

◆思路研究◆

五脏与骨关节炎关系探微

钟秋生, 邵洁琦, 谭向东, 陆向然, 钟翠琼, 杨仁东

东莞市第三人民医院, 广东 东莞 523326

【摘要】 骨关节炎的发病与五脏密切相关, 从病因病机看, 五脏失调可致骨关节炎的发生。心阳虚则血流不畅, 命火虚衰; 心肾不交, 水火相克, 则骨髓枯虚; 心主神明失用, 运动失控, 易致筋失气养, 出现关节疼痛。肝血不足, 血不濡筋; 或肝血亏虚, 筋失濡养, 则出现四肢倦怠无力, 甚至肌肉萎软。脾主四肢肌肉, 脾病则四肢肌肉功能障碍; 脾之调节水液功能失调, 则湿邪留滞于关节则肿胀; 阳明虚衰则诸经不足, 不能濡养宗筋, 出现关节不稳、腿软等; 脾主运化, 脾病不能为胃行其精液, 则四肢不得禀水谷之气, 四肢出现酸痛麻之感。肺热伤津, 气血精微输布不足, 筋失濡润, 发为骨痿、骨痹。肾主骨而藏精, 肾虚则骨病, 肾虚是形成骨关节炎的主要条件。

【关键词】 骨关节炎; 五脏相关; 病因病机

【中图分类号】 R684.3 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 0256-7415 (2018) 03-0170-04

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.03.046

Relationship Exploration of Five Viscera and Osteoarthritis

ZHONG Qiusheng, SHAO Jieqi, TAN Xiangdong, LU Xiangran, ZHONG Cuiqiong, YANG Rendong

Abstract: The incidence of osteoarthritis is closely related to the five viscera. According to the etiology and pathogenesis, the five viscera disorders can cause osteoarthritis. The deficiency of heart yang leads to thrombosis and deficient decline of the life fire; disharmony of the heart and kidney and the restrictive relationship between water and fire causing bone marrow deficiency; apraxia of function of heart governing mind and losing control of movement easily making tendons lose nourishment of qi, resulting in joint pain. Deficiency of liver-blood leads to blood not moistening the tendons; or, liver blood depletion deprives nourishment of tendons, which leads to limb weakness and even muscle weakness. Spleen controls limb muscles, so a sick spleen causes functional dysfunction of limb muscles; the dysfunction of spleen for regulating fluid makes pathogenic dampness stay in the joints, which brings about swelling; the deficiency of Yangming causes the insufficiency of meridians and makes it unable to moisten the fundamental tendon, which brings about joint instability and legs weakness; spleen controls transport and transformation, so a sick spleen can not transport fluid for stomach, which causes insufficiency of essential substances from water and cereals and numbness and ache in limbs. Lung heat hurts body fluid, and the deficiency of blood, qi, and essence as well as tendon deprived of nourishment lead to atrophic debility of bones and bone impediment. The kidney is in charge of bone as well as essence reservation, so kidney deficiency causes osteopathy, and deficiency of kidney is the main condition of osteoarthritis.

Keywords: Osteoarthritis; Five-viscera correlation theory; Etiology and pathogenesis

骨关节炎(OA)是以进行性关节软骨变性、破坏及丧失, 关节软骨和软骨下骨边缘骨赘形成, 临床以关节疼痛、肿胀及活动受限等为主要症状, 是一种严重

危害中老年人健康的常见病、多发病^[1]。OA 病理特点为软骨结构破坏, 关节软骨断裂, 同时可出现病灶邻近部位软骨细胞增生和破坏的软骨重建的修复过

【收稿日期】 2017-06-19

【基金项目】 广东省中医药局科研课题 (20160426)

【作者简介】 钟秋生 (1968-), 男, 主任中医师, 研究方向: 风湿免疫病的诊治。

程,引起软骨下骨硬化、骨赘形成^[2-3]。OA多发于老年人,进展慢,严重影响患者生活质量。本病也是伴随疾病发生率最高的疾病之一,属于中医学骨痿、骨痹等范畴。五脏与骨关节炎关系密切,现初步归纳如下。

1 与心相关

中医学认为心为五脏六腑之大主,心阳盛则血流畅通,充养肾阳,俾命门火旺;若心阳虚弱则血流不畅,则命门之火虚衰。故《内经》云:“阳气者,精则养神,柔则养筋。”说明阳气充养筋脉,筋脉得养而关节活动舒展自如。阳气于内则温煦五脏六腑,在外乃温养全身之筋脉,使脏腑筋脉的功能协调。此外,心主血和主脉,水谷精微须经心化赤为血,以奉生身,心气推动血液在脉内运行,输送精微物质于肾,使肾精充足。心火下交通于肾,以助肾阳温煦肾阴;肾水上济于心火,使心火炎而不亢,心火肾水上交通,维持二者生理功能的阴阳平衡,若心肾不交,水火相克,则骨髓枯虚,关节疼痛。心主神明,神明失用,运动失控,易致筋失气养,出现关节疼痛。

2 与肝相关

肝主筋,膝为筋之府,在体合筋,连接骨节,与肢体运动紧密相联。中医学的筋包含现代解剖学的关节滑囊、滑膜、韧带、肌腱等。肝血充盈,使筋得到充分濡养,筋强则能约束骨而通利关节。若肝血不足,血不濡筋则产生筋脉拘急、疼痛等症状。此外,肝藏血主筋,肾藏精主骨,精血互生,若精虚则不能灌溉四末,血虚则不能营养筋骨。肝肾两脏经脉相连,肝木肾水相生,肝为肾之子,肾为肝之母;精血互生,肝肾精血相互滋生转化,肾中精气的充盛离不开血液的滋养,肝血肾精是筋骨生理功能的物质基础。关节运动能量的来源,依赖于肝的藏血充足和气血的温煦濡养。若肝血亏虚,筋失濡养,则出现筋脉拘挛,关节活动不利,四肢倦怠无力,甚至肌肉萎软。故《素问·上古天真论》说:“丈夫……,肝气衰,筋不能动。”现代医学认为,骨关节炎发病的主要病理变化是关节软骨的退变所致。关节软骨无血运,其营养可能源于软骨下骨或关节液,这与中医理论不谋而合^[4]。

3 与脾相关

脾主四肢肌肉,为气血生化之源,与骨骼的运

动、肌肉的发育和四肢活动是紧密联系的。《素问·太阴阳明论》云:“脾病而四肢不用何也?……四肢皆禀气于胃,而不得至经,必因于脾,乃得禀也。今脾病不能为胃行其津液,四肢不得禀水谷气。气日以衰,脉道不利,筋骨肌肉,皆无气以生,故不用焉。”如脾有病,四肢肌肉功能障碍,出现腿软,蹲起乏力或无力。故《素问·五藏生成》云:“足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄。”此说与现代医学研究相符。

脾主津液,津液是人体正常液态物质的总称。津为清而稀薄,液为浊而浓稠。关节液黏稠,流动性小,灌注骨节之间,对骨节起缓冲和润滑作用,因此关节液与脾土关系密切。此外,脾气的固摄,统摄津液,控制其在脉道内运行而防止其溢于脉外。如脾功能失调,脾胃调节水液代谢失常,湿邪留滞于关节则肿胀。湿郁化热,出现关节皮温升高,或湿热不攘困脾,浸淫于经脉,营卫之气运行受阻,筋脉失于濡养,弛纵不收,出现肌肉萎缩或肌力下降。故《素问·生气通天论》云:“是故谨和五味,则骨正筋柔;气血以流,腠理以密,如是则骨气以精。”因此,骨关节炎患者可通过治脾,使脾健旺,消瘦无力的肌肉则有可能得到充足的营养而恢复,从而骨正筋柔。

阳明者主润宗筋而利机关,如《素问·痿论》云:“阳明者,五脏六腑之海,主润宗筋,宗筋主束骨而利机关也。”说明宗筋的润养有赖太阴阳明,有赖于脾胃。同样,宗筋的束骨功能亦有赖于脾胃。如阳明虚衰则诸经不足,不能濡养宗筋,宗筋的束骨功能散失,则关节不稳、腿软等。脾胃为气血生化之源,脾生化水谷精气对脏腑四肢起着滋养的作用,脾病不能为胃行其精液,则四肢不得禀水谷之气,脉道不利,筋骨肌肉皆无气以生,四肢就会出现酸痛麻之感^[5]。

在临床实验方面,中医健脾单元疗法在改善膝骨关节炎患者生活质量、心肺功能等方面疗效较为突出,动物实验也为中医健脾单元疗法治疗膝骨关节炎的免疫学机制进行了有益的探索。主要对其理论基础、临床实验及动物实验进行了较为广泛的概括总结,为膝骨关节炎的中医诊疗提供新思路^[6]。有学者应用益气健脾活血通络方治疗膝关节炎,结果显示其能减少膝骨关节炎患者血清中hs-CRP的产生,抑制炎症因子对关节软骨的破坏^[7]。

总之,脾主肌肉,主运化,为气血生化之源,在

正常生理情况下,脾胃升降有序,阴平阳秘。若外感六淫、情志失调,饮食失节、久病劳伤、脏腑失和等病因出现,可导致脾胃机能失常,造成筋和肌肉失养,导致肌肉萎软、筋缓以及筋急等病理变化,因此从脾胃论治对骨关节炎的防治有积极意义^[8]。

4 与肺相关

肺为娇脏,主治节和主宣发肃降,在外合皮毛,开窍于鼻。外邪入侵于上,首先犯肺,肺热伤津,气血精微输布不足,筋失濡润,发为骨痿、骨痹。正如《素问·痿论》云:“肺热叶焦,则皮毛虚弱急薄,著而生痿也。”现代医学认为,骨关节炎患者在出现关节症状的同时,常伴有心慌、胸闷等表现,且随着骨关节炎严重程度的增加而愈加明显。CD4⁺ CD25⁺ Foxp3⁺ 调节性T细胞(Treg)是一群重要的负性调节细胞,在维持自身免疫耐受和负向调节免疫应答中发挥重要的作用,参与自身免疫病、移植等多种疾病。IL-17、IL-4 是一对重要的细胞因子,在疾病的炎症过程中发挥着重要的调节作用。有学者探讨 OA 大鼠心、肺功能变化的机制,发现骨关节炎大鼠在发生关节软骨病变的同时,伴有心、肺功能下降,而外周血 CD4⁺ CD25⁺ Foxp3⁺ Treg 的表达降低,并与 Mankin 评分、IL-17、IL-4 呈相关性,说明 Treg 调节作用减弱,引起免疫失衡,加重炎症反应,导致关节和心、肺组织细胞损害,最终出现心肺功能降低^[9]。而有学者认为,OA 患者比一般人更易发生呼吸系统等疾病^[10]。

5 与肾相关

肾主骨,主藏精,为先天之本,肾精在骨发生、成长及退化的演变中均具有极其重要作用。肾精充足,则骨髓生化有源,骨骼才能坚固有力。骨关节炎是随增龄而增加的疾病,而肾气的强弱是随年龄而变化的,随着增龄肾气渐衰。《医经精义》曰:“肾藏精,精生髓,髓生骨,故骨者,肾之所含也,髓者,肾精所生,精足则髓足,髓在骨内,髓足则骨强。”《素问·上古天真论》曰:“三八,肾气平均,筋骨劲强……,四八,筋骨隆盛,肌肉满壮;五八,肾气衰,发堕齿槁;六八,阳气衰竭于上,面焦,发鬓颁白;七八,肝气衰,筋不能动,天癸竭,精少,肾藏衰,形体皆极;八八,则齿发去。”指出肾气随增龄逐渐减弱,肾虚则骨病。骨关节炎病位在筋骨,其本在肾。肾主骨生髓,髓满则骨坚,此即《外科集验

方·服药通便方第一》云:“肾实则骨有生气”。肾虚则髓枯骨痿,正如《素问·痹论》指出:“肾者,水脏也,今水不胜火,则骨枯而髓虚,故是不任厚,发为骨痛。”因此,肾虚是形成骨关节炎的主要条件。现代医学认为,肾可将生长激素转化为胰岛素因子类的物质,引起胶原和硫酸软骨素的合成和沉积。而由性腺分泌的雌激素可直接促进钙的沉积,骨基质的增多和成骨细胞的活跃。随着年龄的增长,人体的衰老,多种物质合成减少,使细胞外基质的降解超过合成代谢,导致软骨退行性改变^[11]。此外,肾虚还可以导致微量元素的减少,氧自由基的代谢紊乱和各种酶类的升高,损伤软骨细胞,促进骨关节炎发生发展^[12]。

综上所述,骨关节炎临床关节常为关节疼痛症状,但与五脏功能失调密切相关,临床处方若能从五脏功能失调考虑用药,则可起到有效治疗并预防其发生发展的作用。

[参考文献]

- [1] 邢润麟,王培民,张农山,等. 中医“肝肾同源”理论异病同治膝骨关节炎和绝经后骨质疏松症的实验理论基础研究[J]. 中医正骨, 2017, 29(1): 1-10.
- [2] 李明曦,张继胜,侯秀娟,等. 从炎症细胞因子与 Dickkopf-1 变化研究补肾活血方对绝经后膝骨关节炎的干预作用[J]. 世界中医药, 2017, 12(2): 338-342.
- [3] Chan KW, Ngai HY, Ip KK, et al. Co-morbidities of patients with knee osteoarthritis[J]. Hong Kong Med J, 2009, 15(3): 168-172.
- [4] 齐立卿,王金榜,杜景华. 养元柔肝汤治疗膝骨关节炎 64 例[J]. 陕西中医, 2009, 30(8): 1006-1007.
- [5] 蔡玉梅,黄文燕,郑继范,等. 从脾胃论治膝骨关节炎的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2013, 27(3): 28-29.
- [6] 阮丽萍,刘健,叶文芳,等. 中医健脾单元疗法对膝骨关节炎患者的生活质量、心肺功能的影响及免疫学机制研究[J]. 风湿病与关节炎, 2015, 4(3): 5-11.
- [7] 韩文萍. 益气健脾活血通络方对膝骨关节炎患者超敏 C 反应蛋白的影响[J]. 中国中医药科技, 2014, 21(3): 299-300.
- [8] 刘明伟. 从脾胃论治膝骨关节炎理论探讨[J]. 广西中医药大学学报, 2013, 16(2): 90-91.
- [9] 程园园,刘健,冯云霞,等. 骨关节炎大鼠心、肺功能变化与 CD4⁺CD25⁺Foxp3⁺Treg 的相关性分析[J]. 中国免疫学杂志, 2013, 29(3): 227-231, 235.
- [10] 程园园,刘健,冯云霞,等. 新风胶囊通过 BTLA-HVEM

- 诱导 Treg 免疫耐受改善膝骨关节炎大鼠心肺功能[J]. 细胞与分子免疫学杂志, 2012, 28(11): 1133-1137.
- [11] 蔡海东, 陈雄. 益肾通络方联合针灸推拿治疗膝骨关节炎的临床观察[J]. 陕西中医, 2017, 38(3): 386-388.
- [12] 高世超, 殷海波, 刘宏潇. 从肾虚血瘀论治骨关节炎的临床体会[J]. 世界中医药, 2014, 9(10): 1328-1330.
- (责任编辑: 冯天保)

基于调周法应用穴位埋线治疗乳腺增生病临床体会

徐静¹, 莫晓枫²

1. 浙江中医药大学第一临床医学院, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中医院针灸科, 浙江 杭州 310053

[关键词] 乳腺增生病; 调周法; 穴位埋线; 辨证论治

[中图分类号] R655.8 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2018) 03-0173-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.03.047

乳腺增生病, 是以青年女性乳中结核, 乳胀为主要临床特征的一种疾病。本病又称乳腺结构不良, 是乳腺实质和间质不同程度地增生和复旧不全所致的乳腺结构在数量和形态上的异常^[1]。流行病学显示, 该病发病率约占妇女乳房疾病的 75%, 并呈逐年上升趋势^[2]。目前西医在治疗上多采用黄体酮、三苯氧胺等性激素类药物。虽有一定疗效, 但其停药后极易复发, 且可加重人体内分泌失衡的状态, 不宜长期使用^[3]。根据本病的临床表现及其发病特征, 中医学将其归属于乳癖的范畴。莫晓枫副主任医师在治疗乳腺增生病时, 以调周法为主, 采用穴位埋线结合辨证论治, 疗效良好, 现将其治疗经验分享如下。

1 病理机制

现代医学研究认为, 乳腺增生病的发病主要与内分泌失调有关, 特别是与下丘脑-垂体-性腺激素水平失调有关。主要病因是卵巢分泌黄体不足, 孕激素减少, 引起雌激素浓度升高, 或雌激素浓度相对增高, 雌/孕激素比例失调引起^[4]。月经周期是女性显著的生理特点, 乳腺的生长发育是女性的第二性征, 同样依赖于卵巢激素以及垂体激素的作用, 二者息息相关^[5]。随着月经周期的变化, 乳房的腺体组织随之

发生增生和复原, 在卵泡期雌激素的作用下, 乳腺导管上皮增生、变大。在经间期雌孕激素的作用下, 小叶内导管上皮肥大, 小叶小管和小叶导管间质水肿, 使乳房变大、坚实、紧张。在月经期雌孕激素水平突然下降, 乳腺上皮细胞萎缩, 间质水肿消失, 小管变大或消失, 乳腺复旧。若雌激素分泌过多、孕激素分泌过少, 或者两种激素分泌不协调均易导致乳腺复旧不全, 而出现乳房胀痛、触痛、乳房肿块等症状^[6]。由此可见, 月经与乳腺在生理上及临床疾病表现方面均有着内在的联系。故此, 通过了解二者之间联系, 根据月经周期演变, 结合埋线操作对穴位的刺激作用, 调节激素水平, 使紊乱的内环境得以恢复, 身体机能得以改善, 乳腺腺体得以修复, 从而达到治疗目的。

中医学也同样认识到, 乳腺增生病与月经密切相关。窦汉卿在《疮疡经验全书》中云: “乳癖此疾, 因女子十五六岁, 经脉将行或一月二次或过月不行致成此疾, 多生寡薄气体虚弱。”可见古人在对乳腺增生病的病因探寻中, 月经不调为重要原因之一。女子以经调为无病, 若经不调, 则变病百出矣。月经周期的过程乃阴阳转化过程, 女子行经血海满溢而下。而

[收稿日期] 2017-09-15

[作者简介] 徐静 (1992-), 女, 硕士研究生, 研究方向: 针灸治疗女性病。

[通信作者] 莫晓枫, Email: alborg@163.com。