结合研究和中医证本质的研究, 近年来用分子生物学理论对于中医证的本质进行了较系统的理论研究。

On Scientific Connotation of Syndrome Essence of Traditional Chinese Medicine

SHEN Wei-xi

(Clinical Center for Cancer Research of Guangzhou Medical College,

Guangzhou Tumor Hospital, Guangzhou 510095, China)

Abstract: The study on the syndrome essence of Traditional Chinese Medicine has been conducted for several decades, but there are still a lot of different understanding and cognition to the scientific connotation of syndrome essence of Traditional Chinese Medicine. Primary theory analysis to the key scientific problem is made in this paper according to philosophy theory, modern medical theory. The author proposes that the syndrome essence of Traditional Chinese Medicine and substantial base of a certain symptom are two different concepts. The author also probes into the problem that the syndromes of Traditional Chinese Medicine have actually the substantial base which can be called the syndrome essence based on the pathological process of diseases and so on.

Key words: Syndrome essence of Traditional Chinese Medicine; Scientific connotation; Theory research

理论探讨

肾气的实质及其在人体长寿中的重要作用

徐文海¹, 徐文萍²

(1. 甘肃酒泉地区卫校, 甘肃 酒泉 735000; 2. 甘肃酒泉地区人民医院, 甘肃 酒泉 735000)

中图分类号: R223.1⁺1

文献标识码: A

文章编号: 1006-3250(2001)06-0014-04

研究肾气与长寿的理论, 近年来也逐渐深入。如肾气——内分泌——寿命说, 肾气——免疫——寿命说, 肾气——遗传——寿命说等, 都试图用现代科学来探讨肾气的本质, 从而使这一古老的长寿理论, 引起人们的极大兴趣。然而, 由于目前对“肾气”概念的理解不同, 因而对“肾气”的阴阳应象及“肾气”的重大作用, 还缺乏深入而全面的认识, 所以给结合现代科学探讨“肾气”的本质也带来了很大的困难。本文通过对肾气的概念、肾气的作用、肾气的阴阳应象, 探讨肾气的实质, 说明肾气为什么在保健长寿中具有特别重要的地位。

但由于作者水平有限, 对此课题的探讨, 错误在所难免, 切望同道斧正。

1 肾气的概念

肾气对人体的重要性, 从古至今没有异议, 而且在维持肾气方面积累了丰富的卓有成效的经验, 但当上升到理论, 给肾气以明确的概念时, 却众说纷纭。有的就其来源而言, 有的就其遗传而言, 有的就其脏器功能而言, 有的就其全身分布而言, 有的就其生理病理而言, 有的就其阴阳属性而言, 有的就其八卦应象而言, 有的就其做气功的体会而言……这一方面说明人们对肾气实质探讨的重视, 另一方面也给肾气的深入研究带来了一定困难。

据初步统计, 目前一般文献中对肾气的概念就有六类三十种之多, 说明对肾气的研究还有待系统深入。目前存在的问题是, 对精气、原气、真气、命门、肾间动气等概念常常本末倒置, 行后天不分, 物质和功能混淆, 普遍性和特殊性划等等。

中医“原气”一词在《内经》还未出现, 仅有描述宇宙形成的“肇基化元”的“元气”。“原气”一词最早

见于《难经》它有“生气之源”之意。《内经》中与“原气”相等同的有“天真之气”, 有“常先生身”的“精气”。

《内经》“上古天真论”所称的“天真”, 实质就是指“先天的真气”, 亦即“元真”之气。因为在古代, “元者天也, 天又谓之元”, 是元天同义的。《康熙字典》则说: “天真, 太乙始生之真元也, 黄帝素问有上古天真论。”一语道破“天真之气”是应象于八卦的, 也就是说是在《易经》的影响下而提出来的。

“真气”是指在自然界及人体真正发挥作用的。在自然界的《内经》称为“真灵之气”, 如有“布气真灵”的论述。在人体的《内经》则说: “真气者所受于天, 与谷气并而充身也。”可见先天与后天之气相结合, 充满人体发挥重大作用的气, 就是真气。

然而, 真气只是一个具有普遍意义的抽象概念。它如营气、卫气、五脏六腑之气等都属于真气的范畴。因而, 就其具体部位而言, 真气则有特异性。所以, 《内经》又有“真气者, 经气也。”“脏真散于肝”, “脏真通于心”, “脏真濡于脾”, “脏真高于肺”, “脏真下于肾”之论述。可见, 所谓的肾气, 就是藏之于肾, 具有特定功能的真气。

《难经》为了说明肾气的重要性, 给它又起名“命门”, 即肾气是维护生命的重要关口之意。它说: “命门者, 诸神精之所舍, 原气之所系也。”又说: “命门者……其气与肾通。”还说: “十二经脉者, 皆系于生气之源, 所谓生气之源者, 谓十二经脉之根本, 谓肾间动气也。此五脏六腑之本, 十二经脉之根, 呼吸之门, 三焦之原。”这里的“生气”就是能维护人体生命活动的阴阳二气, 即真气。“生气之源”就是“原气”, 它在肾气中是最活跃而起决定作用的。所以, 将其