

糖尿病足与湿热体质、痰湿体质相关性研究*

孙力¹ 呼兴华¹ 赵奕淇² 许建秦^{1**}

(1. 陕西省中医药研究院, 陕西 西安 710003; 2. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712046)

摘要: 体质是中医辨证论治的始动环节之一。痰湿体质、湿热体质是病理性体质的代表。基于中医体质与发病以及证型的相关性, 从糖尿病足的湿热与痰湿证型研究入手, 对糖尿病足湿热体质、痰湿体质患者的分布情况, 以及湿热体质、痰湿体质对于糖尿病足的干预作用, 对湿热体质、痰湿体质与糖尿病足患者生理、理化指标的相关性等研究内容予以总结, 为糖尿病足的防治研究提供参考。

关键词: 糖尿病足; 脱疽; 湿热体质; 痰湿体质; 干预

中图分类号: R587.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2021)02-0080-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2021.02.016

目前我国已成为全球糖尿病患病人数最多的国家, 国内研究报道, 国内糖尿病足(Diabetic Foot, DF)年发病率是8.1%, 年截肢(趾)率是5.1%, 年病死率为14.4%^[1]。因此, 寻求包括中医药在内的防治糖尿病足病的有效措施, 是经济和社会发展的迫切需要。中医学将糖尿病足归属为“脱疽”“痈疽”“脉痹”“痛症”等范畴, 认为糖尿病患者是否并发糖尿病足除病情发展程度之外, 与患者自身体质关系密切。体质是人体在先天禀赋和后天获得的基础上所形成的形态结构、生理功能和心理状态方面的综合且相对稳定的固有特质^[2]。中医体质学说认为体质不但决定着对某些致病因素的易感性, 而且决定着某些疾病的证候类型^[3]。本文就糖尿病足与湿热体质的相关性做如下综述, 为湿热体质糖尿病足的临床治疗提供参考。

1 糖尿病足与湿热体质、痰湿体质的相关性

体质是同病异证、异病同证的基础^[4]。古代先贤关于糖尿病足的发病、病因病机、表现及治疗和预后等记载与现代医学相关内容非常相近, 例如《灵枢·痈疽》记载:“痈疽, 发于足指名脱痈。其状赤黑, 死不治; 不赤黑, 不死。治之不衰, 急斩之, 不则死矣”。就病因病机而言, 自糖尿病发病

起, 经气阴两虚, 经脉失养, 脉络瘀阻, 终因湿热下注、瘀热痹阻而成糖尿病足可能。历代医家对于糖尿病足病的发病认识集中于“湿热”“痰湿”“热毒”“瘀血”等。就湿热而言, 言明病位趋向于足下, 病理缠绵难愈, 如明代申斗垣《外科启玄·脱疽》载有:“是足之大指次指, 或足溃而脱, 故名脱疽, 是脾经积毒下注而然”。再如, 《诸病源候论·消渴病诸候》曰:“少苦消渴, 年至四十以上, 多发痈疽。所以然者, 体虚热而荣际痞涩故也。又有膈痰而渴者, 年盛必作黄胆。此由脾胃虚热故也, 年衰亦发痈疽, 腑脏虚热, 血气痞涩故也”。受此影响, 现代医家对于糖尿病足证型的研究多围绕“湿热”或“痰湿”展开, 如贾文华^[5]总结糖尿病足病变的发展趋势认为, 按气阴两虚、气虚血瘀、湿热壅盛的顺序递增。许樟荣等^[6]采用分类分期辨证认为, 早期气阴两虚, 脉络不和, 中期气血亏虚, 湿毒内蕴, 晚期肝肾阴虚, 痰阻血瘀。再如, 中华中医药学会关于“糖尿病足”中医药防治指南^[7]将本病分为5型, 其中包括湿热证。鉴于证候的产生与个体体质特征、病邪性质、受邪轻重、受损部位等因素相关, 但起决定作用的还是个体的体质特征, 因此, 痰湿体质、湿热体质糖尿病患者较其他

* 基金项目: 国家重点研发计划项目(2018YFC1704201)

** 通讯作者: 许建秦, 主任医师。E-mail: xjq0506@163.com