

中医对再生障碍性贫血病因的认识

张岩¹ 戴铁颖² 胡致平^{2*}

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学附属第一医院, 浙江 杭州 310006)

摘要:再生障碍性贫血是一种骨髓造血功能衰竭性疾病,本病病因繁多,病理过程复杂,治疗难度较大。近年来中医治疗本病的临床报道颇多,但有关其病因方面的研究资料则甚少。通过查阅相关文献古籍,将本病病因分为外感邪毒、内伤致病及痰瘀致病三类进行系统阐述,并分析其发病机制。

关键词:再生障碍性贫血;中医;病因病机

中图分类号: R 228 **文献标识码:** A **文章编号:** 1002-168X(2015)03-0028-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2015.03.009

再生障碍性贫血(aplastic anemia, AA, 以下简称再障)是一种以全血细胞减少为主要特征的骨髓造血功能衰竭综合征,主要表现为贫血、出血和感染三大特征。传统中医学中并无“再障”的记载,但根据其临床表现,可将其归属于“虚劳”“骨劳”“血痹”“血虚”“血证”“血枯”“髓枯”等范畴,现代中医学将其命名为“髓劳”,认为其病变部位主要在骨髓,涉及脾、肾、肝。研究并掌握疾病的病因,无疑是正确认识和治疗疾病的前提。再障的病因是多样的,纵观历代相关文献,我们将其概括为外感邪毒、内伤致病及痰瘀致病三个方面。现将本病的病因和病机概述如下。

1 外感邪毒

六淫之邪皆能为病。患者或外感瘟热毒邪,或外感寒邪,入里化热,或伏邪为病。刘河间首先提出“六气皆能化火”,则进一步明确了六淫与火的关系。这与本病一年四季皆有发病,无明显季节性相符。六淫入里化火,故表现为高热,面赤,脉洪数;热毒耗气伤津,则有口渴喜饮,咽干舌燥,溲短便秘,体倦乏力少气等气阴两伤的症状;热毒损伤血脉,迫血妄行,则引起各种出血症状。正如《济生方·吐衄》所说:“血之妄行者,未有不因热之所发。”热毒入里,耗精伤髓,髓枯骨空,以致气血无以化生,本病乃成。邪既有新感,又有感而不发,过时而发。伏邪学说起源于《素问·生气通天

论》,该篇云:“冬伤于寒,春必病温。”明代吴又可的《瘟疫论》,清代叶天士的《三时伏气外感篇》和吴鞠通的《温病条辨》,丰富并发展了伏邪致病说,柳宝诒《温热逢源》则深入详述了伏邪为病的病因、病机、病位和辨证治疗等内容。伏邪不必拘泥于“冬伤于寒”,一年四季六淫之邪皆可感染而成为伏邪。这与某些再障患者起病急骤,没有明显的由表及里的过程,四季皆可发病,初起即以里实热证为主要表现,近期无明显病因可查,而数个月前,患者可能有“感冒”、“腹泻”,或其他疾病史等特征相符。

除了外感六淫邪毒外,感受特殊毒邪,如病毒感染、化学、物理因素及药物因素等,在再障的发病中起着极其重要作用。这些毒邪可直接伤及骨髓,精髓枯涸,精不化血,气血生化乏源,血脉空虚,发为本病。毒邪直中骨髓,气血化生乏源,患者可见面色苍白、疲乏无力等各种虚象;毒邪致深而肆虐,水已枯涸不胜火,以致气血逆乱可见鼻衄、齿衄、紫斑、呕血、便血等诸多出血证候^[1]。

2 内伤致病

2.1 七情因素 人体的情志活动与脏腑气血有着密切的关系。《素问·阴阳应象大论》曰:“人有五脏化五气,以生喜怒悲忧恐。”所以脏腑气血的变化会影响到情志的变化,反之,七情太过也会损伤相应的内脏,即七情致病。七情主要通过影响

* 通讯作者:胡致平,男,副主任医师,副教授。E-mail:hzpzy@163.com。

药^[5]。舒筋活络洗剂中红花用以活血行气,伸筋草及透骨草可消散血脉之瘀,桂枝与木瓜共治关节拘挛难伸,肢体疼痛,桑枝、木瓜、刘寄奴合用可舒筋活血,和营定痛,畅通气血,草乌、川乌配合艾叶、花椒消风祛寒,温经止痛。诸药合用,共奏活血、通络、消肿散瘀、止痛之功效^[6]。骨复生胶囊具有补益肝肾,活血化瘀之功,通过中药熏洗、热敷可以疏通经络,温经祛寒,行气活血止痛,通过现代药理研究,骨复生胶囊与舒筋活络洗剂联合使用均能扩张血管,改善局部微循环,预防血栓形成,修复骨的坏死组织,保护血管内皮,清除自由基,是治疗骨关节炎的有效方剂^[7-11]。对于踝关节骨性关节炎早期的患者,保守治疗的目的是延缓,甚至终止病变的发展,有效的保留踝关节的功能,提高患者的生活质量,中药骨复生胶囊舒筋活络洗剂外洗联合应用治疗踝关节骨性关节炎,内外并重,兼顾了整体和局部,符合中医治疗的整体观念,中药内服调整全身气机,既能活血化瘀,又能补益气血,补益肝肾,强筋壮骨,中药外洗活血通络,消肿散瘀,可起到缓解疼痛,改善关节功能之功效,疗效明显^[12],方法简单,副作用小,且价格低廉,易于为患者所接受,有较好的发展前景,不失为一种有效的治疗方法。

参考文献

[1] 刘坚. 临床常见疾病诊疗手册[M]. 2 版. 北京:人民军医出版社,2010:627.
[2] 戴阔. 实用骨科治疗与康复[M]. 北京:人民卫生出版

社,2007:450.

[3] 李仲廉,华勇. 慢性疼痛治疗学基础[M]. 北京:人民军医出版社,2003:27-28.
[4] 史亚军,袁普卫,周海哲,等. 骨复生制剂提取工艺研究[J]. 陕西中医学院学报,2010,33(5):94-95.
[5] 王医平,李毅,朱超,等. 骨复生胶囊结合透明质酸钠关节腔内注射治疗早期距骨缺血坏死 30 例[J]. 河北中医,2012,9(34):1371-1372.
[6] 张文信,李彦民. 舒筋活络洗剂治疗膝关节骨性关节炎 39 例[J]. 现代中医药,2008,28(1):13-14.
[7] 王国毓,姚永东,杨毓华,等. 骨复生对激素性股骨头缺血坏死家兔血液流变学的影响[J]. 中医正骨,2001,13(4):11-12.
[8] 王国毓,姚永东,杨毓华,等. 骨复生对激素性股骨头缺血坏死家兔氧自由基的影响[J]. 中医正骨,2002,14(1):8.
[9] 李毅,吕正茂,刘德玉,等. 骨复生胶囊对激素性股骨头缺血死家兔一氧化氮及纤溶活性的影响[J]. 中国中医骨伤科杂志,2002,10(2):30-33.
[10] 袁普卫,朱超,郝阳泉,等. 骨复生对小鼠镇痛作用的实验研究[J]. 时珍国医国药,2002,22(1):158-159.
[11] 陈玉岚,徐新娟,任淑荣,等. 骨化三醇治疗轻中度高血压伴维生素 D 缺乏患者的临床观察[J]. 中国实用医药,2013,6(10):22-23.
[12] 鲍自立,孙宣. 中药结合小针刀治疗股骨头坏死的临床观察[J]. 中国中医骨伤科杂志,2013,21(3):45-46.

(收稿日期:2014-09-16 编辑:王益平)

(上接第 29 页)

论·痰饮病诸候》所云:“诸痰者,此由血瘀壅塞,饮水结聚而不消散,故能痰也。”《金匱要略·水气病脉证并治第十四》曰:“血不利则为水。”明代张介宾在《景岳全书·痰饮》中说:“痰涎皆本气血,若化失其正,则脏腑病,津液败,而血气即成痰涎。”这说明痰涎形成本就耗伤气血,若不及时清除,郁久成瘀,致痰瘀互结,二者相互影响,互为因果,形成恶性循环,气血耗伤更甚,湿性黏滞,痰湿同源,最难骤化,病情反复缠绵,终致髓枯骨空,发为本病。

再生障碍性贫血病因较多,病理过程复杂,病变涉及的脏腑多,导致其治疗病程长,难度大,临床上医者需仔细辨证,追本溯源,求得其致病之

本。正如《三因极一病证方论·五科凡例》中所说:“凡治病,先须识因,不知其因,病源无目。”病因清则病源明,病源明方能立法处方,发挥疗效。

参考文献

[1] 寇孟珂,雷建春,李朝敏,等. 再生障碍性贫血“毒入骨髓”病机初探[J]. 四川中医,1996,14(10):8-9.
[2] 丛培玮,易杰. 从中医角度浅论再生障碍性贫血的发病机制及治疗[J]. 辽宁中医药大学学报,2008,10(2):62-63.
[3] 金明玉. 试论痰瘀互结证治[J]. 时珍国医国药,2006,17(2):290-291.
[4] 宋明锁,王裕颐. 试论瘀血与痰浊之关系[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2005,3(1):62-63.

(收稿日期:2014-12-11 编辑:邢玉瑞)

脏腑的气机,导致气血运行紊乱而发病。心主血而藏神,肝藏血主疏泄,脾主运化,为后天之本,气血生化之源,肾藏精,主骨生髓,为先天之本,肺气朝百脉而主治节。可见七情对人体五脏的影响都可以导致人之气血不足,髓枯骨空,最终发为本病。七情除了直接损伤相应的脏腑从而导致发病以外,还可以通过各个脏腑之间的生克制化关系相互影响,引发本病。如肝胃不和,则脾胃运化失司,气血无以化生,肾精不充,以致骨髓空虚,导致本病。正如《血证论·卷一·脏腑病机论》曰:“木之性主于疏泄,食气入胃,全赖肝木之气以疏泄之,而水谷乃化。”另外,七情过极导致气机紊乱,日久不仅如华岫云在《临证指南医案·郁》中按曰“郁则气滞,气滞久必化火”,而且还可以引起痰郁、湿郁、食郁、血郁等新的病理产物和病理过程,最后导致精血不足,髓枯骨空,成为本病。

2.2 饮食因素 饮食是人体后天生命活动所需精微物质的重要来源,但饮食要有一定的节制。《金匱要略·禽兽鱼虫禁忌并治》曰:“凡饮食滋味以养于生,食之有妨,反能有害……若得宜则益体,害则成疾,以此致危。”所以如果饮食失宜,可成为病因而影响人体的生理功能,导致脏腑机能失调或正气损伤而致病。脾主运化,胃主受纳,饮食物的消化及其精微的吸收主要依赖于脾胃的纳运作用,故饮食失宜最易损伤脾胃。脾胃乃后天之本,气血生化之源。《景岳全书·脾胃》说:“胃司受纳,脾主运化,一运一纳,化生精气。”若饮食失宜致脾胃损伤,不能化生水谷精微,致气血化源不足,五脏精少,肾失所养,不能化精生髓,髓枯骨空,则发为本病。正如《素问·通评虚实论》所说“精气夺则虚”。

3 痰瘀致病

3.1 痰浊壅阻 痰是人体水液代谢障碍所形成的病理产物。它既是病理产物,亦是致病因素。张介宾在《景岳全书·杂证谟·痰饮》中云:“盖痰涎之化,本由水谷,使果脾强胃健,如少壮者流,则随食随化,皆成气血,焉得留而为痰。惟其不能尽化,而十留其一二,则一二为痰矣;十留三四,则三四为痰矣;甚至留其七八,则但见血气日削,而痰证日多矣。”由此可知,痰涎气血皆由水谷所化,痰涎生则气血削,痰涎久聚不散,则气血耗伤,故患

者常表现面色苍白,疲乏无力等症。痰性黏稠,属阴邪,一旦形成,流窜全身,常停聚于体内某一局部。正如《杂病源流犀浊·痰饮源流》所说:“其为物,则流动不测,故其为害,上至巅顶,下至涌泉,随气升降,周身内外皆到,五脏六腑俱有。”若蓄积之痰,日久不散,郁结成聚,阻于髓骨,令生化不能。因精血同源,精髓不足,血亦生化乏源。痰湿同源,湿性重浊黏滞,痰浊结聚,胶着难解,故患者常病情反复,病程迁延,日久血竭髓枯,成为本病。

3.2 瘀血阻滞 瘀血既是疾病过程中形成的病理产物,也是继发性致病因素。瘀血成因很多,可因气滞、气虚、寒凝、血热等原因导致人体内血行不畅,迟缓涩滞,壅滞血脉,或外伤等其他原因导致出血未能及时消散而引起。《血证论·男女异同论》曰:“瘀血不行,则新血断无生理……盖瘀血去则新血易生,新血生则瘀血自去。”瘀血形成后,若不及时清除,久留不散,可致髓海瘀阻,影响骨髓造血,血枯髓消,日久骨枯,终成本病。出血是再障的临床表现之一,《血证论·卷五·瘀血》曰:“离经之血虽为清血,亦是瘀血。”瘀血既是再障病理过程中的病理产物,可出现在再障发展的任何阶段,又可作为一种致病因素而加重出血、诱发感染,形成恶性循环,变证百出,缠绵难愈。现代实验研究也表明:活血化瘀药物能改善甲皱微循环,可使骨髓微循环得以改善,加速其新陈代谢活动,促进红骨髓再生,恢复正常的造血功能,以达到祛瘀生新的目的^[2]。而且,大量文献报道,在再障的后期往往病久生瘀,在治疗中若能适当佐以活血化瘀之品,则能收到较好的疗效,亦是证明。

3.3 痰瘀互结 津变成痰,血滞生瘀,津血同源,痰瘀乃津血之变,由此可知,痰瘀同源,且二者可相互转化,互为因果^[3,4]。正如朱丹溪所说:“痰和瘀均为阴邪,同气相求,既可因痰生瘀,亦可因瘀生痰,形成痰瘀同病。”《灵枢·邪客》曰:“营气者,泌其津液,注之于脉,化以为血。”《灵枢·痛疽》谓:“中焦出气如露,上注溪谷而渗孙脉,津液和调,变化而赤为血。”这说明津液是血液化生的组成部分。津液病变势必影响血液变化,痰形成后,或停滞于经络、筋骨,或留滞于脏腑,最易阻滞气机,妨碍血行,血行瘀滞,则脉络瘀阻。相反,瘀血留滞亦可导致痰涎。如《诸病源候》(下转第76页)