

· 学术探讨 ·

中医学微观辨证的属性及其指导意义

何泽民

摘要 中医运用现代医学成果,创立和发展了微观辨证,完善了中医辨证论治体系,这是中西医结合医学发展的一个重要里程碑。微观辨证具有客观性、关联性、动态性、开放性、普适性和局限性等属性,能够较好地指导辨证论治、评价疗效、疾病预后和预防等,提高临床疗效。有利于中医的客观化、标准化和现代化。

关键词 中医学;微观辨证;宏观辨证

Attributes of Microscopic Syndrome Typing for Traditional Chinese Medicine and Its Guiding Significance HE Ze-min Affiliated Hospital of Shaoyang College, Hunan (422000)

ABSTRACT Traditional Chinese medicine (TCM) has launched and developed microscopic syndrome typing by using achievements of modern medicine. It perfects syndrome typing system of TCM, which is an important milestone in the development of integrative medicine (IM). Microscopic syndrome typing has objectivity, relevance, dynamical state, openness, universality, and limitations. It could guide syndrome typing, efficacy evaluation, prognosis and prevention of disease in a better way. It also could elevate clinical efficacy. So it is favorable for objectification, standardization, and modernization of TCM.

KEYWORDS Chinese medicine; microscopic syndrome typing; macroscopic syndrome typing

近 30 年来,中医运用自然科学成果,特别是现代医学,在宏观辨病与辨证相结合的基础上,创立和发展了微观辨证,这是对中医宏观辨证的延伸和补充,也是中西医结合医学与时俱进的显著标志。充分认识和运用微观辨证对于疾病的诊疗、预防有着深远意义。

1 微观辨证的定义 沈自尹院士 1986 年对微观辨证定义:在临床上收集辨证素材的过程中引进现代科学,特别是现代医学的先进技术,发挥它们长于在较深入的层次上,微观地认识机体的结构、代谢和功能的特点,更完整、更准确、更本质地阐明证的物质基础,简言之,是试用微观指标认识与辨别证^[1]。危北海教授指出:微观辨证主要是运用各种现代科学方法,对各类中医证型患者进行内在的生理、生化、病理和免疫、微生物等各方面客观征象的检查分析,旨在深入阐明证候内在机理,探讨其发生发展的物质基础和提供可作为辅助诊断的客观定量化指标^[2]。从此可推论微观辨证具有 4 方面含义:(1)运用现代科学先进技术,通过客观定量分析,使辨证具有科学性;(2)阐明证的客观物质基础、形成机理及传变规律,增进辨证的可信度;(3)探索用微观指标建立各种证型,增强辨证的可

操作性;(4)中西医结合认识疾病的方法,具有广泛的适用性。

2 微观辨证的属性 微观辨证是中西医结合的产物,因而它兼具中医和西医诊疗辨证的许多属性,即有客观性、关联性、动态性、开放性、普适性和局限性等。

2.1 客观性 微观辨证利用现代医学的各种理化检测方法,诊察人体内部组织结构、功能代谢等微观变化,并用中医学理论分析其病理变化,归纳辨别证候。它与传统辨证仅靠望、闻、问、切四诊,主要凭直观感觉来审察疾病相比,从认识疾病的深度、广度及对疗效的判定等均有了质的飞跃。理化检测改变了中医传统四诊的诊疗模式,直接了解体内的客观病理变化,实验检测的指标和数据是真实和严格控制的,对疾病采取定性定量、经验判断与实验证实相结合的综合分析,对人体生理机能或病理状态能够直接而客观地反映,从而成为临床诊疗的客观依据。防止单纯通过医师感官对疾病认识的主观性和经验性,更客观、全面地反映疾病的本质。例如肺结核,宏观辨证有疲倦乏力、干咳、消瘦、潮热、颧红、盗汗、甚至咳血,脉细数等。如果结合 DNA 检测技术快速检测结核分支杆菌的核酸分子及通过抗酸染色观察细菌本身,这样对肺结核诊断就更准确。

2.2 关联性 微观辨证与宏观辨证有密切联系,它们都遵循中医学理论,二者共同组成了现代中医辨证体系。微观辨证配合宏观辨证,从微观角度辨别、判断和确定中医证候,为宏观辨证提供内在的客观依据。是对中医宏观辨证的有益补充和拓展,是中医辨证由宏观向微观深入、由定性向定量转化的重要标志。宏观辨证需要微观辨证为支持,微观辨证需要宏观辨证来指导,二者相辅相成,彼此常同时综合运用,这充分体现中医内外统一的整体观。宏观辨证主要通过医师的感官获得疾病信息,具有直观性、经验性和主观性,而微观辨证主要采用仪器检测、定量分析的方法,检验机体内在指征,获得对疾病内在变化的认识,具有客观性、精确性和真实性。

2.3 动态性 微观辨证的动态性与中医学对生命和疾病认识的恒动理念是一致的,中医观察分析人体健康和疾病强调用整体的、变化的、发展的观点,而不是片面的、静止的和僵化的观点^[3]。微观辨证的每次检测是对疾病的阶段性检测,而实验分析在人体的变化中都是连续的。因此在疾病的诊治过程中,实验诊断指标的动态性符合中医诊断中证候在疾病中的动态属性,微观辨证的动态检查与证候随着疾病的演变而不断变化着,实验室的动态检查反映疾病证候的变化。微观辨证指标的动态检查是中医病证分析、治疗和疗效评定的重要内容。

2.4 开放性 微观辨证具有良好的开放性,微观辨证与循证医学结合,运用循证医学系统评价方法,不仅可以完善微观辨证,还可满足临床和中医证候规律研究的需要,促进微观辨证结果在临床的应用。如动脉硬化指数和相应动态动脉硬化指数为原发性高血压病中医辨证分型提供了直接的客观标准,特别以痰湿壅盛型高血压病的改变最为明显,这类研究促进微观辨证系统评价的建立;微观辨证与迅速发展的信息科学和技术手段相结合,形成微观辨证学,现代实验室检查大多都需要计算机的协助,通过实验室获得大量的各项数据,用医学统计软件对数据进行分析,从而得出定性和定量结果^[4]。微观辨证与影像学结合,常见可能以无形之痰(瘀)为病理因素的肺系疾病,如肺炎、肺纤维化、慢阻肺、肺癌等,都需要肺部影像为依据,肺部影像显示有形病变,探索“邪气实”的客观依据。

2.5 普适性 微观辨证具有普遍适用性,无论是疾病诊疗还是预防,不仅适用于无证可辨、证候不显、证候复杂的情况^[5],同样,也适用症状、体征完备,可以独立宏观辨证的疾病。对内、外、妇、儿、五官、传

染病等各科疾病均可以开展微观辨证,或结合宏观辨证,更加全面、深入、客观地认识疾病,获得更好的疗效。微观辨证在治未病更具有优势,中医治未病理论坚持以预防为主、预防为先的原则来维护人类健康,采取定期体检,较全面地获得各个微观指标,辨明微观证型,指导采取各种适宜的方式或手段达到不生病、少生病,或延缓疾病进展,最大满足人们追求健康的心愿。总之,运用微观辨证几乎不受限制。

2.6 局限性 微观辨证可以阐明整体水平的某些现象,但是,从微观获得的单个指标,不等于宏观疾病的内在本质,它只是微观之象。微观辨证虽然可以在较深层次上认识和辨别“证”,但它无法脱离现代医学一些固有的局限性,在临床运用时难免不遵循现代医学还原论的思路,从器官—组织—细胞—分子逐渐微观化,用单一、孤立的微观指标来辨证,容易背离中医的整体观。因此,不能简单用一些现代微观指标来等同中医的证。中医的“证”有其明确的整体性,是疾病发展到某一阶段,多种因素相互作用而产生的一种病理反应,任何一个微观指标都难以全面阐释证的本质。因此,微观辨证必须强调多指标合参,同步动态综合观察分析。仍然要和宏观辨证联系起来,才能提高辨证论治的水平。也有可能会有不一致的表现,这就要善于做去伪存真的取舍。如血瘀证,是通过辨病因、病程、症状、体征等而建立的宏观证型,但反复临床实践表明,如果只凭血液流变学微观辨证是无法确定血瘀证。

3 微观辨证临床指导意义 微观辨证架起了中西医结合的桥梁,对临床有多方面现实意义,它能指导辨证论治、疗效评价、疾病预后和预防等,有利于中医的客观化、标准化和现代化。

3.1 指导辨证论治 微观辨证运用理化检测突破传统辨证思维的局限,广泛应用于临床诊疗和预防保健。在无症状可辨等特殊情况下,微观辨证甚至发挥主导作用。对于早期症状不明显、症状较轻或呈隐性,微观辨证可发挥积极作用。例如,为糖尿病、乙肝和高血压病的早期诊断提供直接的证据;脑中风,传统四诊无法鉴别脑出血和脑梗死,通过头部 CT 或 MRI,可区别它们,并能精确定位,显示责任病灶和受累血管。脑梗死后脑水肿和血液循环障碍是急性期两大主要病理关键,脑水肿常可加剧脑缺血、缺氧,而局部脑血流的减少又可进一步加重脑水肿。为急性期脑梗死痰瘀互结、水阻脑络的病机提供有力证据。治疗时要及时活血化瘀,利水排毒,促进脑部瘀血的吸收、消散,改善脑血液循环,增加血氧供给,降低过高的颅

压,消除脑水肿,减少毒素对脑的损害。眩晕病临床表现多数无明显的痰、水之症状,其微观病理是内耳膜迷路积水导致平衡失调,而“痰、饮、水本同而标异”,可辨为无形之痰,作风痰上扰治疗常获良效^[6]。有些哮喘症状不典型,通过生化检测发现其肾上腺皮质功能低下,用温肾阳法可预防其发作。慢性萎缩性胃炎胃黏膜中医微观辨证分型实证较虚证多,各微观证型中肝郁气滞型和脾胃湿热型的癌前病变发生率较高^[7]。肝纤维化是多种肝病转变成肝硬化及肝癌的中间环节。结合肝纤维化微观病理,常分气虚血瘀证和气滞血瘀证,分别采用益气活血,行滞化瘀疗法,比西药治疗效果更好。

3.2 指导疗效评价 微观辨证在评价临床疗效方面发挥了积极作用:疗效的判定,不能单凭症状的改善,还必须结合微观指标,才能得出令人信服的结论。微观改变往往是临床疗效分析的可靠依据。例如,慢性萎缩性胃炎,症状常见上腹痞满或胀痛,按痞满论治,胃镜检查见胃黏膜变薄色灰白、血管显露、有颗粒样增生,病理活检可见胃腺细胞减少,微观可辨为血瘀证,采用益气健脾、养阴益胃,并加以活血化瘀,能提高治疗效果,胃镜、病理所见的微观指征改善,使疗效评价更准确。肝硬化腹水病位在肝、脾、肾,病机为气滞、血瘀、水停,中医疗效有时并不理想。根据理化检测,本病主要为门静脉循环障碍,致使血管中水分渗入腹腔。同时肝功能低下引起血浆蛋白下降而形成水肿、腹水。结合微观辨证,运用活血化瘀能降低门静脉高压引起的血液瘀滞,减少渗出,使肝脾回缩而消除腹水。同时应用益气养血、滋补肝肾之法以提高人体血液中蛋白,并适当输入人体白蛋白,加强了利尿药物的作用,减轻腹水,提高疗效。

3.3 指导疾病预防 如何预见健康和疾病的发展趋势,及时采取有效干预,微观辨证充当重要角色。例如:胃黏膜异型增生已被确认是一种重要的癌前病变,通过组织病理形态对异型增生进行分级,认为癌变与其类型及异型程度有关,一般认为中重度异型增生与癌变关系密切。单纯从形态上观察,还难以确认何种异型更具有癌变的潜在趋势。而应用中医学脏腑辨证理论与图像分析,对胃黏膜异型增生进行内镜下微观辨证分型与细胞核 DNA 含量及倍体定量分析,并进行临床随访研究。结果显示胃络瘀滞型与胃络灼伤型胃黏膜微观指标均较胃热型与胃寒型明显增高,随访

表明,癌变组中胃络瘀滞型黏膜明显高于未癌变组。提示胃络瘀滞型胃黏膜异型增生与癌变关系密切^[8]。又如,检测人体血糖、血脂、尿酸,就可以预见其糖尿病、动脉硬化、心脑血管病、痛风的发病风险。

3.4 指导疾病预防 微观辨证借助理化检测方法,帮助医师从生化、影像等微观领域去认识人体的异常状态,发挥治未病的超前优势,提供客观依据。疾病初期,有些微观变化还未显现于外,而微观辨证能起到“察内知外”的作用。如隐性糖尿病患者并无典型三多一少症状,但通过测空腹血糖、糖化血红蛋白等根据血糖等相关指标的升高按消渴论治,多能收到较好疗效;胃肠道慢性出血的患者,由于早期失血量不多,无贫血或柏油样便症状,若潜血试验阳性可按便血施治,防止失血加重;血液成分、动力学、流变学指标改变等,往往可显示心脑血管未来可能发生的病变,及时干预,则可防患于未然;癌症早期多无明显症状,传统四诊难以发现癌变,蛋白质指纹图谱技术对肿瘤早期检测的敏感性和特异性较高,PFP 是蛋白芯片和磁性微球与物质谱的联合应用,可捕获癌症早期患者血清中的多种特异蛋白质生物标志,为癌症防治提供预警。

参 考 文 献

- [1] 沈自尹. 微观辨证和辨证微观化[J]. 中医杂志, 1986, 27(2): 55-57.
- [2] 危北海,刘晋生,罗小石,等. 宏观辨证和微观辨证结合的研究[J]. 北京中医杂志, 1992, (1): 19-21.
- [3] 何泽民. 中医学整体观的属性及其指导意义[J]. 中医杂志, 2011, 52(17): 1443-1446.
- [4] 白晓晖,李晓娟,陈家旭,等. 微观辨证在现代中医辨证论治体系的发展和应用[J]. 中华中医药杂志, 2015, 30(3): 649-651.
- [5] 孟庆凯,刘颖颖. 浅谈肺部影像“有形病变”的理论基础与临床论治[J]. 新中医, 2008, 20(1): 112.
- [6] 黄燕,卢明. 刘茂才教授临床辨证发挥[J]. 陕西中医学院学报, 2000, 23(3): 10.
- [7] 孟建宇,谭杰,郭玉婷,等. 慢性萎缩性胃炎患者胃黏膜中医微观辨证与癌前病变特征分析[J]. 中医杂志, 2015, 56(15): 1307-1310.
- [8] 林一帆,周学文,王长洪,等. 胃黏膜异型增生的微观辨证分型与细胞核 DNA 含量变化及临床研究[J]. 中医药学刊, 2001, 19(6): 561-562.

(收稿:2015-05-07 修回:2017-03-20)

责任编辑:李焕荣

英文责编:张晶晶