

绝经后骨质丢失病因病机的中医学分析

王玲玲 刘跃光 李祥炜 (南京中医药大学第二临床医学院, 江苏 南京 210029)

摘 要 以中医学理论为基础, 通过临床观察, 分析了绝经以后骨质丢失的病因病机, 认为该症基本病因为肾虚精亏, 病变在骨, 病位在肾; 病性为本虚标实, 以肾脾两虚、骨枯髓弱为本, 气血不行、痹阻经络为标。此分析为该症的预防和治疗提供了理论依据。

关键词 中医学 绝经后 骨质丢失 病因病机分析

中图分类号 R274.915.5

1990 年第三届国际骨质疏松研讨会和 1993 年第四届国际骨质疏松研讨会上, 将骨质疏松症 (Osteoporosis) 明确定义, 认为该症是一种以低骨量和骨组织微细结构破坏为特征, 导致骨的脆性和骨折危险性增加的一种全身性疾病^[1]。绝经后骨质疏松症 (Postmenopausal osteoporosis) 是骨质疏松症的一种类型^[2], 其基本发病机制是骨质丢失, 因而抑制骨质丢失速度对于预防和治疗骨质疏松症有着重要意义。

1 肾与精、精与髓、髓与骨、骨与肾的关系

肾者, 五脏之一, 先天之本, 先后天之精均藏于此。《素问·上古天真论》开宗明义: “肾者主水, 受五脏六腑之精而藏之”。肾精可化生肾气、肾阴、肾阳, 以滋养、温润、推动各脏腑组织、器官的活动, 五脏六腑之阴依肾阴来资助, 五脏六腑之阳依肾阳来温养, 故汪绮石在《理虚元鉴》中言: “肾之为脏, 合水火之气, 以为五脏六腑之根”。

肾所藏之精, 可化生骨髓, 髓藏于骨腔之内, 滋养骨骼, 因而骨的生长、发育均依赖于肾脏精气的滋养与推动。如《素问·阴阳应象大论》曰: “咸生肾, 肾生骨髓”。《医经精义》中亦有“盖髓者, 肾精所生”的记载。

髓藏于骨中, 骨赖髓以充养, 肾精充足, 骨髓生化有源, 骨骼得到骨髓滋养, 则生长发育正常, 保其坚刚之性。《医经精义》中“髓者, 肾精所生, 精足则髓足, 髓在骨内, 髓足者则骨强”, 完整表达了精髓充足对骨正常生长发育的重要性。

由肾藏精, 精生髓, 髓养骨, 可以推断骨与肾之间存在着密切关系。古人对此颇有见地, 如《素问·宣明五气篇》论到五脏所主, 即直接阐明“心主脉, 肺主皮, 肝主筋, 脾主肉, 肾主骨, 是谓五主”。《素问·五脏生成篇》中论到肾与骨, 言到“肾之合骨也, 其荣发

也, 其主脾也”。《医学纲目》中亦云: “肾主骨, 在体为骨, 在脏为肾”。《医经精义》中明确阐释: “肾藏精, 精生髓, 髓生骨, 故骨者肾之所合也”。理论上如此论述, 临床实践中以“肾主骨”为依据, 通过应用补肾药方治疗骨质疏松症, 疗效显著^[3~5], 说明古人对肾与骨之间关系的认识是正确的。

2 肾精增龄性变化对骨生长发育的影响

肾中精气并非一成不变, 随着人体生、长、壮、老、已的过程, 肾中所藏之精在不同阶段存在生理上规律性的变化。

《素问·上古天真论》中对“男子八岁, ……八八”和“女子七岁, ……七七”的年龄与肾精变化规律作了详细阐述。对女子而言, “女子七岁, 肾气盛, 齿更, 发长; 二七而天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月事以时下; 三七, 肾气平均, 故真牙生而长极; 四七, 筋骨坚, 发长极, 身体盛壮; 五七, 阳明脉衰少, 面始焦, 发始堕; 六七, 三阳脉衰于上, 面皆焦, 发始白; 七七, 任脉虚, 太冲脉衰少, 天癸竭, 地道不通, 故形坏而无子也”。

由此可以看出, 女子生、长、壮、老、已的自然规律与肾中精气的盛衰存在着密切关系。女子出生后, 在先天之精和后天之精的充养下, 天癸至, 任脉通, 太冲脉盛, 月经来潮, 性腺渐至成熟, 具备生殖能力。随着年龄增长, 肾精由充盛转而逐渐衰败, 天癸生成减少, 另外由于妇女经、孕、胎、产的特点, 特别是女性具有绝经的生理变化, 因而较男子更易致肾精衰减, 最终肾中精气衰亡竭绝。正如《素问·上古天真论》中说“男不过八八, 女不过七七, 而天地之精气皆竭矣”。肾精由充盛转为衰败至亡绝的过程, 也是其主骨生髓功能渐渐败落、终至生骨不能的过程, 因而女子绝经后, 天癸竭绝, 肾精衰败, 骨质更易丢

失。有资料报道绝经后妇女骨质疏松的发生率明显高于非绝经组^[9],就充分说明了这一问题。

3 中医学对绝经后骨质丢失症状的认识

古代文献中并无骨质丢失一词,但由肾虚引起骨病变所发生症状,如腰背疼痛等则早有记载,这说明古人已经注意此症。《素问·脉要精微论》记有:“腰者肾之府,转摇不能,肾将惫矣”;在《千金方》记有“肾虚者,酸疼不安,好倦”、《不居集》中记有:“诸般腰痛皆属肾虚,……腰肢痿弱,身体疲倦,脚膝酸软,脉或大或细,痛亦隐隐而不甚,是其候也”、《丹溪心法·腰痛》中记有:“肾虚者,疼之不已者是也”。

古人对肾虚性骨病症状的主要描述与本研究在临床中观察到的症状基本吻合,例如腰痛、痛势隐隐、绵延不断、脊背疼痛、胫膝酸软、疲倦乏力等等。肾虚精亏,主骨生髓不能,骨失所养而致腰脊酸痛,因其为虚痛,故痛势隐隐,绵延不绝;精舍神,精衰则神弱而致神疲乏力;精虚则不能化气,鼓动血脉无力,气血不行,痹阻经络而致腰背疼痛。

4 中医学对绝经后骨质丢失病因病机的认识

女子肾精随年龄由盛转衰,而不能滋养骨髓是骨质丢失的基本病因,从女子出生、成长到衰老、死亡,以及经、孕、胎、产,特别是女性绝经后,肾精由充盛转而衰败竭绝,其主骨生髓功能渐渐败落,终至生骨不能,导致髓不养骨,骨质流失。

(1) 肾虚精亏:先天禀赋不足,加之后天失养,或生育过多,或女子过“七七”后未注意养生,致真阴耗伤,元阳受损,天癸竭绝后使肾虚精亏,生髓受限,骨弱神疲。

(2) 后天失养:脾胃虚弱,水谷摄入不足,气血生化之源匮乏,或平素恣食膏粱厚味,饥饱失调使脾胃受损,摄纳不均,后天之精不能滋养肾精,致使筋骨失养。

(3) 外邪侵袭:这是引起骨质丢失的外在因素,如久居寒冷潮湿之地,或食凉卧露等,使寒湿之邪乘

虚而入,损伤人体正气,耗损肾精,使肾虚精亏,不能充养骨髓,同时寒湿凝滞筋骨关节,使气血痹阻,产生腰背疼痛。清·沈金鳌在《杂病源流犀烛》对此论述颇为精当:“凡人精耗肾衰,则膀胱之气亦不能独足,故邪易侵犯,则肾虚其本也,风寒湿热痰饮,气滞血瘀闪挫其标也”^[10]。

通过以上分析可知,绝经后骨质丢失缓慢,呈渐进性、隐袭性,基本病因为肾虚精亏,病变在骨,病位在肾,与脾关系密切。病性为本虚标实,虚实相兼,以肾脾两虚、骨枯髓弱为本,气血不行、痹阻经络为标。因而在治疗上应以补肾健脾、壮骨填髓为原则,培先天补后天,提高脾胃腐熟摄纳功能,改善肾虚症状,抑制骨的衰老速度,改善骨骼质量,从而防止骨质疏松症的发生。

参考文献

- 1 世界卫生组织专家组报告·骨折危险性评估及其在绝经后骨质疏松症筛选中的应用·北京:人民卫生出版社,1998.3
- 2 刘忠厚.骨质疏松学·北京:科学出版社,1998.143
- 3 谢可永.补肾益精法治疗骨质疏松症的临床观察.中医杂志,1986,27(6):40
- 4 梁立.补肾中药治疗骨质疏松症临床观察.中医杂志,1992,33(11):36
- 5 罗为民.健脾补肾法防治绝经后骨质疏松症的计量学研究.中国中医骨伤科杂志,1995,3(2):1
- 6 丁桂芝.补肾法对骨质疏松大鼠代谢影响的作用机理探讨.中国中医骨伤科杂志,1995,3(3):1
- 7 沈霖.补肾密骨液防治绝经后妇女代谢性骨质丢失的初步临床研究.中国中医骨伤科杂志,1994,2(4):13
- 8 杜靖远,沈霖,杨家玉,等.补肾密骨液对大鼠卵巢切除诱导的实验性骨质疏松症的影响.中华骨科杂志,1996,16(7):462
- 9 魏绍斌,杨家林.绝经后骨质疏松症与肾虚的关系.中国老年学杂志,1996,16(6):337
- 10 沈金鳌.杂病源流犀烛.北京:中国中医药出版社,1994.445

(收稿日期:1999-06-28)

Pathogenic Analysis of Osteo-losing after Menopause Based on TCM Theory

Wang Lingling, Liu Yueguang, Li Xiangwei

(The Second College of Clinical Medicine, Nanjing University of TCM, Nanjing, Jiangsu, 210029)

ABSTRACT: After clinical observation, the pathogenesis of osteo-losing after menopause was analyzed on the basis of TCM theory. It occurred mainly because of asthenic kidney and deficient essence, with the pathogenic change in bones and the location of disease in kidney, its nature was deficiency in origin and excess in superficiality. “Origin” referred to both deficiency of kidney and spleen, withered bone and weak marrow. “Superficiality” referred to impede circulation of Qi and blood, and stagnation of channels. This analysis provided theoretical basis for its prevention and treatment.

KEY WORDS: TCM, after menopause, osteo-losing, pathogenic analysis