

# 新疆特殊地域环境对冠心病中医证候特点的影响\*

范济瑞<sup>1</sup>, 李鹏<sup>1△</sup>, 范辉<sup>1</sup>, 李超<sup>1</sup>, 周靖雅<sup>2</sup>

1 新疆医科大学附属中医医院, 新疆 乌鲁木齐 830000;

2 新疆医科大学第四临床医学院, 新疆 乌鲁木齐 830000

**[摘要]** 从新疆特殊地域环境、气候入手, 探讨新疆特殊地域环境对高发心血管疾病冠心病中医证候特点的影响, 认为新疆特殊地域环境气候下形成的特殊病证——西北燥证, 是影响新疆地区心血管疾病的重要危险因素。该证型以感受燥邪为主要病因, 兼有痰、瘀, 表现为本虚标实, 故治疗时应当扶正祛邪, 具体临证, 不囿常法, 对新疆地区高发心血管疾病冠心病的中医药防治具有指导意义。

**[关键词]** 冠心病; 心血管; 中医证候; 西北燥证

**[中图分类号]** R541.4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2024)04-0050-04

## Influence of the Special Geographical Environment of Xinjiang on the Characteristics of TCM Syndromes of Coronary Heart Disease

FAN Jirui<sup>1</sup>, LI Peng<sup>1△</sup>, FAN Hui<sup>1</sup>, LI Chao<sup>1</sup>, ZHOU Jingya<sup>2</sup>

1 TCM Hospital Affiliated to Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China;

2 The Fourth Clinical Medical College of Xinjiang Medical University, Urumqi 830000, China

**Abstract** Starting from the special regional environment and climate of Xinjiang, we discussed the influence of the special geographical environment of Xinjiang on the characteristics of TCM syndromes of coronary heart disease (CHD), and concluded that the Northwest dryness syndrome, a special syndrome formed under the special regional environment and climate of Xinjiang, is an important risk factor for cardiovascular diseases in Xinjiang. The dryness is the main cause of the disease, meanwhile, mixed with phlegm, blood stasis, manifested as the deficiency of the root cause and the excess of superficiality, so the treatment should enhance the healthy Qi and dispel the evil, adopt specific methods according to clinical syndrome, and be not limited to the usual method, which has the guiding significance for the prevention and treatment of high incidence of cardiovascular disease CHD in Xinjiang.

**Keywords** coronary heart disease; cardiovascular; TCM patterns; northwest dryness syndrome

近年来,随着人口老龄化趋势的逐渐加快,心血管疾病患病率也呈快速增长态势<sup>[1]</sup>。现代研究发现,心血管衰老是导致冠心病发生发展的重要原因之一,衰老是生物体增龄性过程中的复杂生物学变化,衰老的表现贯穿生命全过程,包括细胞凋亡、组织衰老、器官损伤到机体的结构和机能逐步衰退、老化<sup>[2]</sup>。欧美、日本等发达国家针对心血管衰老的基础和临床研究表明,生存环境、生活习惯及饮食结构与心血管衰老明确相关<sup>[3]</sup>。在心血管衰老过程中,机体的氧化应激反应、慢性促炎性反应、代谢紊乱等诸多因素均会导致血管粥样硬化的发生发展,加速心血管衰老进程,诱发并加重心血管疾病。心血管衰老是个体化差异较大的过程,不同生活环境下,心血管衰老规律存在明显的差异<sup>[4]</sup>。中医认为生存环境、生活习惯、身体状况、精神状态的有机统一平衡是健康人的标准,不同生活区域下人的失衡状态,易导致疾病。《灵枢·阴阳二十五人》篇以五行理论为基础,运用取象类比法将人分归于五行,并运用五行的特性去阐述

人体生理病理的变化,不同体质不同环境下的人,都有其独特的“阴平阳秘”平衡状态,长期失衡状态则致使各类疾病的发生,故不同地区疾病具有该地区的特有性质。中医治疗提倡治未病,即在该地区环境生活中,针对性纠正平衡,以达到治未病或已病防变<sup>[5]</sup>。新疆地区的特殊地域气候下,其居民的生理病理状态具有地域性特征。新疆地区医学家总结发现新疆地区多发病具有共同特征。周铭心教授带领研究团队自1991年便对此类症状加以研究,并总结提出“西北燥证”。2013年至今,李鹏教授课题组完成的多项关于新疆特殊地域性证候与心血管衰老规律相关性研究发现,新疆特殊地域环境下,不同地区、不同民族心血管衰老规律存在差异<sup>[6-9]</sup>。临床研究提示,新疆多发心血管疾病,诸如冠心病、高血压病,与新疆地域性特殊证候——西北燥证具有相关性<sup>[10-18]</sup>。

### 1 新疆地域环境气候特点的特殊性

新疆位于我国西北方域,其地形地势具有高山环绕、沙漠广布、陵谷悬殊、幅员辽阔、地貌多样

的特点。新疆北部阿勒泰山脉、准噶尔盆地,中部天山山脉、塔里木盆地,南部昆仑山脉相间排列,群山环抱盆地,习惯上以天山山脉为界,分为南北疆。新疆的气候特征——即西北地域的气候特征,以干旱为核心,降水稀少、蒸发强烈、干热风沙和寒热悬殊。新疆地势高峻,群山阻隔,远离海洋,湿润的洋流水气难以抵达,受季风影响较小,空气干燥,无论山地或平原,大都属于同纬度线上降水量最少的区域,南疆降水较北疆更显稀少,世界级大沙漠塔克拉玛干沙漠位于该地区,加之水分蒸发强烈,遂使干旱程度愈加严重,更兼干热风、浮尘、沙尘暴共同构成西北方域干旱气候的典型特征。《素问·异法方宜论篇》载:“西方者,金玉之域,沙石之处,天地之所收引也。其民居陵而多风,水土刚强,其民不衣而褐荐,其民华食而脂肥。故邪不能伤其形体,其病生于内。其治宜毒药。故毒药者,亦从西方来。北方者,天地所闭藏之域也。其地高陵居,风寒冰冽。其民乐野处而乳食,藏寒生满病。其治宜灸炳。故灸炳者,亦从北方来。”周铭心<sup>[10]</sup>认为,甘肃、新疆、青海、宁夏等省区地处祖国西北,干旱少雨是其共同气候特征,而这一特征在新疆尤其突出。西北方域特征性的干旱气候,直接或间接影响着环境内生物和人群生存状态,新疆特殊自然与生态环境,必然存在地域性特殊的病证,其所患疾病证候亦具有地域特点。西北燥证正是新疆特殊地域环境特点下形成的方域性病证。

## 2 新疆特殊地域环境下冠心病中医证候特点研究现状

历代中医名家及同道在诊治高发心血管疾病冠心病方面积累了丰富的临床经验。沈宝藩教授认为,新疆地域冠心病患者具有本虚标实,痰瘀同病特点,本虚即外感内伤,经久脏腑机能虚衰,标实则不同程度痰瘀阻络。心气虚推动无力,气血运行阻滞成瘀;肝气虚,气机疏泄失衡,气血瘀滞;脾气虚,水谷运化失常,积湿生热,炼液化痰;肺气虚,宣降失司,气机失衡,痰凝气滞阻络;肾气虚,髓海空虚,无力化生,血虚凝滞为瘀;五脏亏虚均可致痰凝、瘀阻,痰瘀胶结。他认为气血通畅津液并行,痰瘀无从化生,气滞则血瘀痰结,治痰需活血,血畅则痰自化,故胸痹冠心病治疗应以痰瘀同治贯穿全过程,经临床验证,创制出心痛宁方治疗冠心病,由当归、丹参、红花、川芎、瓜蒌、薤白、檀香、厚朴、桔梗等药物组方。其中当归、丹参、红花、川芎活血行气止痛,檀香散寒理气,瓜蒌、薤白宽胸散结、温通心阳,厚朴、桔梗辛苦降,使痰散痰化,脉络通畅<sup>[19]</sup>。周铭心教授认为西北之燥,多

发且四季均发,其凉燥多于温燥,外燥多于内燥,外燥以寒多见,内燥以热多见。他认为冠心病病位在心,亦与肺密切相关,心主血,肺主气,肺吸入清气与精微共化为宗气,心肺居于阳位,宗气表现为宗阳。宗阳充盈,则肺宣降有度,推动气血,濡养百脉,内贯心脉。宗阳虚衰或寒、痰、瘀等实邪为患,致使宗阳不展,心肺两伤,气机郁闭,而致胸痹心痛病证。故提出“排闷宗阳法”以振奋宗阳,使宗阳舒展,气血畅通,津气输布,温养心肺,百脉调畅<sup>[10,20]</sup>。安冬青教授认为,新疆特殊地域环境中,居民感受秽浊之气,嗜食肥甘厚腻之品,致脾胃失司,津液疏布失衡,湿邪凝聚化热,炼液为痰,久则致使脏腑功能虚弱,形成以脏腑本虚,兼以痰凝、瘀血、湿浊为标的秽浊痰阻证。《素问》曰:“寒气积于胸中而不泻,不泻则温气去,寒浊留,则血凝涩,凝则脉不通。”痰浊、血瘀、气滞等其他病理因素所致病者在古籍中也大量记载。安冬青教授归结新疆地区胸痹病机是多种实邪所致“不通则痛”以及虚邪所致“不荣则痛”。治疗主张芳香化浊,和血通络,化痰散结,并在大量临床研究中,创新性的研制中成药天香丹。天香丹由蔷薇红景天(新疆地产中药)、唇香草(维药)、丹参、降香等药物组成。经荟萃分析证实,维药唇香草味辛、性寒,具有化痰、安神、除湿等功效,红景天能更好地改善心绞痛症状,临床效果显著<sup>[21]</sup>。王晓峰教授认为,新疆特殊地域环境影响下,该地区高发心血管疾病冠心病病机本质为本虚标实,外感邪气,内生湿阻,致气血津液疏布不畅,经久造成五脏六腑虚衰,气虚阳虚,无以推动气血运行,致使气血阻滞、湿凝为痰、水停为饮、血停为瘀的虚实夹杂证,经大量临床验证,创制出中成药芪红散颗粒,有益气温阳、活血化痰、利水通络功效,该方由黄芪、桂枝、红景天、丹参、泽泻、葶苈子等药物组方。其中黄芪为君以补气升阳,桂枝解肌化气、温通经脉,蔷薇红景天补气养血、活血化痰,葶苈子泻肺中痰饮,临床中对胸痹、真心痛、心衰患者效果明显<sup>[22]</sup>。王燕等<sup>[11-12]</sup>认为新疆特殊地域环境下冠心病主要以阳虚、气虚为主,肺虚证是新疆冠心病患者特殊证候表现。外感燥邪,腠理闭塞,肺气宣降失衡,气机运行不畅,寒凝、痰湿内生,致使血脉痹阻不通而为病。李慧等<sup>[23]</sup>认为不同地域环境下居民体质存在明显差异,新疆不同民族冠心病患者体质亦存在差异,体质以气虚质、痰湿质、血瘀质为主,且虚实夹杂体质普遍存在。综上所述,新疆特殊地域环境下冠心病的中医证候特点具有明确的特殊性。

### 3 新疆特殊地域环境对高发心血管疾病证候特点的影响

西北燥证的发生与独特的地域环境、多样的饮食风俗习惯密切相关。新疆气候干燥,水分蒸发迅速,外感六淫致病首推燥邪,火邪、风邪、寒邪次之,燥邪易致热伤津血,久之则耗损心肝之阴血和肺、脾、肾三脏精元之气,津血亏虚,阳气虚损,腠理闭塞,卫气阻碍,水津布散失衡,聚而化湿,凝而成痰,脉络壅塞。因此西北居民外燥证候多发而较严重,且外燥日久,伤及阴津精血。西北居民多食膏粱厚味,以牛羊肉,乳制品居多,偏好辛辣炙烤之品,其民性格豪爽,喜饮烈性白酒。《素问玄机原病式·六气为病篇》认为:“酒之味苦而性热,能养心火,久饮之则肠胃温热郁结,而气液不能宣通。”致使脾胃失司,水谷运化不畅,湿阻于络,积湿生热,且肥甘厚味辛辣之品,易生痰湿,聚则化热,灼耗阴津,津液疏布不畅而成内燥。明·喻昌指出:“火热胜则金衰,则风炽,能胜湿,热能耗液,转令阳实阴虚,故风火热之气,胜于水土而为燥。”故西北燥证有“燥发无时,非独秋也”“外燥内湿”等特点<sup>[10,24-25]</sup>。相关研究表明,新疆多发心血管疾病冠心病、高血压病与西北燥证具有明确的相关性,西北燥证是新疆地区心系疾病的危险因素、共有的临床表现及特殊证候。西北燥证可以显著影响新疆地区高血压、冠心病等高发心血管疾病的发生发展过程<sup>[11-13]</sup>。新疆高发心血管疾病冠心病、高血压病患者中医证候多表现为脏腑虚衰,兼夹痰、瘀的本虚标实,虚实夹杂特点<sup>[10,16,24]</sup>。研究表明,西北燥证与心血管衰老规律具有较强的相关性,且不同年龄,不同民族、不同地区间心血管衰老规律存在差异,西北燥证是影响不同人群心血管衰老进程的重要因素之一。肾虚证与心血管衰老规律亦存在相关性,且是加快心血管衰老进程的原因之一<sup>[6-10]</sup>。周铭心<sup>[10]</sup>针对西北燥证之治,在辨病治证时结合三因制宜,提出逆治、从治、旁治三法原则。逆治即正治,是燥者润之,属寒燥则温润之,热燥者凉润之;从治即反治,主要针对燥湿相互转化而设,对于此类病机,不可一味润燥治之,应以健脾燥湿,湿去则脾和而健,气血自生,燥象自去;旁治即从旁而治,旁位者,不治本位治它位,如岁金太过,燥气流行,肝木受邪,燥金所伤,此时不治肺燥而治肝。中医治疗讲求天人合一,讲求人的生活环境、身体机能、精神状态需达到平衡统一的状态。《黄帝内经》中阐释了“心主血脉”和“心主神志”的理论:心神需要心血濡养,并以百脉联络脏腑,传达神气,主宰生命及精神活动。“心

伤则神去,神去则死矣”,胸痹冠心病患者以气血、脏腑功能虚损,气滞、血瘀、痰浊、水湿阻滞的本虚标实状态影响心血的濡养,致使心神失能,故冠心病患者中焦虑、抑郁、失眠等精神问题高发,反之亦使身体机能下降<sup>[26]</sup>。新疆地区冠心病患者同样伴有高发的精神心理问题,故当地医家治疗中同样注重益气活血调神、疏肝解郁、清热泻火等治疗。《素问·经脉别论》载:“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱。水精四布,五经并行。”在冠心病后期治疗中以调理脾胃、恢复气机升降、滋阴补血,固本培元,平衡阴阳等治疗<sup>[27]</sup>。新疆特殊地域环境对高发心血管疾病尤其是冠心病、高血压病的中医证候特点具有影响,开展新疆特殊地域性证候与心血管衰老规律的相关性研究,针对性探讨新疆地域环境下胸痹冠心病的病因病机,总结临床用药效果及经验,对本地区高发心血管疾病的防治具有现实的指导意义。

#### 参考文献

- [1] 胡盛寿,高润霖,刘力生,等.《中国心血管病报告2018》概要[J].中国循环杂志,2019,34(3):209-220.
- [2] 徐婷,张存泰.免疫衰老和老年营养[J].中国临床保健杂志,2023,26(4):446-451.
- [3] LAKATTA E G, LEVY D. Arterial and cardiac aging: major shareholders in cardiovascular disease enterprises: Part I: aging arteries: a "set up" for disease vascular[J]. Circulation, 2003, 107(1): 139-146.
- [4] ZHANG W, HUANG Q, ZENG Z, et al. Sirt1 inhibits oxidative stress in vascular endothelial cells[J]. Oxid Med Cell Longev, 2017; 2017: 7543973.
- [5] 张誉丹,袁德培.基于《黄帝内经》中的体质思想探讨治未病[J].西部中医药,2022,35(7):46-48.
- [6] 彭雪梅.伊犁地区维汉民族心血管衰老规律及与西北燥证相关性研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2015.
- [7] 马源源.乌鲁木齐、伊犁两地区汉族心血管衰老规律差异及与西北燥证相关性研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2016.
- [8] 杨梅.乌鲁木齐地区维汉民族心血管衰老规律与中医虚证相关性研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2016.
- [9] 范济瑞.南疆地区人群西北燥证罹患特征与心血管衰老规律差异的相关性研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2020.
- [10] 周铭心.西北燥证研究概述[J].上海中医药杂志,2005,39(11):44-46.
- [11] 王燕.西北燥证与心系疾病关联性研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2011.
- [12] 王燕,韩荣,周铭心.西北燥证相关心系疾病虚证罹患情况调查分析[J].时珍国医国药,2012,23(3):758-760.
- [13] 李鹏,赵明芬,荆晶,等.新疆高血压病中医症状、证型分析及其与西北燥证的关联研究[J].中华中医药杂志,2013,28(1):78-81.
- [14] 毛丽旦·阿扎提.西北燥证与新疆维哈汉族高血压病罹患关系研究[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2014.
- [15] 赵明芬,荆晶,李鹏.燥邪在新疆高血压发病中的影响[J].