

中老年女性膝骨关节炎患者中医体质类型特点的初步探讨

何栩, 罗小兵, 虞亚明, 周文琪, 高丕明, 蒋晴

(四川省骨科医院, 四川 成都 610041)

摘要 目的:探讨中老年女性膝骨关节炎(knee osteoarthritis, KOA)患者中医体质类型特点。**方法:**选取 97 例在四川省骨科医院就诊的中老年女性 KOA 患者, 评定其中医体质类型、体质积分、病程、西安大略和麦克马斯特大学(Western Ontario and McMaster Universities, WOMAC)骨关节炎指数及人体质量指数(body mass index, BMI)。分析其中医体质类型特点及中医体质类型、体质积分与 WOMAC 骨关节炎指数、BMI 的相关性。**结果:**纳入研究的 97 例患者中, 平和质 23 例, 其余 74 例均为偏颇体质, 其中阳虚质(31 例)、血瘀质(12 例)、气虚质(10 例)所占比例较高, 阴虚质(7 例)、气郁质(5 例)、痰湿质(4 例)、特禀质(3 例)、湿热质(2 例)所占比例较小。Pearson 相关分析结果显示, 阳虚质与 BMI 呈负相关($r = -0.298, P = 0.001$)、气郁质与病程呈正相关($r = 0.150, P = 0.041$)、气郁质患者的体质积分与其病程呈正相关($r = 0.714, P = 0.042$)。**结论:**中老年女性 KOA 患者中医体质类型以阳虚质、血瘀质、气虚质等偏颇体质为主, 临床治疗中应注意偏颇体质和情志的调理。

关键词 骨关节炎; 膝; 体质学说; 人体质量指数; 相关分析

A pilot study on feature of type of physical constitution(TCM) in elderly female with knee osteoarthritis

HE Xu, LUO Xiaobing, YU Yaming, ZHOU Wenqi, GAO Piming, JIANG Qing

Sichuan Orthopaedic Hospital, Chengdu 610041, Sichuan, China

ABSTRACT Objective: To explore the feature of type of physical constitution(TCM) in elderly female with knee osteoarthritis(KOA). **Methods:** Ninety-seven elderly female patients with KOA were recruited from Sichuan Orthopaedic Hospital. The types and scores of physical constitution(TCM), course of disease, Western Ontario and McMaster Universities(WOMAC) osteoarthritis index and body mass index(BMI) were evaluated. The feature of different types of physical constitution(TCM) and the correlation between the types and scores of physical constitution(TCM) and WOMAC osteoarthritis index and BMI were analyzed. **Results:** The physical constitution(TCM) of the 97 patients included mild constitution(23) and biased constitution(74), in which yang-deficiency constitution(31), blood-stasis constitution(12) and qi-deficiency constitution(10) took a high proportion, and yin-deficiency constitution(7), qi-depression constitution(5), phlegm-dampness constitution(4), special diathesis constitution(3) and dampness-heat constitution(2) took a small proportion. The results of Pearson correlation analysis showed that yang-deficiency constitution was negatively correlated with BMI($r = -0.298, P = 0.001$), and qi-depression constitution was positively correlated with course of disease($r = 0.150, P = 0.041$), and constitution scores of patients with qi-depression constitution was positively correlated with course of disease($r = 0.714, P = 0.042$). **Conclusion:** The types of physical constitution(TCM) of elderly female patients with KOA present mainly with biased constitution such as yang-deficiency constitution, blood-stasis constitution and qi-deficiency constitution, so biased constitution and emotions should be regulated in the clinical treatment.

Key words osteoarthritis, knee; physical constitution theory; body mass index; correlation analysis

膝骨关节炎(knee osteoarthritis, KOA)是中老年人群的多发病, 女性发病率高于男性^[1-4]。由于发病原因尚不完全明确, 中医药仍是目前国内治疗 KOA 的主要手段^[5-6]。中医体质是个体生命在先天遗传

和后天获得的基础上表现出的相对稳定的综合特质, 其形成与年龄、地理气候等因素相关, 影响并决定着疾病的发生和转归^[7-8]。本研究拟通过分析 KOA 患者中医体质类型与病程、西安大略和麦克马斯特大学(Western Ontario and McMaster Universities, WOMAC)骨关节炎指数、人体质量指数(body mass index, BMI)的相关性, 为 KOA 的中医治疗提供参考。

1 临床资料

1.1 研究对象 研究病例均为 2013 年 1 月至 2015

基金项目: 四川省中医药管理局重大疑难疾病攻关项目(2012-A-090); 四川省中医药管理局项目(2014SZZ023); 四川省科技厅科技支撑项目(2014SZ0003)

通讯作者: 虞亚明 E-mail: yym2016@163.com

年 1 月在四川省骨科医院门诊治疗的 KOA 患者,共 97 例,均为女性。

1.2 诊断标准 采用《骨关节炎诊治指南(2007 年版)》中 KOA 的诊断标准^[9]:①近 1 个月内反复膝关节疼痛;②X 线片(站立或负重位)示关节间隙变窄、软骨下骨硬化和(或)囊性变、关节边缘骨赘形成;③关节液(至少 2 次)清亮、黏稠,白细胞计数 < 2000 个 $\cdot \text{mL}^{-1}$;④年龄 ≥ 40 岁;⑤晨僵 ≤ 30 min;⑥活动时骨摩擦音(感)。同时符合①②或①③⑤或①④⑤⑥即可诊断为 KOA。

1.3 纳入标准 ①符合上述诊断标准;②年龄 50 ~ 75 岁;③同意本研究,并签署知情同意书。

1.4 排除标准 ①合并膝关节感染、肿瘤、结核、风湿性关节炎、类风湿关节炎、痛风等疾病者;②合并严重内科疾病者。

2 方法

2.1 试验指标测定 评定患者的中医体质类型、体质积分、病程、WOAMC 骨关节炎指数及 BMI。采用中华中医药学会发布的《中医体质分类与判定》标准中体质类型的判定标准^[10]将患者的体质类型分为平和质、气虚质、阴虚质、阳虚质、湿热质、气郁质、痰湿质、血瘀质、特禀质 9 种,并评定患者的体质积分。

表 1 中老年女性 KOA 患者中医体质类型与病程、WOMAC 骨关节炎指数、BMI 的相关性

项目	平和质	阳虚质	血瘀质	气虚质	阴虚质	气郁质	痰湿质	特禀质	湿热质
病程	$r=0.122$ $P=0.195$	$r=-0.055$ $P=0.564$	$r=0.102$ $P=0.280$	$r=0.067$ $P=0.477$	$r=-0.052$ $P=0.580$	$r=0.150$ $P=0.041$	$r=-0.048$ $P=0.609$	$r=-0.032$ $P=0.736$	$r=-0.092$ $P=0.329$
WOMAC 骨关节炎指数	$r=-0.171$ $P=0.068$	$r=0.011$ $P=0.910$	$r=0.111$ $P=0.240$	$r=0.120$ $P=0.204$	$r=-0.094$ $P=0.319$	$r=-0.073$ $P=0.443$	$r=0.049$ $P=0.606$	$r=0.116$ $P=0.220$	$r=0.124$ $P=0.189$
BMI	$r=0.192$ $P=0.052$	$r=-0.298$ $P=0.001$	$r=-0.005$ $P=0.959$	$r=0.080$ $P=0.397$	$r=0.410$ $P=0.078$	$r=-0.027$ $P=0.773$	$r=-0.090$ $P=0.338$	$r=0.036$ $P=0.702$	$r=0.146$ $P=0.120$

表 2 中老年女性 KOA 患者中医体质积分与病程、WOMAC 骨关节炎指数、BMI 的相关性

项目	平和质	阳虚质	血瘀质	气虚质	阴虚质	气郁质
病程	$r=0.055$ $P=0.787$	$r=0.301$ $P=0.078$	$r=-0.059$ $P=0.841$	$r=0.032$ $P=0.930$	$r=0.336$ $P=0.416$	$r=0.714$ $P=0.042$
WOMAC 骨关节炎指数	$r=0.005$ $P=0.850$	$r=0.103$ $P=0.563$	$r=-0.111$ $P=0.718$	$r=0.426$ $P=0.253$	$r=0.382$ $P=0.398$	$r=0.790$ $P=0.062$
BMI	$r=0.072$ $P=0.728$	$r=-0.110$ $P=0.536$	$r=-0.319$ $P=0.288$	$r=-0.145$ $P=0.710$	$r=0.149$ $P=0.560$	$r=0.307$ $P=0.554$

4 讨论

KOA 属中医学“骨痹”范畴,历代医家多认为其属于本虚标实之证。《张氏医通·诸痛门》曰:“膝为筋之府,膝痛无有不因肝肾虚者,虚则风寒湿袭之。”《素问·上古天真论》云:“女子六七,三阳脉衰于上,

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。”中老年女性身体机能衰退,故以虚性体质多见。《类证活人书》中“女子阴盛而阳微”的论述也说明女性阳虚体质较为多见。本研究纳入的患者中,血瘀质患者的比例较高,可能与

2.2 数据统计分析 采用 SPSS 21.0 软件进行数据统计分析,患者中医体质类型、体质积分与病程、WOAMC 骨关节炎指数及 BMI 的相关关系的分析采用 Pearson 相关分析。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

3 结果

纳入研究的 97 例患者中,平和质 23 例,其余 74 例均为偏颇体质,其中阳虚质(31 例)、血瘀质(12 例)、气虚质(10 例)所占比例较高,阴虚质(7 例)、气郁质(5 例)、痰湿质(4 例)、特禀质(3 例)、湿热质(2 例)所占比例较小。

将 9 种体质类型分别进行赋值,是为 1,否为 0,与病程、WOMAC 骨关节炎指数、BMI 进行 Pearson 相关分析。结果显示阳虚质与 BMI 呈负相关($r=-0.298$, $P=0.001$)、气郁质与病程呈正相关($r=0.150$, $P=0.041$)。见表 1。将中医体质积分与病程、WOMAC 骨关节炎指数、BMI 进行 Pearson 相关分析,痰湿质、特禀质、湿热质患者人数较少,无法做出有效统计,故予以剔除。结果显示气郁质患者的体质积分与其病程呈正相关($r=0.714$, $P=0.042$)。见表 2。

女性有经、带、胎、产的特殊生理阶段,易于耗伤气血有关。

随着“生物-心理-社会医学模式”的提出和心身医学的发展,医学界越来越重视心理因素对疾病的影响。其实古代医家早已发现情志不舒对发病的影响,如《素问·举痛论》中就有“思则心有所存,神有所归,正气留而不行,故气结矣”的论述。由于女性特有的心理特征、社会角色,较之男性更易发生郁结。《严氏济生方·妇人论治》曰:“慈恋、爱憎、嫉妒、忧恚、抑郁不能自释,为病深固者,所以治疗十倍难于男子。”本研究中,气郁质和气郁质体质积分均与病程呈正相关,也与此相符。

阳气有温煦推动人体气血的功能,阳气亏虚,则气血推动无力,四肢百骸不能得以濡养,可见肌肉不丰、无力;另外,阳虚不能化水,水湿泛滥而致肥胖。因此阳虚质者多形体白胖,肌肉不壮^[12]。本研究中阳虚质与 BMI 呈负相关也体现了这一点。

本研究的结果提示,中老年女性 KOA 患者中医体质类型以阳虚质、血瘀质、气虚质等偏颇体质为主,临床治疗中应注意偏颇体质和情志的调理。由于本研究纳入的患者均来源于四川省骨科医院,而且病例数较少,所得结论不能完全反映中老年女性 KOA 患者的中医体质特点,有待于进一步研究证实。

5 参考文献

- [1] 吴在德,吴肇汉. 外科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:885.
- [2] 余卫,徐苓,秦明伟,等. 北京市城区老年人膝关节骨关

节炎流行病学调查与美国白种人膝关节骨关节炎的临床和 X 线比较分析[J]. 中华放射学杂志,2005,39(1): 67-71.

- [3] 王伟,王坤正,党小谦,等. 中老年人人群骨关节炎的流行病学研究[J]. 中国老年学杂志,2007,27(6):566-568.
- [4] 苏阳,朱志刚,蔡裕兴,等. 广州地区中老年人症状性膝关节骨关节炎流行病学的调查研究[J]. 中华关节外科杂志:电子版,2010,4(4):438-444.
- [5] 刘献祥. 中医药治疗膝骨性关节炎的研究现状[J]. 中医正骨,2012,24(1):3-7.
- [6] 中国中医药研究促进会骨科专业委员会,中国中西医结合学会骨伤科专业委员会关节工作委员会. 膝骨关节炎中医诊疗专家共识(2015 年版)[J]. 中医正骨,2015,27(7):4-5.
- [7] 王琦. 中医体质学[M]. 北京:中国医药科技出版社,1995:78.
- [8] 王琦. 中医体质学说研究现状与展望[J]. 中国中医基础医学杂志,2002,8(2):6-15.
- [9] 中华医学会骨科学分会. 骨关节炎诊治指南(2007 年版)[J]. 中华骨科杂志,2007,27(10):793.
- [10] 中华中医药学会. 中医体质分类与判定[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:2-7.
- [11] 陈春明,国际生命科学学会中国办事处中国肥胖问题工作组联合数据汇总分析协作组. 中国成人体质指数分类的推荐意见简介[J]. 中华预防医学杂志,2001,35(5): 349-350.
- [12] 王琦. 9 种基本中医体质类型的分类及其诊断表述依据[J]. 北京中医药大学学报,2005,28(4):1-8.

(2015-10-15 收稿 2015-12-17 修回)

· 简 讯 ·

《中医正骨》广告业务范围

- 医疗、科研、教学单位及药械生产营销企业介绍
- 用于骨伤科医疗、科研、教学的器械设备介绍
- 用于骨伤科医疗、科研、教学的中西药物及中间体介绍
- 各种形式的骨伤科讯息,如书刊征订、招生启事、会议通知等

《中医正骨》2016 年度广告收费标准

刊登位置	印刷规格	版面	每期收费标准(元)	半年收费标准(元)	全年收费标准(元)
封二	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	9 000	54 000	75 600
封三	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 000	48 000	67 200
封底	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	10 000	60 000	84 000
前插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	7 000	42 000	58 800
后插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	6 000	36 000	50 400
内文图文	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	3 000	18 000	25 200
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	1 800	10 800	15 120
内文文字	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	3 000	18 000	25 200
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	1 800	10 800	15 120