

广东地区寻常型银屑病患者体质辨识研究

罗光浦, 曲永彬, 刘守刚, 底大可, 任盈盈, 王天晶, 乐娅

广东省皮肤病医院中西医结合皮肤科, 广东 广州 510091

[摘要] 目的: 调查广东地区寻常型银屑病患者中医体质类型, 分析寻常型银屑病患者中医体质与辨证分型之间的关系, 为银屑病的防治研究提供依据。方法: 运用《中医体质量表》、《中医体质分类与判定表》对 183 例广东地区寻常型银屑病患者在其知情同意的情况下, 进行中医体质类型调查。结果: 平和质 46 例 (25.15%), 气虚质 34 例 (18.58%), 阳虚质 27 例 (14.75%), 湿热质 20 例 (10.93%), 阴虚质 16 例 (8.74%), 气郁质 13 例 (7.10%), 痰湿质 13 例 (7.10%), 瘀血质 9 例 (4.92%), 特禀质 5 例 (2.73%); 各体质类型与辨证分型分布进行比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 本研究显示了广东地区寻常型银屑病患者体质类型以平和质、气虚质、阳虚质、湿热质为主; 其辨证分型与体质类型之间无相关性。

[关键词] 寻常型银屑病; 中医体质学; 广东地区

[中图分类号] R758.63 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 06-0184-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.06.081

银屑病, 中医学称之为“白疔”, 是一种常见的顽固性、难治性、易复发性皮肤病, 严重影响了患者的身心健康, 其发病机理尚不完全明确, 其防治的研究也方兴未艾, 是当前皮肤科领域内重点防治的疾病。中医体质学说以中医基础理论为主导, 研究人类各种体质特征与体质类型的生理病理特点, 并以此分析疾病的反应状况、病变性质及发展趋向^[1]。本文通过对寻常型银屑病患者进行中医体质辨识研究, 并探讨其与辨证分型之间有无关系, 结果报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 西医诊断标准参照《临床皮肤病学》^[2], 中医诊断标准参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]。体质分类标准: 参照王琦《中医体质学》的体质分类与诊断标准。

1.2 纳入标准 ①年龄 18~65 岁; ②符合寻常型银屑病的诊断标准; ③地处广东地区的汉族患者; ④患者依从性好, 纳入人员需签署知情同意书。

1.3 排除标准 ①年龄 <18 岁, 或 >65 岁; ②非广东地区、非汉族患者; ③银屑病其他类型: 如脓疱型、关节病型、红皮病型等; ④合并有其他心、脑血管疾病、肝肾功能异常和造血系统疾病等及患有精神病的患者; ⑤妊娠、准备妊娠或哺乳期妇女; ⑥患者依从性差, 拒绝签署知情同意书者。

1.4 一般资料 选择 2012 年 11 月—2014 年 11 月在广东省皮肤病医院就诊的银屑病患者, 筛选出 183 例患者作为研究对象。其中男 107 例, 女 76 例; 年龄 18~65 岁, 平均 32.75 岁; 病程 0.30~54.20 年, 平均 9.27 年。

2 研究方法

2.1 调查内容 依据《中医体质量表》和《中医体质分类与判定表》的内容, 包括 9 种体质类型(阳虚质、平和质、气郁质、痰湿质、湿热质、气虚质、阴虚质、瘀血质、特禀质)9 个亚量表, 共由 60 个条目组成。

2.2 调查方法 在与患者签署知情同意书的前提下, 由调查员协助, 通过问卷调查的方法, 由患者本人填写问卷, 或通过调查员逐条询问, 然后填写问卷。

2.3 测定方法 参照王琦《中医体质分类与判定表》。

2.3.1 计分方法 中医体质量表采用 5 段计分法(1~5 分), 多数条目采用正向计分法, 由 1 分至 5 分, 某些条目采用逆向计分法, 由 5 分至 1 分。每个条目最低分为 1 分, 最高分为 5 分。分别计算 9 个亚量表的分数。亚量表分数越高, 该体质类型倾向性越明显。计算公式: 原始分数 = 各亚量表条目分值总和。转化分数 = (实际得分 - 该亚量表可能的最低分) / 该亚量表可能的最高分与最低分之差 × 100。

2.3.2 判定标准 根据转化分数进行中医体质类型的判定。转化分数为 0~100 分。偏颇体质判定: 转化分数 ≥ 40 分, 判定为“是”; 转化分数为 30~39 分, 判定为“倾向是”; 转化分数 < 30 分, 判定为“否”。

3 统计学方法

采用 SPSS18.0 统计学软件对统计数据进行处理。

4 结果

4.1 中医证型情况 参加本研究的患者共 183 例, 其中血热

[收稿日期] 2016-02-14

[作者简介] 罗光浦 (1975-), 男, 副主任医师, 主要从事中西医结合治疗皮肤病。

证 86 例(47%), 血虚证 53 例(28.96%), 血瘀证 44 例(24.04%)。

4.2 体质辨识情况 患者体质类型以平和质、气虚质、阳虚质、湿热质为主, 共占 69.41%。其中平和质 46 例, 占 25.15%; 气虚质 34 例, 占 18.58%; 阳虚质 27 例, 占 14.75%; 湿热质 20 例, 占 10.93%; 阴虚质 16 例, 占 8.74%; 气郁质 13 例, 占 7.10%; 痰湿质 13 例, 占 7.10%; 瘀血质 9 例, 占 4.92%; 特禀质 5 例, 占 2.73%。

4.3 不同体质类型的银屑病患者中医证型构成情况 183 例患者的 9 种体质类型的分布, 经统计学处理后, 差异无统计学意义($\chi^2=12.31, P>0.05$)。

表 1 不同体质类型的银屑病患者中医证型构成情况 例(%)

组别	n	血热证	血虚证	血瘀证
平和质	46	25(29.08)	12(22.64)	9(20.45)
气虚质	34	11(12.79)	12(22.64)	11(25.00)
阳虚证	27	13(15.12)	7(13.21)	7(15.90)
湿热证	20	11(12.79)	5(9.43)	4(9.10)
阴虚质	16	5(5.81)	7(13.21)	4(9.10)
气郁证	13	5(5.81)	3(5.66)	5(11.36)
痰湿证	13	7(8.13)	5(9.44)	1(2.27)
瘀血证	9	6(6.98)	1(1.87)	2(4.55)
特禀质	5	3(3.49)	1(1.87)	1(2.27)
合计	183	86	53	44

5 讨论

中医学认为白疮多因素体营血亏损, 血热内蕴, 化燥生风, 肌肤失养而成。其辨证论治主要分为: 血热证、血虚证和血瘀证。由于本病病因多样, 病机复杂, 病程迁延难愈, 很难将其彻底治愈, 因此, 加强对本病的预防就显得尤为重要。体质是指人体生命过程中, 在先天禀赋和后天获得的基础上所形成的形态结构、生理机能和心理状态方面综合的相对稳定的固有特性^[4]。中医体质学通过对人体体质状态的辨识, 分析人体体质的特征、类型及个体之间的差异规律, 进而对疾病进行预防。临床中, 通过对寻常型银屑病患者体质类型进行调查, 分析其体质特点, 研究体质因素与寻常型银屑病患者发病之间有无关联以及不同体质类型与中医证型分类之间是否存在联系, 对于进一步指导对寻常型银屑病的预防及临床辨证用药都具有指导意义。

本研究中 183 例寻常型银屑病患者体质辨识情况为: 平和质最多, 气虚质次之, 阳虚质、湿热质也占有较大比例。在这 9 种体质中, 平和质相对于偏颇体质, 更容易患有寻常型银屑病, 而特禀质在一般人群中相对较少, 故其患有寻常型银屑病的机率也较低。将各体质类型与中医辨证分型进行比较,

差异无统计学意义($P>0.05$), 说明寻常型银屑病患者体质类型与中医辨证分型无相关性。无论何种体质类型的患者, 均可表现出不同的中医辨证分型。这也说明了银屑病患者体质具有相对稳定性。在对寻常型银屑病患者遣方组药的同时, 依据其体质的偏颇, 如广州地区地处岭南湿热之地, 素体阳热之人, 易感湿邪, 其湿易从阳化热, 而成湿热之象, 故加入白术、茯苓、玄参等健脾利湿滋阴之品以调节体质, 从而“因人制宜”, 以起到事半功倍的疗效。

本次调查结果同黄志坚等^[6]对香港地区 1022 例一般人群进行中医体质类型调查的结果基本一致。其调查者中平和质最多, 为 478 例(46.77%), 8 种偏颇体质中居于前 3 位的体质类型分别是阳虚质、气虚质及湿热质。本次调查结果与卢传坚^[7]等对广东地区 195 例寻常型银屑病患者中医体质类型的调查稍有不同, 在其调查中寻常型银屑病患者最常见的中医体质类型为平和质、阳虚质、阴虚质、气虚质。而李斌等^[8]对新疆地区 583 例寻常型银屑病患者中医体质调查的报告与本次调查结果相比差异性较大。可能说明地域与体质具有较为密切的联系, 不同地域的气候、水、土壤、食物及生活习惯可能形成了各地区人的明显的体质差异, 尚需通过进一步的研究以阐明这一现象。

综上所述, 笔者认为广东地区寻常型银屑病患者体质主要以平和质、气虚质、阳虚质、湿热质为主。其体质类型与中医辨证分型之间无相关性。在不同文献中, 相同纬度地域之间的寻常型银屑病患者体质分型稍有差别, 这可能与被调查人员的年龄、性别组成、居住时间及生活环境等有关, 尚需进一步研究验证。

【参考文献】

- [1] 谢知音, 白彦萍, 杨顶权. 银屑病中医体质与辨证分型的相关性研究[J]. 中华中医药杂志, 2009, 6(2): 48-49.
- [2] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 3 版. 南京: 江苏科学技术出版社, 2001: 759-772.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 299-300.
- [4] 李德新. 中医基础理论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 183.
- [5] 黄志坚, 李杏. 刘彬香港地区 1022 例中医体质流行病学调查[J]. 热带医学杂志, 2011, 11(2): 144-148.
- [6] 李斌, 张成会, 刘红霞. 583 例寻常型银屑病患者中医体质特征研究[J]. 四川中医, 2010, 28(10): 62-64.

(责任编辑: 冯天保)