

不同 ARCO 分期和中日友好医院分型股骨头坏死的中医证型分布特征研究

曹玉举¹, 崔朋涛², 孙继高³, 薛志鹏³, 郭永昌¹, 张大鹏¹, 陈卫衡⁴

(1. 郑州中医骨伤病医院, 河南 郑州 450016; 2. 河南中医药大学, 河南 郑州 450046;

3. 中国中医科学院望京医院, 北京 100102; 4. 北京中医药大学第三附属医院, 北京 100029)

摘要 目的:分析不同 ARCO 分期、中日友好医院(China-Japan Friendship Hospital, CJFH)分型股骨头坏死的中医证型分布特征。**方法:**提取 2016 年 7 月至 2018 年 12 月中国股骨头坏死数据库收集的有明确中医证型、且 ARCO 分期或 CJFH 分型明确的股骨头坏死病例资料。中医证型以初诊时的主要证型计;双侧 CJFH 分型不同者,中医证型左右分别计数;双侧 ARCO 分期不同者,分期按严重的一侧计数。**结果:**①不同 ARCO 分期股骨头坏死的中医证型分布。共筛选出有明确中医证型及 ARCO 分期的股骨头坏死病例 765 例,单侧 238 例、双侧 527 例。中医证型,肝肾亏虚证 216 例、瘀痰阻络证 188 例、气滞血瘀证 186 例、经脉痹阻证 129 例、气血虚弱证 46 例;ARCO 分期,I 期 23 例、II 期 201 例、III 期 312 例、IV 期 229 例。不同 ARCO 分期股骨头坏死间中医证型分布的差异有统计学意义($\chi^2=33.922, P=0.000$)。②不同 CJFH 分型股骨头坏死的中医证型分布。共筛选出有明确中医证型及 CJFH 分型的股骨头坏死病例 683 例(1031 髋),单侧 335 例、双侧 348 例。中医证型,肝肾亏虚证 275 髋、瘀痰阻络证 278 髋、气滞血瘀证 221 髋、经脉痹阻证 184 髋、气血虚弱证 73 髋;CJFH 分型,M 型 139 髋、C 型 215 髋、L1 型 209 髋、L2 型 125 髋、L3 型 343 髋。不同 CJFH 分型间中医证型分布的差异有统计学意义($\chi^2=40.181, P=0.003$)。**结论:**基于中国股骨头坏死数据库,股骨头坏死常见的中医证型有肝肾亏虚证、瘀痰阻络证、气滞血瘀证、经脉痹阻证;不同 ARCO 分期间、不同 CJFH 分型间中医证型的分布不同。

关键词 股骨头坏死;数据库;证候;ARCO 分期;中日友好医院分型

股骨头坏死多发于青壮年,致残率高,可对患者家庭和社会造成严重负担^[1-2]。股骨头坏死属中医学“痹证”“骨蚀”“骨痿”的范畴,中医辨证和股骨头坏死分期、分型的判定在中医药治疗股骨头坏死的方案制定中有着非常重要的作用。为探讨不同 ARCO 分期、中日友好医院(China-Japan Friendship Hospital, CJFH)分型股骨头坏死的中医证型分布特点,笔者提取中国股骨头坏死数据库的相关数据进行了分析,现报告如下。

1 临床资料

1.1 数据来源 数据均来源于中国股骨头坏死数据库(<http://onfh.keyanyun.com/>)2016 年 7 月至 2018 年 12 月收集的病例资料。

1.2 诊断标准 西医诊断标准参照 Mont 等^[3]提出的股骨头坏死诊断标准;股骨头坏死分期标准参照 ARCO 分期标准^[4];股骨头坏死分型标准参照 CJFH

分型标准^[5];中医辨证标准参照陈卫衡等^[6]《股骨头坏死的三期四型辨证思路》及国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》中股骨头缺血性坏死中医证候分类标准^[7]。

1.3 纳入标准 ①符合上述诊断标准;②有明确的中医证型;③ARCO 分期或 CJFH 分型明确。

1.4 排除标准 ①录入资料重复者;②录入资料存在常识或逻辑错误者。

2 方法

2.1 数据导出 由数据库工程师从中国股骨头坏死数据库导出数据,提取中医证型、ARCO 分期、CJFH 分型等资料进行分类计数,并进行数据清洗。中医证型以初诊时的主要证型计;双侧髋关节 CJFH 分型不同者,中医证型左右分别计数;双侧 ARCO 分期不同者,分期按严重的一侧计数。

2.2 数据统计 采用 SPSS22.0 统计软件处理数据。不同 ARCO 分期间、不同 CJFH 分型间中医证型分布的比较均采用 χ^2 检验;检验水准 $\alpha=0.05$ 。

3 结果

3.1 不同 ARCO 分期股骨头坏死的中医证型分布 共筛选出有明确中医证型及 ARCO 分期的股骨头坏

基金项目:国家自然科学基金项目(81973888);国家中医药管理局国家中医临床研究基地业务建设科研专项课题(JDZX2015272);河南省中医药科学研究专项课题(2018ZY3011)

通讯作者:陈卫衡 E-mail:drchenweiheng@163.com

死病例 765 例,单侧 238 例、双侧 527 例。中医证型,肝肾亏虚证 216 例、痰瘀阻络证 188 例、气滞血瘀证 186 例、经脉痹阻证 129 例、气血虚弱证 46 例;ARCO 分期,Ⅰ期 23 例、Ⅱ期 201 例、Ⅲ期 312 例、Ⅳ期 229 例。不同 ARCO 分期间中医证型分布的差异有统计学意义($\chi^2 = 33.922, P = 0.000$)。见表 1。

3.2 不同 CJFH 分型股骨头坏死的中医证型分布

共筛选出有明确中医证型及 CJFH 分型的股骨头坏死病例 683 例(1031 髋),单侧 335 例、双侧 348 例。中医证型,肝肾亏虚证 275 髋、痰瘀阻络证 278 髋、气滞血瘀证 221 髋、经脉痹阻证 184 髋、气血虚弱证 73 髋;CJFH 分型, M 型 139 髋、C 型 215 髋、L1 型 209 髋、L2 型 125 髋、L3 型 343 髋。不同 CJFH 分型间中医证型分布的差异有统计学意义($\chi^2 = 40.181, P = 0.003$)。见表 2。

4 讨论

中医药治疗股骨头坏死可有效缓解症状,又无创、不影响后续治疗^[8],用于早中期股骨头坏死的保髋治疗具有独特的优势。分析不同分期、分型股骨头坏死的中医证型分布特征,对了解疾病发展变化,指导中医药在临床的应用有重要意义。

中医学认为股骨头坏死的病因主要有风寒湿邪侵袭、肾虚寒滞、肾髓枯竭、瘀血内阻等^[9]。吴红富等^[10]认为激素性股骨头坏死的主要病机为“肺热叶焦”致痿,“血瘀不行”致痹。关于股骨头坏死的中医辨证,由于标准不统一,证型很多。比较常见的股骨头坏死中医证型有气滞血瘀证、痰瘀阻络型、肝肾亏

虚证、风寒湿痹证、肾虚血瘀证、脾肾两虚证、经脉痹阻证等^[11-12]。李泰贤等^[13]的文献计量学研究结果发现气滞血瘀证、肝肾亏虚证、痰瘀阻络证、经脉痹阻证为股骨头坏死的常见证型。中华中医药学会发布的《股骨头坏死中医辨证标准(2019 年版)》把股骨头坏死分为气滞血瘀证、痰瘀阻络证、经脉痹阻证、肝肾亏虚证 4 型^[14]。中国股骨头坏死数据库的建库时间早于中华中医药学会发布该标准的时间,但本研究所采用的中医辨证标准与该标准中的中医证型相近。

股骨头坏死属中医学“痹证”范畴。《症因脉治·卷三》曰:“痹者闭也,经络闭塞……”。宋代·陈言《叙痹论》明确提出“因痰致痹”。陈卫衡等^[6]指出脂代谢紊乱及引起脂代谢紊乱的内外因素是非创伤性股骨头坏死“痰瘀”为病的根本所在,说明“痰瘀”在股骨头发病中有着非常重要的作用。“气为血之帅,血为气之母”,气滞不行、瘀血不祛,故股骨头坏死多见气滞血瘀证。肝主筋藏血、肾主骨生髓,股骨头坏死迁延难愈,耗伤正气,病久累及脏腑,故在后期多见肝肾亏虚证。股骨头的供血血管较细且长,易发生血管栓塞导致局部缺血^[15]。尹啸飞等^[16]认为肝肾不足、瘀血不散导致筋骨失于濡养为股骨头坏死的重要病因病机。痰瘀、血瘀、正虚在股骨头坏死的发病中起着重要的作用,气滞血瘀→痰瘀阻络→肝肾亏虚是股骨头坏死疾病发展转归的主要病机变化。

基于中国股骨头坏死数据库,股骨头坏死常见的中医证型有肝肾亏虚证、痰瘀阻络证、气滞血瘀证、经脉痹阻证;不同 ARCO 分期间、不同 CJFH 分型间中医

表 1 765 例不同 ARCO 分期股骨头坏死中医证型分布 例

ARCO 分期	肝肾亏虚证	痰瘀阻络证	气滞血瘀证	经脉痹阻证	气血虚弱证	合计
Ⅰ期	7(30.4%)	3(13.0%)	9(39.1%)	2(8.7%)	2(8.7%)	23(100%)
Ⅱ期	23(11.4%)	99(49.3%)	17(8.5%)	62(30.8%)	0	201(100%)
Ⅲ期	33(10.6%)	49(15.7%)	139(44.6%)	53(17.0%)	38(12.2%)	312(100%)
Ⅳ期	153(66.8%)	37(16.2%)	21(9.2%)	12(5.2%)	6(2.6%)	229(100%)
合计	216(28.2%)	188(24.6%)	186(24.3%)	129(16.9%)	46(6.0%)	765(100%)

表 2 1031 髋不同 CJFH 分型股骨头坏死中医证型分布 髋

CJFH 分型	肝肾亏虚证	痰瘀阻络证	气滞血瘀证	经脉痹阻证	气血虚弱证	合计
M 型	22(15.8%)	39(28.1%)	57(41.0%)	16(11.5%)	5(3.6%)	139(100%)
C 型	54(25.1%)	53(24.7%)	53(24.7%)	34(15.8%)	21(9.8%)	215(100%)
L1 型	60(28.7%)	60(28.7%)	24(11.5%)	48(23.0%)	17(8.1%)	209(100%)
L2 型	38(30.4%)	32(25.6%)	18(14.4%)	28(22.4%)	9(7.2%)	125(100%)
L3 型	101(29.4%)	94(27.4%)	69(20.1%)	58(16.9%)	21(6.1%)	343(100%)
合计	275(26.7%)	278(27.0%)	221(21.4%)	184(17.8%)	73(7.1%)	1031(100%)

证型的分布不同。

参考文献

- [1] ZHAO D W, YU M, HU K, et al. Prevalence of nontraumatic osteonecrosis of the femoral head and its associated risk factors in the Chinese population: results from a nationally representative survey[J]. Chin Med J(Engl), 2015, 128(21): 2843-2850.
- [2] 唐涛, 苟远涛, 唐俊, 等. 成都地区成人股骨头坏死流行病学研究[J]. 中国康复理论与实践, 2018, 24(8): 970-974.
- [3] MONT M A, HUNGERFORD D S. Non-traumatic avascular necrosis of the femoral head[J]. J Bone Joint Surg Am, 1995, 77(3): 459-474.
- [4] GARDENIERS J W M. Report of the committee of staging and nomenclature[EB/OL]. (1993-10-14) [2019-08-03]. <http://arco-intl.org/Newsletters/Gardeniers-1993-5-2/Gardeniers-1993.htm>.
- [5] 李子荣, 刘朝晖, 孙伟, 等. 基于三柱结构的股骨头坏死分型——中日友好医院分型[J]. 中华骨科杂志, 2012, 32(6): 515-520.
- [6] 陈卫衡, 刘道兵, 张洪美, 等. 股骨头坏死的三期四型辨证思路[J]. 中国中医基础医学杂志, 2003, 9(12): 51-52.
- [7] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 193.
- [8] 何伟. 精确诊断前提下股骨头坏死非手术治疗实践[J]. 临床外科杂志, 2017, 25(8): 580-582.
- [9] 何伟, 洪郭驹, 张庆文, 等. 非创伤性股骨头坏死中医辨病相关古籍文献内容评析[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(3): 659-660.
- [10] 吴红富, 王晶, 张斌, 等. 石氏伤科治疗激素性股骨头坏死经验初探[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(8): 3541-3543.
- [11] 张俐. 中医骨病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2012: 116-127.
- [12] 王和鸣. 中医骨伤科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2017: 338-340.
- [13] 李泰贤, 陈志伟, 王荣田, 等. 基于文献计量学分析中医药治疗股骨头坏死的研究现状[J]. 中国中医骨伤科杂志, 2017, 25(4): 41-46.
- [14] 中华中医药学会. 股骨头坏死中医辨证标准(2019年版)[J]. 中医正骨, 2019, 31(6): 1-2.
- [15] 连曦敏, 张一平. 成人股骨头缺血性坏死介入治疗的价值探讨[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(24): 25-26.
- [16] 尹啸飞, 周正新. 中医药治疗股骨头坏死临床研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20(2): 218-220.

(收稿日期: 2019-08-23 本文编辑: 杨雅)

· 简 讯 ·

《中医正骨》2020 年广告业务范围及收费标准

■ 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

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	12 600	75 000	150 000
封三	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	11 000	67 000	134 000
封底	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	14 000	84 000	168 000
前插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	9 800	58 500	117 000
后插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 400	50 000	100 000
内文插页	大 16 开彩色铜版纸印刷	全版	8 400	50 000	100 000
内文图文	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	4 200	25 000	50 000
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	2 500	15 000	30 000
内文文字	大 16 开黑白铜版纸印刷	全版	4 200	25 000	50 000
	大 16 开黑白铜版纸印刷	1/2 版	2 500	15 000	30 000