

基于古籍文献挖掘的白癜风中医证素及组合规律

陈蒙 陈晋广 王瑞

台州市中心医院（台州学院附属医院），浙江 台州 318000

摘要 **目的：**白癜风在古代的认识由来已久，在古籍中有多种病名，不同的朝代对其认识也不同，通过对古籍文献和现代文献的检索、归纳及整理，应用数据挖掘技术对白癜风的古代、现代证素分布及组合规律进行统计分析，初步探讨古代白癜风病位证素、病性证素的特点。**方法：**通过《中华医典》光盘 5.0 和图书馆，进行检索和收录古籍中有关白癜风的病因病机论述的文献资料，通过纳入排除标准，参照《证素辩证学》中 53 项通用证素作为提取标准，对文献资料进行病位、病性证素提取，对获得的数据资料经规范化处理后录入 Excel 表，采用 SPSS 25.0 软件对数据进行频数分析和聚类分析，探讨白癜风的病位、病性证素分布及其组合规律。**结论：**对古今文献研究结果分析，总结出古代医家们认为的白癜风病位主要在肌肤、肺、表、脾、肝，病性多以外风、热、气滞、血瘀、动风为主。

白癜风是一种临床常见的局限性色素脱失性皮肤病，典型表现为皮肤上出现大小不同、边界清楚的白色斑片^[1]。本病历史由来已久，在古籍中有多种称谓，如“白处”、“白毋奏”、“白驳风”、“斑白”、“白驳”、“白癩”、“斑驳”等病名，古代对于白癜风的认识较为朴素，现将古籍中对于白癜风的认识整理归纳，对白癜风的病位、病性进一步探讨。

1 研究方法

1.1 资料来源

《中华医典》光盘 5.0 版（湖南电子出版社）。选取《中华医典》中秦代至民国时期关于白癜风病因病机、证候的记载，以文献为研究对象，计算机及人工筛查相结合，初步收集有关白癜风病位病性证素的全部原始资料。

1.2 文献检索策略

由于我国历史源远流长，不同朝代的白癜风病名存在着歧义和混淆，现将确定白癜风文献检索词的步骤归述如下：基于现有病名研究，查阅白癜风中医病名及源流的文献，初步确立检索词。将上述检索词分别输入《中华医典》光盘，检查文献中是否存在上述病名的统计描述，进行查漏补缺，存在歧义的病名予以保留。

作者：陈蒙

通讯作者：陈晋广

单位：台州市中心医院（台州学院附属医院）

通讯地址：浙江省台州高新区东海大道 999 号

邮编：317700

电话：13586117056

1.3. 文献纳入排除标准

1.3.1 纳入标准

- ①文献符合白癜风中医诊断：主要参考《中医病证诊断疗效标准》^[1]、《中医皮肤性病学》^[2]中对白癍风的定义以及临床表现：“皮损颜色变白，或斑或点，形状不一，无痛痒”。
- ②文献条文具有明确的病因、病机、症状。

1.3.2 排除标准

- ①条文内容只涉及白癍风病名，无病因或病机的内容。②条文内容只涉及白癍风病名，无症状描述的内容。③已经收录的医家论述，如果重复引用则予以排除。

1.4 整理方法

对于纳入的文献进行统计病名、摘录文献、处理原始资料。

1.5 统计分析方法

将统计数据导入 SPSS 25.0，通过频数分析对白癍风病位、病性证素出现频次进行统计，从而推论出古代医家对于该病发病的主导趋势。通过系统聚类，将文献中白癍风病位、病性证素作为变量聚类，分析其分布规律，并对数据进行讨论分析，研究并得出概念规律。

2 研究结果

2.1 检索词结果

在古籍数据库中检索，获得全部检索词频次共 1469 次，结果如下（见表 1）。

表 1 检索词频数分布					
病名	频数	频率 (%)	病名	频数	频率 (%)
白癍	227	15.45%	癍风	86	5.85%
白癍风	198	13.48%	赤白癍风	40	2.72%
白驳	153	10.42%	白驳风	24	1.63%
癍疡	136	9.26%	白癍疯	22	1.50%
癍疡风	127	8.65%	白定	15	1.02%
斑驳	123	8.37%	白驳疯	4	0.27%
白处	110	7.49%	白点风	4	0.27%

斑白	100	6.81%	病疡疯	2	0.13%
紫白癜风	97	6.60%	白毋奏	1	0.07%

2.2 病名分布

在检索得到的 1469 个词条中，明确记录且与白癜风症状纳入标准相符的病名有 5 个，分别为：白癩、白癜风、白驳、白驳风、白癩疯，其余病名仅有方药记载或记载的症状存在歧义。文献中明确记录症状、病因或病机的共 16 条，分别见于 11 部著作：巢元方《诸病源候论》、王怀隐等《太平圣惠方》、赵佶等《圣济总录》、朱棣等《普济方》、徐春甫《古今医统大全》、李梴《医学入门》、孙志宏《简明医彙》、吴谦《医宗金鉴》、顾世澄《疡医大全》、沈金鳌《杂病源流犀烛》、郑守谦《全体病源类纂》。

2.3 病因病机分布

在检索获得的 16 条文献中，对于白癜风病因病机的认识记载最早见于隋朝《诸病源候论》，在隋以后逐渐增加，载录的典籍分别为隋朝 1 部、北宋 2 部、明朝 4 部、清朝 3 部、民国 1 部。具体见分布见表 2。

表 2 白癜风病因病机记载分布

朝代	书籍	病名记载	病因病机频次
隋	《诸病源候论》	白癩	1
北宋	《太平圣惠方》	白癜风	2
	《圣济总录》	白癜风，白驳	2
明	《普济方》	白癜风、白驳	2
	《古今医统大全》	白癜风	1
	《医学入门》	白癩	1
	《简明医彙》	白癜风	1
清	《医宗金鉴》	白驳风	1
	《疡医大全》	白癩疯	1
	《杂病源流犀烛》	白癜风、白驳	2
民国	《全体病源类纂》	白癜风、白驳风	2

2.4 白癜风病位病性证素分布

在检索获得的 16 条文献中，通过证素提取标准共提取证候要素 10 个，其中病性证素 5 个，病位证素 5 个。病位证素按照频数分布依次为肌肤、肺、表、脾、肝，其中以肌肤 (93.75%) 出现频率最高。病性证素按照频数分布依次为外风、热、气滞、血瘀、动风，其中外风 (93.75%) 出现频率最高。具体病位证素分布见图 1、图 2。

表 3 古籍白癜风病位证素分布

证素名称	频数	频率 (%)
肌肤	15	93.75%
肺	9	56.25%
表	3	18.75%
脾	2	12.50%
肝	1	6.25%

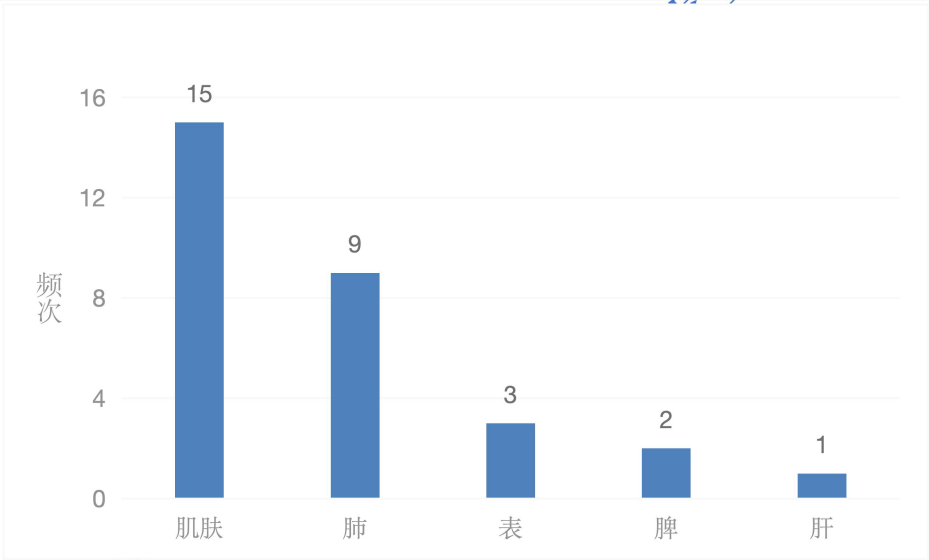


图 1 古籍白癜风病位证素分布柱状图

表 4 白癜风病性证素分布

证素名称	频数	频率 (%)
外风	15	93.75%
气滞	8	50.00%

血瘀	6	37.50%
热	6	37.50%
动风	1	6.25%

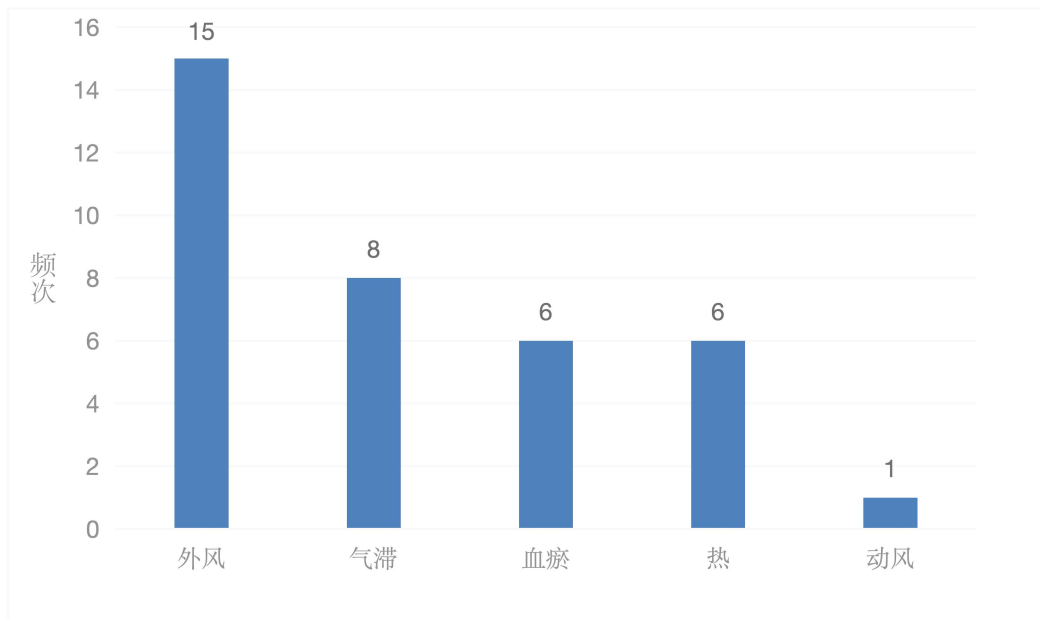


图2 古籍白癜风病性证素分布柱状图

3 讨论

3.1 白癜风病名分析

通过研究发现，白癜风最早有症状记载的病名见于隋朝巢元方著作《诸病源候论·白癜风候》：“……颈项、身体皮肉色变白……谓之白癜风^[7]”，书中首次描述了白癜风的症状及发病机制，这一命名在后世医家中得以沿用，其后的唐朝并未出现新的相关命名。北宋初期王怀隐、王祐等奉敕编写的《太平圣惠方·治白癜风诸方》中记载：“夫肺有壅热……令皮肤皱起生白斑点，故名白癜风也^[8]”，书中突出了风邪外伤的观点，首次将“白癜风”与“风”结合组成了“白癜风”。该典籍还首次记载了另两个病名“白驳风”和“白驳”，“白驳风”见于章节名，“白驳”见于正文：“夫白驳者……多生于项面，点点斑白……”。

3.2 病位证素频数分析

古代医家认为白癜风病位主要在肌肤、肺、表，与脾、肝相关。研究从文献中共提取了5个白癜风病位证素，经统计分析获得频数分布依次为：肌肤（93.75%）>肺（56.25%）>表（18.75%）>脾（12.50%）>肝（6.25%）。从以上结果我们可以看出，古代医家对于白癜风病位的认识是以局部发生病变为主的，90%以上的论述都提及了肌肤这一病位证素。《素问·皮部论》曰：“……百病之始生也，必先于皮毛……”，认为皮毛受邪是疾病的发生首要因素，《黄帝内经太素》也记载：“……故暮须收距，无令外邪入皮毛也^[10]”，认为应当及时调护，避免皮毛感邪，可以认为古代医家们很早已经认识到皮肤对于机体的防护屏障作用。外邪可通过皮肤侵袭机体而致病，现代医学也证实如屋尘螨作为常见致敏原在皮肤屏障破坏的情况下，可能引起Th17型免疫反应，从而导致特应性皮炎的发生^[11]。

3.3 病性证素频数分析

古代医家认为白癜风的核心病机以外风、气滞、血瘀为主，与热、动风相关。对文献中涉及白癜风的5个病性证素统计分析，获得频数分布依次为：外风15次（93.75%）>气滞8次（50.00%）>血瘀6次（37.50%）>热6次（37.50%）>动风1次（6.25%）。5个证素皆为实性证素，其中外风频次最高，其次以气滞、血瘀、热为主。

外风是古代医家认为白癜风发病的首要病机。对于白癜风最早的病因病机从“风邪”这一泛化病因认识，《诸病源候论》中并无详细论述。根据甲骨文记载“蛊”与“𧈧”的致病区别等线索，医学史认为中国古代医学萌芽时期是以实物病因起始的，而其后逐渐转向了非实物或浮泛的季节时令、饮食居处等不确定因素，使泛化病因性质成为辨证论治的主导，可能根源于中国古代哲学中元气本体这一思想^[15]。

3.4 白癜风证素聚类分析

根据系统分析结果，白癜风的证素组合规律主要可分为三大类，第一大类为病位证素：肌肤，病性证素：外风；第二大类为病位证素：肺，病性证素：气滞、血瘀、热；第三大类为动风、表、肝、脾。可结合古籍文献出处，将其归纳为：①风邪犯肤，气血不和型；②风热蕴肤，肺脾不利；③肝风搏肤，气血不和型。从《诸病源候论》起始，外风发于肌肤导致肌肤气血不和、气血凝滞而发病的认识，就被后世医家们所广泛接受，他们在自己的著作中，在论述本病的病因病机理论时也都沿用“风邪犯肤，气血失和”这一经典论述，有的甚至仅在原文基础上稍有改动，而后内因致病也逐渐被认识，《医学入门》提出的“肝风致病”标志着内、外因皆可致病成为古代医家们认识白癜风发生的基础。

4 结论

基于对古籍文献中白癜风证素提取及数据挖掘分析,发现古籍文献中与白癜风症状相符的病名有5个,分别为:白癩、白癩风、白驳、白驳风、白癩疯。从证素分离结果可以看出,古代医家认为白癜风病位主要在肌肤、肺、表、脾、肝,病性多以外风、热、气滞、血瘀、动风为主,通过聚类分析可以将这些证素聚为3类:①肌肤,外风;②肺、气滞、血瘀、热;③动风、表、肝、脾。结合文献内容可将其归纳为3种证型:①风邪犯肤,气血不和型;②风热蕴肤,肺脾不利;③肝风搏肤,气血不和型。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京大学出版社, 1994.
- [2] 瞿幸. 中医皮肤性病学[M]. 中国中医药出版社, 2009: 245.
- [3] 国家技术监督局. 中华人民共和国国家标准中医临床诊疗术语: 证候部分[J]. 中国标准出版社, 1997.
- [4] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京大学出版社, 1994: 160-161.
- [5] 朱文锋, 袁肇凯. 中医诊断学, 第2版[M]. 人民卫生出版社, 2011: 139-203.
- [6] 朱文锋. 证素辨证学[M]. 人民卫生出版社, 2008: 30-40.
- [7] (隋) 巢元方. 诸病源候论[M]. 辽宁科学技术出版社, 1997: 143.
- [8] (宋) 王怀隐等编. 太平圣惠方[M]. 北京: 人民卫生出版社. 1958. 09: 680-682.
- [9] (清) 顾世澄编著; 叶川, 夏之秋校注. 疡医大全[M]. 中国中医药出版社, 1994. 09: 566.
- [10] (隋) 杨上善. 黄帝内经太素, 中医古籍出版社, 2016. 10: 7-8.
- [11] 魏芬, 陈宏翔, 张颂. 用基础研究解释中医“肺主皮毛”理论——对特应性皮炎和过敏性哮喘的新认识[J]. 中国皮肤性病学杂志, 2022, 36(02): 235-238+243. DOI: 10.13735/j.cjdv.1001-7089.202012033.
- [12] Aw M, Penn J, Gauvreau G, et al. Atopic March: Collegium Internationale Allergologicum Update 2020[J]. International Archives of Allergy and Immunology, 2019, 181(1): 1-10.
- [13] (宋) 赵佶敕撰. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962. 10: 544-545.
- [14] (明) 李挺著. 医学入门[M]. 江西科学技术出版社, 1988. 09: 714-716.
- [15] 常存库. 中国医学史[M]. 中国中医药出版社, 2003. 06: 29.
- [16] 谷浩荣. 基于范畴理论的中医风邪概念隐喻研究[D]. 北京中医药大学, 2011.
- [17] 周涛, 刘久利, 白彦萍. 白彦萍教授治疗白癜风临证经验浅谈[J]. 中国中西医结合皮肤性病学杂志, 2020, 19(05): 473-475+478.

中国中医药研究促进会皮肤与美容分会成立大会论文征集