

动脉粥样硬化相关疾病与中医体质关系研究进展

谢 敏 指导:谷万里

(青岛大学医学院中西医结合系, 山东 青岛 252000)

摘 要:近年来,动脉粥样硬化(Atherosclerosis, AS)已成为多种心血管疾病发作的危险因素,中医从体质角度探讨不同体质类型患者罹患AS相关疾病的倾向性。现将诸多文献予以归纳总结,并初步探讨生活饮食习惯对体质及AS的影响,以期发现规律,为临床治疗提供新的思路。

关键词:中医体质;动脉粥样硬化;综述

中图分类号: R 541.4

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2016)04-0107-04

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.04.036

随着我国居民膳食结构的改变,肥胖人群和吸烟人群数量的增加,AS相关疾病发病率逐年上升。流行病学研究表明,超过50岁的人群患病率为65%,AS已成为导致全球人口死亡的首位原因^[1]。AS是心脑血管疾病发生的重要病理基础,这种血管病变从受损动脉的内膜开始,发生局部脂质、钙质沉着和复合糖积聚纤维组织增生,继而动脉中层逐渐退变,斑块内出血、破裂及局部血栓形成^[2]。近年来结合中医体质对AS的研究成为当今临床与实验探索的新热点,中医中药在对AS治疗上具有多途径、多环节、多靶点的作用,尤其在预防AS上优势明显,可有效降低患病风险及提高已患病者的生存质量,实现了未病先防和既病防变。现将有关研究综述如下:

1 中医体质概念的发展及分类

我国古医书籍中虽未具体阐述体质的概念,但体质作为一种现象早在《黄帝内经》中就被提及,如《灵枢·论痛》中记载:“筋骨之强弱,肌肉之坚脆,皮肤之厚薄,腠理之疏密,各不同……”,张仲景认为人体体质有寒、热、燥、湿、虚、实的偏颇,具体表现为强人、羸人、盛人、虚弱家、亡血家、湿家、汗家、酒家、淋家等不同的体质差异,从而导致不同的六经病变,并以此为基础指导组方遣药。《诸病源候论》中记载:“漆有毒,人有秉性畏漆,但见漆便中其毒……亦有性自耐者,终日烧煮,竟不为害也。”认识到由于先天体质的差异造成对同一

种物质的不同反应。《医理辑要·锦囊觉后篇》云:“要知易风为病者,表气素虚;易寒为病者,阳气素弱……易劳伤者,中气必损。”提出体质不同易感疾病也不同。

现代中医体质学认为体质是每一个独立个体在先天禀赋和后天环境因素作用的基础上所表现的形态结构、生理机能和功能代谢、心理状态等方面综合的、相对稳定的特性^[3]。受遗传、年龄、地域、季节、疾病、生活环境、饮食条件等诸多因素的影响。体质的差异决定着人体对某些疾病的易感性,发病的性质、类型以及疾病的预后^[4]。中医体质的分类,经过匡调元、王琦等人的发展和探索,目前统一参考由王琦教授提出,中华中医药学会发布的《中医体质分类与判定》^[5],该分类将体质分为9种基本质,即平和质、气虚质、阳虚质、阴虚质、痰湿质、湿热质、血瘀质、气郁质、特禀质。

2 中医对AS病名与病机的认识

AS这一病名并未具体地出现在中医学的文献记载中,但其临床表现涉及到的各种疾病在诸多文献中多有记载,如:痰浊、眩晕、胸痹、心痛、中风、痴呆、脉痹、脱疽等。

王南卜等^[6]认为AS的病机是本虚标实。本虚主要由于阳气虚损,失于运化,人体清除痰瘀的功能减退,标实主要见于痰、浊、瘀、毒积聚于脉道。治疗上多主张祛除痰瘀毒邪兼顾扶正。周文学等^[7]认为本虚在脾,提出AS和血脂异常的始动