

2型糖尿病痰湿体质的研究现状

何诗雯,郭亚茹,晋溶辰

(湖南中医药大学,湖南 长沙,410208)

[关键词] 2型糖尿病;痰湿质;综述;学术性

[中图分类号] R259.871 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.06.085

糖尿病是一种有遗传倾向的慢性内分泌代谢性疾病,其高患病率、高并发症、高致残率,对社会及个人带来了巨大的危害,如何治疗及预防糖尿病及其并发症已成为研究热点。糖尿病在中医学属“消渴”范畴,痰湿体质与糖尿病及其并发症的发生与发展密切相关,了解糖尿病与痰湿体质的研究情况,有利于针对患者的体质进行个性化治疗,达到更好的治疗效果。现将2型糖尿病痰湿体质的研究现状综述如下。

1 糖尿病体质的研究现状

1.1 痰湿体质是2型糖尿病的常见体质 体质是在遗传变异的基础上,人体所表现出来的形态和功能方面相对稳定的特征,具有可变性、可调和和相对稳定性,目前体质分流具有代表性的为王琦的九分法(正常质、阴虚质、阳虚质、痰湿质、湿热质、气虚质、瘀血质、气郁质和特禀质)^[1]。体质具有特定的遗传学基础,也可因环境、饮食或潜在的因素发生缓慢变化^[2]。体质与疾病的发病、发展、转归、治疗有一定的关系^[3]。体质决定是否发病,决定疾病的倾向,决定人

体对某些疾病易患性及疾病的转归与方向。人体对某些致病因子的易感性以及对某些疾病的易感性是个体体质的特异性,也称为疾病的易感体质^[4]。在某种意义上说,中医学“治病求本”原则的“治本”即是“治体”^[5]。

大量研究^[6-12]已表明痰湿体质是糖尿病患者常见体质。田锦鹰等^[13]调查发现糖调节受损(IGR)患者痰湿体质是发病最高的体质之一。张皆佳等^[14]研究显示痰湿体质是糖耐量异常(IGT,又称为糖尿病前期)患者常见体质之一。程丽丽等^[15]对广东妊娠期糖尿病患者采用《中医体质辨识表》进行体质辨识调查,发现该地区孕妇体质偏颇者占75.4%,痰湿质是妊娠期糖尿病主要体质之一。可见无论是糖尿病前期、还是已确诊为糖尿病,甚至是妊娠期糖尿病患者,痰湿质均为重要体质之一。

1.2 痰湿体质既是糖尿病易感体质也是病理体质 痰湿体质是对未患糖尿病个体表现的某些功能失常状态的概括,在糖尿病发病中可表现为痰湿中阻或痰阻气郁。判断标准以与痰湿体质关联大小为依据^[16],临床特征有:形体肥

- [22] 张艳,艾来提·米吉提,鲁华. 137例非酒精性脂肪肝的临床特点及危险因素的分析[J]. 中外医疗,2009(11):77-78.
- [23] 李巍,石巧娟,郭红刚,等. 动态分析沙鼠非酒精性脂肪肝形成及生化影响[J]. 中国比较医学杂志,2011,21(8):44-48,52,80.
- [24] 李军汉,苏全生,孙君志,等. 内质网应激介导细胞凋亡在运动预防非酒精性脂肪肝形成中的作用[J]. 北京体育大学学报,2015,38(10):58-62,108.
- [25] 刘江,李伟平,施杰民,等. 内质网应激参与细胞脂肪变性的研究[J]. 医学研究杂志,2012,41(12):122-125.
- [26] 万颖,房殿亮,沈薇,等. 内质网应激诱导肝细胞脂肪沉积及可能机制[J]. 第二军医大学学报,2012,33(10):1055-1059.
- [27] Cai D, Yuan M, Frantz DF, et al. Local and systemic insulin resistance resulting from hepatic activation of IKK- β and NF- κ B[J]. Nat Med, 2005, 11(2):183-190.
- [28] Schattenberg JM, Singh R, Wang Y, et al. JNK1 but not JNK2 promotes the development of steatohepatitis in mice[J]. Hepatology, 2006, 43(1):163-172.
- [29] Singh R, Wang Y, Xiang Y, et al. Differential effects of JNK1 and

JNK2 inhibition on murine steatohepatitis and insulin resistance[J]. Hepatology, 2009, 49(1):87-96.

- [30] 芦建慧,陈俭静,彭相文,等. 非酒精性脂肪肝患者血清白介素-6的检测及意义[J]. 中国现代医学杂志,2013,23(32):45-49.
- [31] 邓银芝,周中银. 血清PTX3脂肪因子在非酒精性脂肪肝中临床意义[J]. 临床和实验医学杂志,2015,14(1):23-26.
- [32] 卢晓云,李运红,徐肇敏,等. 脂肪因子在非酒精性脂肪肝发病中的变化[J]. 南京医科大学学报:自然科学版,2010,30(4):510-513.
- [33] 望长记,杨咏梅,陈雪媛. 粤北山区非酒精性脂肪肝的患病率及相关影响因素分析[J]. 临床医学工程,2016,23(1):123-124.
- [34] 彭仙娥,黄之敏,林建银,等. 职员非酒精性脂肪肝患病及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2009,25(10):1235-1237.
- [35] 王西凤,邢华. 老年人非酒精性脂肪肝与胰岛素抵抗的关系[J]. 山西医科大学学报,2014,45(1):39-41.
- [36] 杜凯音,徐洪涛,张宝和,等. 健康查体人群非酒精性脂肪肝发病的相关危险因素分析[J]. 现代生物医学进展,2014,14(24):4714-4718. (收稿日期:2017-06-02)

基金项目:湖南省教育厅资助项目(编号:15c1029)

第一作者:何诗雯,女,2015级硕士研究生,研究方向:护理学

通讯作者:晋溶辰,女,讲师,研究方向:糖尿病诊疗

胖;面部皮肤油脂较多,面色淡黄而暗;舌体胖大,舌苔白腻,口黏腻或甜;身重不爽,容易困乏,胸闷;喜食肥甘黏,痰多^[17]。

在未病情况下,痰湿体质是影响相关疾病发生的重要内在因素,痰湿体质者多脾胃虚,运化水谷精微功能失调,痰湿滞留,使人体所需水液相对不足,日久痰湿化热影响脏腑功能,进一步可发展为糖尿病^[18]。在已病情况下,会影响疾病的发展趋势,是促使痰湿证形成的主导因素。而痰湿体质又是可调的,对痰湿体质的调节属治未病的阶段^[19]。王震等^[18]对痰湿体质与糖尿病的发生进行探讨,认为痰湿体质是糖尿病发生的内在基础之一,糖尿病发生后的证候类型受痰湿体质的影响,可见痰湿体质在糖尿病的发生、发展中起重要作用。

2 2型糖尿病痰湿体质特征

2.1 分子水平上代谢紊乱 (1)血脂、血凝、肥胖。我国2型糖尿病患者平均体质指数(BMI)约为 $25\text{kg}/\text{m}^2$,2007年到2008年的调查显示肥胖和超重的比例已占5.0%和25.1%,相比之前上涨幅度较大^[20]。柳红芳等^[21]对213例2型糖尿病患者进行分析,发现相较其他类型体质,痰湿体质患者体质量超重者居多,且患者的BMI、腰围与患糖尿病的风险成正比。此外也发现痰湿质患者与胆固醇、三酰甘油、FIB、D-二聚体成正相关性。邓小敏等^[22]通过分析体质与体质量指数的关系得出其他类型体质的体质量指数明显低于痰湿体质,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。李莉芳等^[23]也发现T2DM痰湿质患者血脂水平相对其他体质类型高。(2)胰岛素抵抗,糖调节受损。糖调节受损是2型糖尿病的前期阶段,包括空腹血糖受损和糖耐量受损。胰岛素抵抗是发生糖调节受损的重要危险因素。罗广波等^[24]研究得出与其他体质类型的糖调节受损患者相比,痰湿体质者的高胰岛素血症更为明显,提示胰岛素抵抗更为严重,发展为糖尿病的危险性更大。郑晓辉等^[25]通过对1882例中老年人的中医体质和血糖情况进行Logistic回归分析,认为痰湿质相比平和质发生糖调节受损和糖尿病的危险性增加较大。(3)低度炎症反应。低度炎症发生的内在基础为痰湿体质,其病理产物为痰饮瘀血,又因痰重浊黏滞久之则瘀,故低度炎症的病理基础为痰瘀互结^[26]。糖尿病是低度炎症状态的一种,近年来C反应蛋白(急性炎症反应敏感标志物)已成为糖尿病研究的热点。郑璐玉等^[27]对痰湿体质肥胖组、痰湿体质非肥胖组、肥胖痰湿体质组和肥胖非痰湿体质组进行研究,比较BMI及体脂率(FAT%)并采用液相芯片技术检测炎症因子TNF- α 、IL-6、CRP及MCP-1水平。结果表明痰湿体质的BMI高于非痰湿肥胖者,炎症因子高于平和质者;认为痰湿体质人群无论胖与否均处于低度炎症状态,还可能使肥胖患者的炎症进程加速,罹患代谢性疾病的危险性高。(4)免疫系统紊乱。中医学认为痰湿体质与脾虚相关,脾气虚弱则运化水谷精微、输布津液的功能下降,造成水饮停积于体内,长此以往形成黏腻重浊的痰湿体质状态;西医认为脾为重要的免疫器官,脾虚患者

T淋巴细胞的数量、活性及转化率均较弱。张声生等^[28]的研究结果表明脾虚痰湿体质患者免疫细胞CD⁴⁺有明显的下降。正常情况下,CD⁴⁺辅助性T细胞亚群(Th1、Th2、Th17、调节性T细胞Treg)应趋于动态平衡状态。因Th1和Th17具有促炎症和介导炎症发生的作用,Th17和Treg有抗炎作用,故防止Th17和Treg过度激活对T2DM意义重大。周钦云^[29]研究发现T2DM痰湿体质患者Th1、Th1/Th2值增大,向促炎症一方飘移。

2.2 遗传倾向性明显 有学者^[30]进行痰湿体质的免疫遗传学研究,该研究纳入了40例肥胖痰湿体质的患者,对研究对象的人类白细胞抗原(HLA)进行检测,发现在HLA-A11、HLA-B402个观察位点上,与正常人群相对比,肥胖痰湿体质者的序列存在明显差异,这说明痰湿体质具有遗传性。丁萌^[31]也对体质的遗传关系做了相关分析,认为体质禀受于先天,具有一定的免疫遗传学基础。王皓等^[32]对T2DM体质与家族遗传性的相关性进行研究,结果显示糖尿病家族史有明显的母系遗传倾向,其中痰湿质和血瘀质患糖尿病的危险性更大。

3 2型糖尿病痰湿质与治未病

周钦云^[29]认为发生糖尿病的内在条件为痰湿体质,外在条件为不健康的生活方式。王东坡等^[33]认为诊病先明其体质,体质理论是指导临床诊疗的理论依据,痰湿体质是发生多种痰湿相关疾病的共同土壤。同时还对痰湿体质的调理原则(因人制宜、标本兼顾)和调理方法(调体大法、调体方药和调体要点)均作了详细的叙述。痰湿体质以痰湿为主,因机体在精微物质的生成、转化等方面存在的功能偏颇状态,逐渐产生痰湿这一病理产物,其形成与脾胃功能有着重要的关系,其形成发展与先天遗传因素和后天环境因素相关,如多种生活习惯、高脂血症、高血压病、冠心病等。这些因素按影响程度的大小排列依次是:生活习惯疾病、运动少、肥胖、嗜烟、血压偏高等。其中疾病是痰湿体质形成的重要因素,痰湿体质同时又影响疾病的发生、发展^[34]。

中医学认为痰湿体质与脾虚相关,脾气虚弱则水液运化、津液输布的功能下降,造成水饮停积于体内,长此以往形成黏腻重浊的体质状态;西医认为脾为重要的免疫器官,与正常人相比,脾虚患者T淋巴细胞的数量、活性及转化率等方面均有下降^[35-36]。针对痰湿体质的影响因素,于内调理体质,于外调畅情志并优化生活方式。饮食方面:以清淡为原则,少食甜、黏、油腻的食物,宜食蔬菜水果,谷豆类食物;环境方面:不宜居住于潮湿环境,居室应经常通风;加强体育锻炼:增加运动量,长期坚持,减轻体质量;调理情志:保持情志平和,避免情绪的大幅度波动;服用一些芳香化湿的药物,常按足三里穴也有祛痰湿的保健效果^[37]。张蕾等^[38]认为应以“治未病”理念指导糖尿病的防治,要做到科学养生和锻炼,发病前和发病后有针对性地使用药物。刘艳霞等^[39]结合治未病理论分析认为对居民生活的早期干预能有效控制痰湿体质的形成。柴可夫等^[40]认为中医治未病理论干预糖耐量低减用于预防糖尿病具有可行性和有效

性,具体方式包括食疗、膳食,运动疗法及中药干预。魏建巧等^[41]选择100例糖尿病前期人群进行随机对照试验,对照组行常规治疗,实验组在此基础上还进行“治未病”理念健康教育,结果表明治未病理念对糖尿病前期人群健康行为具有积极的影响,血糖平衡等各项指标均有较好的改善。

4 小结与展望

通过探究痰湿体质与2型糖尿病的关系,从中医学辨证论治,未病先防,既病防渐,治未病的观点出发有利于防治2型糖尿病。目前,中医痰湿体质与2型糖尿病相关性研究已有一定的发展,但是从痰湿体质辨识到依痰湿体质防治糖尿病如何进行加深具体化需要进一步研究,相应的防治效果需要大量的临床试验验证。在“健康中国2020”战略(到2020年,中国拥有一套较完善的、覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度)之下,有望将中医体质辨识纳入到居民健康档案,这对2型糖尿病意义重大^[42]。

参考文献

[1] 王琦,盛增秀. 中医体质学说[M]. 南京:江苏科学技术出版社,1982:65.

[2] 魏蓓蓓,张伟荣,李福凤,等. 中医体质学说的研究进展与思考[J]. 上海中医药大学学报,2008,22(5):74-77.

[3] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:25-35.

[4] 骆斌,王琦. 痰湿体质论析[J]. 安徽中医学院学报,1999,18(5):10-11.

[5] 李立明. 流行病学进展[M]. 北京:北京医科大学出版社,2002:64-88.

[6] 孙理军,崔刚,王震. 咸阳地区糖尿病中医体质的临床调查研究[J]. 陕西中医学院学报,2010,33(4):35-36.

[7] 邓小敏,唐爱华,周卫惠,等. 2型糖尿病中医体质的调查研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2014,12(10):148-150.

[8] 闫镛,朱璞,张芳,等. 2型糖尿病患者中医体质类型与相关指标关系的分析[J]. 中医学报,2010,25(6):1154-1156.

[9] 刘晓东,吕茜倩,刘纳文. 2型糖尿病的中医证型及体质类型调查[J]. 山西中医,2015,31(1):41-42.

[10] 唐丽丽. 2型糖尿病患者中医体质类型及其与性别、年龄、体重指数关系的分析[D]. 南宁:广西中医药大学,2013.

[11] 孙理军. 崔刚. 王震. 糖尿病中医体质的临床调查研究[A]. 中华中医药学会中医体质学术研讨会论文集[C]. 咸阳,2009.

[12] 郑晓辉,简振尧. 1882例广州社区中老年人体质与糖调节受损、糖尿病关系的 Logistic 回归分析[J]. 国际中医中药杂志,2013,35(6):481-484.

[13] 田锦鹰,魏东,马祖,等. 糖尿病发病与中医体质的相关性研究[J]. 中国中医急症,2013,22(10):1693-1694.

[14] 张皆佳,沈世豪. 400例糖耐量异常人群中中医体质分布特点分析[J]. 中国全科医学,2013,16(21):2527-2529.

[15] 程丽丽,孙莲莲. 中医体质辨证与妊娠期糖尿病的关系[J]. 医学信息,2014(21):363-364.

[16] 范梦男. 痰湿体质与2型糖尿病胰岛素抵抗的相关性[J]. 辽宁中医药大学学报,2008,10(5):69-70.

[17] 李小燕,邓金凤,陈润东,等. 痰湿体质人群血糖及血脂水平的变化[J]. 广东医学,2011,32(7):914-915.

[18] 王震,崔刚. 谈痰湿体质糖尿病的发病机理及治疗思路[J]. 现代中医药,2010,30(4):57-58.

[19] 高京宏. 痰湿体质机制及基因表达谱研究[D]. 北京:北京中医药大学,2005.

[20] 中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南(2013年版)[S]. 中华糖尿病杂志,2014,6(7):447-497.

[21] 柳红芳,王皓,胡照娟. 2型糖尿病中医体质与肥胖、血脂、血凝指标的相关性分析[J]. 北京中医药大学学报,2011,34(10):702-706.

[22] 邓小敏,唐爱华,周卫惠,等. 2型糖尿病中医体质的调查研究[J]. 中国中医药现代远程教育,2014,12(10):148-150.

[23] 李莉芳,唐望海,王焱乾,等. 中医体质与2型糖尿病患者胰岛β细胞功能的关系[J]. 吉林中医药,2013,33(1):45-47.

[24] 罗广波,唐爱华,周燕,等. 不同体质的糖调节受损患者与胰岛素抵抗相关性研究[J]. 新中医,2008,40(9):44-45.

[25] 郑晓辉,简振尧. 1882例广州社区中老年人体质与糖调节受损、糖尿病关系的 Logistic 回归分析[J]. 国际中医中药杂志,2013,35(6):481-484.

[26] 张红敏,谢春光,陈世伟. 动脉粥样硬化、2型糖尿病等疾病发病学说中低度炎症的中医病理探讨[J]. 中医杂志,2005,46(2):83-85.

[27] 郑璐玉,杨玲玲,李玲孺,等. 液相芯片技术检测痰湿体质人群 TNF-α、IL-6、CRP 及 MCP-1 的表达研究[J]. 中国中西医结合杂志,2013,33(7):920-923.

[28] 张声生,陈明,王禾,等. 慢性胃病脾虚痰湿证 T 细胞免疫调节及胃宁乐方干预治疗影响的研究[J]. 中国医药学报,2002(12):731-733.

[29] 周钦云. 痰湿体质2型糖尿病患者 T 细胞亚群的漂移变化及其与糖代谢的关系研究[D]. 广东:广州中医药大学,2014.

[30] 高洁吕,凤娟,林蒋海. 中医痰湿体质与 HLA-II 类基因相关性研究[J]. 陕西中医,2007,28(5):622-625.

[31] 丁萌. 中医体质学研究的几点思考[J]. 山东中医药大学学报,2007,31(3):192-194.

[32] 王皓,张先慧,柳红芳. 2型糖尿病患者体质与家族遗传性的相关性研究[J]. 国际中医中药杂志,2014,36(3):201-204.

[33] 王东坡,叶超,陈婧,等. 论痰湿体质的发病趋势及其综合调理[J]. 北京中医药大学学报,2011,34(8):517-519.

[34] 王琦,朱燕波,折笠秀树. 中医痰湿体质相关影响因素的研究[J]. 北京中医药大学学报,2008,31(1):10-13.

[35] 赵立凝,周福生. 脾虚证免疫及分子水平相关性研究进展与展望[J]. 山西中医学院学报,2004,27(1):65-67.

[36] 杨舒,钱会南. 中医脾虚证的免疫机制研究进展[J]. 辽宁中医杂志,2008,35(9):1433-1434.

[37] 党照丽,王震,何靖霜,等. 基于咸阳地区糖尿病患者易感体质类型的健康管理[J]. 国医论坛,2010,25(5):47-48.

[38] 张蕾,赖鹏斌. 以“治未病”理念指导糖尿病的防治[J]. 现代中西医结合杂志,2010,19(1):82-83.

[39] 刘艳霞,徐变玲. 浅析痰湿体质与治未病[J]. 光明中医,2012,27(11):2170-2171.

[40] 柴可夫,宋光明. 中医治未病理论干预糖耐量低减的思考[J]. 河南中医,2008,28(1):17-18.

[41] 魏建巧,刘敬颇. 治未病理念对糖尿病前期人群健康行为的影响[J]. 中华现代护理杂志,2015(17):2049-2051.

[42] 张修研. 基于数据分析的中医体质与疾病及生活习惯相关性研究[D]. 北京:中国中医科学院,2013.