

- 2013, 32 (10): 1253-1258. DOI: 10.1007/s10096-013-1877-x.
- [17] JONKER F A, BOELE VAN HENSBROEK M. Anaemia, iron deficiency and susceptibility to infections [J]. *J Infect*, 2014, 69 (Suppl 1): S23-S27. DOI: 10.1016/j.jinf.2014.08.007.
- [18] BRUHN K W, SPELLBERG B. Transferrin-mediated iron sequestration as a novel therapy for bacterial and fungal infections [J]. *Curr Opin Microbiol*, 2015, 27: 57-61. DOI: 10.1016/j.mib.2015.07.005.
- [19] 黄玮莹, 朱琴, 梁晓晨, 等. 初始血液透析患者的衰弱状态及中医辨证分析[J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37(10): 1870-1871.
- [20] 姜德友, 王兵, 李杨. 水气病源流考[J]. 中华中医药学刊, 2009, 27(12): 2479-2482.
- [21] 巩振东, 李翠娟. 中医对糖尿病肾病水肿病因病机及治法的认识[J]. 中医学报, 2016, 31(4): 494-498.
- [22] VLAAR P J, MITHOE G, JANSSEN W M. Generalized edema associated with parvovirus B19 infection [J]. *Int J Infect Dis*, 2014, 29: 40-41. DOI: 10.1016/j.ijid.2014.06.014.
- [23] 殷玲, 何伟明, 刘利华, 等. 122例腹膜透析患者中医证型及其与腹膜炎及心血管事件相关性研究[J]. 江苏中医药, 2017, 49(2): 36-38.
- [24] 代聚平, 罗静, 闫丽, 等. 老年心衰患者合并肺部感染病原学特征及影响因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(24): 3755-3758.
- [25] 肖婕, 黎莉, 邓智全, 等. 老年慢性心衰住院患者医院获得性肺炎的病原菌及其影响因素[J]. 中华医院感染学杂志, 2020, 30(1): 72-76.
- [26] KAYSER G A. Serum albumin concentration in dialysis patients: why does it remain resistant to therapy? [J]. *Kidney Int Suppl*, 2003(87): S92-98. DOI: 10.1046/j.1523-1755.64.s87.14.x.

【责任编辑：陈建宏】

## 广州地区300例女性中医体质与自然绝经年龄的相关性调查

陈粮<sup>1</sup>, 冯敏<sup>2</sup>, 李莉<sup>3</sup>

(1. 广州市妇女儿童医疗中心, 广东广州 510623; 2. 广州中医药大学第一临床医学院, 广东广州 510405; 3. 广州中医药大学第一附属医院, 广东广州 510405)

**摘要:**【目的】探讨广州地区自然绝经女性的中医体质与自然绝经年龄的相关性。【方法】选取2019年2月~2020年2月就诊于广州中医药大学第一附属医院、广州市妇女儿童医疗中心妇科门诊和成人中医门诊的自愿参与调查的已绝经女性共300例, 采用自行设计的《一般情况问卷》、《中医体质分类与判定表》进行调查, 统计分析一般情况、中医体质与自然绝经年龄的相关性。【结果】(1)文化水平、初潮年龄、分娩次数是女性自然绝经年龄的影响因素( $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ ), 即随着文化水平提高、初潮时间推迟、分娩次数增加, 女性的自然绝经时间越迟。(2)中医体质分布: 在调研的300例女性中, 平和质人数最多, 为91例, 占30.33%, 其余从高到低依次为阴虚质(45例, 占15.00%)、阳虚质(44例, 占14.67%)、气郁质(33例, 占11.00%)、气虚质(27例, 占9.00%)、痰湿质(22例, 占7.33%)、血瘀质(21例, 占7.00%)、湿热质(10例, 占3.33%)、特禀质(7例, 占2.33%)。(3)中医体质与女性自然绝经年龄具有相关性( $P < 0.01$ ), 其中阴虚质、阳虚质、气虚质、气郁质的自然

收稿日期: 2020-08-19

作者简介: 陈粮(1973-), 女, 副主任中医师; E-mail: 767701481@qq.com

通讯作者: 李莉(1972-), 女, 主任中医师; E-mail: 1776782731@qq.com

基金项目: 广东省中医药局科研项目(编号: 20192076, 20192038)

绝经时间较平和质女性提前。【结论】在临床上要注重对阴虚质、阳虚质、气虚质、气郁质4类体质女性进行调摄, 加强围绝经期保健, 为公共卫生管理提供科学依据。

关键词: 广州地区; 中医体质; 阴虚质; 阳虚质; 气虚质; 气郁质; 绝经年龄

中图分类号: R271.9

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2021)06-1092-07

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2021.06.003

## Correlation of Traditional Chinese Medicine Constitution with Natural Menopause Age of Women in Guangzhou: An Investigation of 300 Cases

CHEN Liang<sup>1</sup>, FENG Min<sup>2</sup>, LI Li<sup>3</sup>

(1. Guangzhou Women and Children's Medical Center, Guangzhou 510623 Guangdong, China; 2. The First Clinical Medical School of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China; 3. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China)

**Abstract: Objective** To explore the correlation of traditional Chinese medicine (TCM) constitution with the age of natural menopause in women of Guangzhou area. **Methods** The analysis was carried out in 300 menopause women which were admitted in the gynecology clinic department and adult TCM department of the First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine and Guangzhou Women and Children's Medical Center from February 2019 to February 2020. All of the subjects participated in the survey voluntarily. The self-established General Situation Questionnaire and Traditional Chinese Medicine Constitution Classification and Distinguishing Scale were adopted for the investigation, and then the correlation of general situation and TCM constitution with the natural menopause age was analyzed. **Results** (1) Education level, age at menarche and frequency of childbirth were the influencing factors of the age of natural menopause in women ( $P < 0.05$  or  $P < 0.01$ ), and with the increase of education level, age of menarche and frequency of childbirth, the age at natural menopause in women increased. (2) In respect of the distribution of TCM constitution types in the 300 cases, balanced constitution was predominated, which was found in 91 cases and accounted for 30.33%, and then came yin deficiency constitution (45 cases, accounting for 15.00%), yang deficiency constitution (44 cases, accounting for 14.67%), qi stagnation constitution (33 cases, accounting for 11.00%), qi deficiency constitution (27 cases, accounting for 9.00%), phlegm-dampness constitution (22 cases, accounting for 7.33%), blood stasis constitution (21 cases, accounting for 7.00%), damp-heat constitution (10 cases, accounting for 3.33%), and special inherited constitution (7 cases, accounting for 2.33%) in decreasing sequence. (3) TCM constitution was correlated with the age at natural menopause in women ( $P < 0.01$ ). And the age at natural menopause in women with the yin deficiency constitution, yang deficiency constitution, qi deficiency constitution, and qi stagnation constitution was advanced in comparison with the women with the balanced constitution. **Conclusion** In the clinic, women with yin deficiency constitution, yang deficiency constitution, qi deficiency constitution, and qi stagnation constitution should pay more attention to adjust the biased constitution and strengthen the health care during peri-menopausal period. The results will provide scientific basis for public health management.

**Keywords:** Guangzhou area; traditional Chinese medicine constitution; yin deficiency constitution; yang deficiency constitution; qi deficiency constitution; qi stagnation constitution; menopausal age

绝经是女性一生必经的生理阶段, 标志着女性生殖功能的结束。绝经可分为自然绝经和病理性绝经。1996年世界卫生组织(WHO)在日内瓦会议上对自然绝经定义为: 排除妊娠、哺乳、外源

性雌激素使用、营养不足以及手术导致的卵巢或子宫切除等原因, 连续12个月无月经为自然绝经<sup>[1]</sup>。在目前的研究中, 世界各地女性的自然绝经年龄也不尽相同, 欧美地区的自然绝经年龄中

位数约为50~54岁<sup>[2-4]</sup>，中东地区的女性自然绝经年龄大致介于48~50岁之间<sup>[5-6]</sup>，而印度的相关研究表明女性自然绝经的中位数为50岁<sup>[7]</sup>。在我国的相关研究中，台湾地区女性的自然绝经平均年龄为50.2~50.8岁<sup>[8-9]</sup>，天津地区女性的自然绝经平均年龄为49.7岁<sup>[10]</sup>，河南省女性的自然绝经平均年龄为49.18岁<sup>[11]</sup>。

女性的自然绝经年龄与诸多因素相关，目前已形成共识的有社会文化因素(如种族、文化程度、收入、婚姻关系等)，自身生活因素(如吸烟、体质量指数、运动情况、营养状况等)，生殖相关因素(如初潮年龄、生育次数、服用避孕药等)以及遗传因素等<sup>[12-14]</sup>。在当前的研究中，国内尚无女性中医体质与自然绝经年龄的相关性研究，而我们进行此类研究，希望能通过对体质的辨识以预测绝经年龄，从而延缓围绝经期女性的自然绝经时间，并且还可以通过偏颇体质的调治来预防围绝经期综合征及相关慢性疾病，从而完善“未病先防”的围绝经期女性保健体系。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 选取2019年2月~2020年2月就诊于广州中医药大学第一附属医院、广州市妇女儿童医疗中心妇科普通门诊和成人中医门诊的自愿参与调查的已绝经女性，共300例。

**1.2 纳入标准** ①年龄在40~60岁，连续12个月及以上无月经；②近1年内未使用过激素替代治疗；③知情并同意参加本研究的女性患者。

**1.3 排除标准** ①年龄小于40岁或大于60岁患者；②因手术、外伤、治疗等导致病理性绝经患者；③妊娠期或哺乳期患者；④既往多囊卵巢综合征患者；⑤甲状腺疾病患者；⑥恶性肿瘤患者；⑦严重心脑血管、肝、肾等重要器官疾病患者。

**1.4 调查内容** (1)一般情况问卷：为本课题组自行设计问卷，包括：①基本情况：出生年月、文化程度、收入水平、婚姻状况等；②孕产史及月经史：如初潮时间、月经周期、绝经年龄等。(2)根据《中医体质分类与判定表》<sup>[15]</sup>对患者的体质状况进行调查。

**1.5 中医体质判定与辨识** 对《中医体质分类与判定表》中所有问题按照5级进行评分，得到每类体质的原始分数，按照公式计算：转化分数=[(原

始分数-条目数)/(条目数×4)]×100，得到每类体质的转化分数，再根据判定标准得出每位调研对象的中医体质类型。

**1.6 质量控制** ①调研人员均为妇科医务人员，接受统一、规范的培训；②调研过程采取一对一调研，调查表由调研人员对调研对象进行询问后填写，填写完毕后当场回收问卷；③所有数据经双人双录入后再次核查整理。

**1.7 统计方法** 运用SPSS 24.0统计软件进行数据的分析处理。计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示，组间比较采用单因素方差分析；计数资料用率或构成比表示，采用描述性分析方法进行统计分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

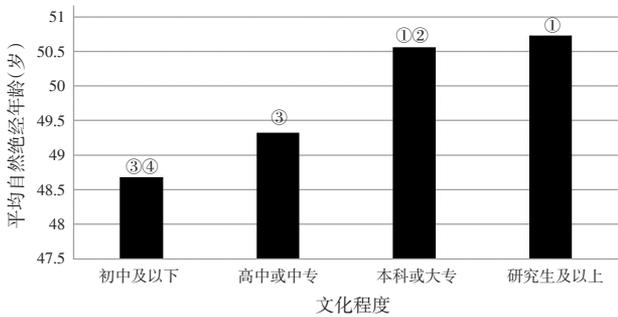
**2.1 一般情况与女性自然绝经年龄的相关性** 在一般情况中，分析了收入水平、文化水平、婚姻状况、分娩次数以及初潮年龄与女性自然绝经年龄的相关性。其中，文化水平、分娩次数、初潮年龄与自然绝经年龄有相关性，差异有统计学意义( $P < 0.05$ 或 $P < 0.01$ )。结果见表1。

**2.1.1 文化水平与女性自然绝经年龄的相关性** 在文化水平中，初中及以下组平均自然绝经年龄为(48.68±3.20)岁、高中或中专组(49.32±3.38)岁、本科或大专组(50.56±3.54)岁、研究生及以上组(50.73±3.15)岁。各组两两比较，本科或大专组与初中及以下组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，研究生及以上组与初中及以下组比较差异有统计学意义( $P = 0.016$ )，高中或中专组与本科或大专组比较差异也有统计学意义( $P = 0.012$ )。表明随着文化水平的提高，女性的自然绝经时间越迟。结果见图1。

**2.1.2 分娩次数与女性自然绝经年龄的相关性** 在分娩次数中，未分娩女性的平均自然绝经年龄为(47.26±1.37)岁，而分娩1次、2次、3次、4次组的平均自然绝经年龄分别为(48.82±1.97)岁、(49.91±2.78)岁、(50.24±1.21)岁、(51.33±1.11)岁。各组两两比较，未分娩组与分娩1次组、2次组、3次组、4次组比较，差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )；同样，分娩1次组与其余各组比较，平均自然绝经年龄不同，差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )；而分娩2次及以上各组两两比较差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。表明随着分娩次数的

表1 一般情况与自然绝经年龄的单因素分析  
Table 1 Single factor analysis of general conditions and age at natural menopause ( $\bar{x} \pm s$ )

| 一般情况      | 分组             | 例数(例) | 绝经年龄(岁)      | F值    | P值     |
|-----------|----------------|-------|--------------|-------|--------|
| 收入水平(元/月) | < 4 500        | 89    | 49.58 ± 3.28 | 2.43  | 0.89   |
|           | 4 500 ~ 10 000 | 85    | 50.29 ± 3.45 |       |        |
|           | > 10 000       | 126   | 50.65 ± 3.73 |       |        |
| 文化水平      | 初中及以下          | 62    | 48.68 ± 3.20 | 5.54  | < 0.01 |
|           | 高中或中专          | 74    | 49.32 ± 3.38 |       |        |
|           | 本科或大专          | 153   | 50.56 ± 3.54 |       |        |
|           | 研究生及以上         | 11    | 50.73 ± 3.15 |       |        |
| 婚姻状况      | 分居             | 7     | 50.71 ± 1.38 | 0.30  | 0.912  |
|           | 离异             | 20    | 49.85 ± 1.52 |       |        |
|           | 丧偶             | 15    | 50.03 ± 1.60 |       |        |
|           | 未婚             | 6     | 49.33 ± 1.37 |       |        |
|           | 已婚             | 233   | 50.20 ± 3.19 |       |        |
|           | 再婚             | 19    | 50.13 ± 3.00 |       |        |
| 分娩次数(次)   | 0              | 19    | 47.26 ± 1.37 | 12.11 | < 0.01 |
|           | 1              | 203   | 48.82 ± 1.97 |       |        |
|           | 2              | 65    | 49.91 ± 2.78 |       |        |
|           | 3              | 24    | 50.24 ± 1.21 |       |        |
|           | 4              | 9     | 51.33 ± 1.11 |       |        |
| 初潮年龄(岁)   | < 12           | 34    | 48.24 ± 2.67 | 3.57  | 0.029  |
|           | 12 ~ 14        | 202   | 49.41 ± 1.85 |       |        |
|           | > 14           | 64    | 50.57 ± 2.38 |       |        |



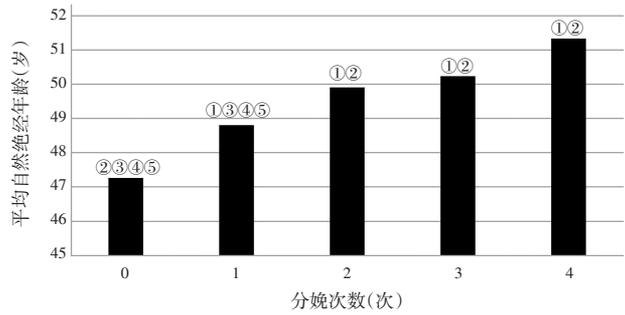
①P < 0.05, 与初中及以下组比较; ②P < 0.05, 与高中或中专组比较; ③P < 0.05, 与本科或大专组比较; ④P < 0.05, 与研究生及以上组比较

图1 文化水平与女性平均自然绝经年龄的相关性

Figure 1 Correlation of education level with the mean age at natural menopause in the women

增加, 女性的自然绝经时间越迟。结果见图2。

2.1.3 初潮年龄与女性自然绝经年龄的相关性 根据初潮年龄将300例调研对象分为< 12岁组、12~14岁组和> 14岁组3组, 其自然绝经年龄分别为

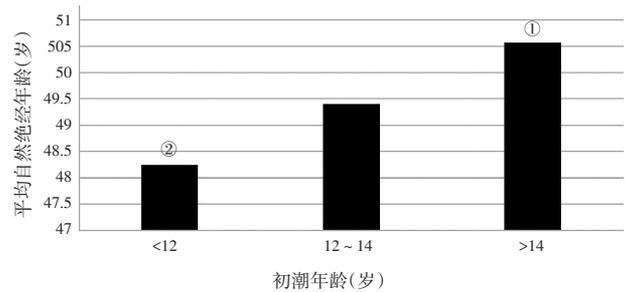


①P < 0.01, 与分娩0次组比较; ②P < 0.01, 与分娩1次组比较; ③P < 0.01, 与分娩2次组比较; ④P < 0.01, 与分娩3次组比较; ⑤P < 0.01, 与分娩4次组比较

图2 分娩次数与女性平均自然绝经年龄的相关性

Figure 2 Correlation of frequency of childbirth with the mean age at natural menopause in the women

(48.24 ± 2.67)岁、(49.41 ± 1.85)岁和(50.57 ± 2.38)岁。组间两两比较, 初潮年龄< 12岁组与初潮年龄> 14岁组比较, 差异有统计学意义(P < 0.05)。表明随着初潮时间的推迟, 女性的自然绝经时间越迟。结果见图3。



①P < 0.05, 与< 12岁组比较; ②P < 0.05, 与> 14岁组比较

图3 初潮年龄与女性平均自然绝经年龄的相关性

Figure 3 Correlation of age at menarche with the mean natural menopause age in the women

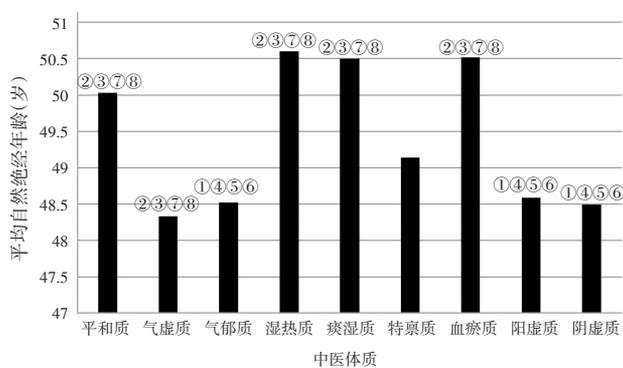
2.2 300例自然绝经女性的中医体质分布 在调研的300例女性中, 平和质人数最多, 为91例, 占30.33%, 其余从高到低依次为阴虚质(45例, 占15.00%)、阳虚质(44例, 占14.67%)、气郁质(33例, 占11.00%)、气虚质(27例, 占9.00%)、痰湿质(22例, 占7.33%)、血瘀质(21例, 占7.00%)、湿热质(10例, 占3.33%)、特禀质(7例, 占2.33%)。

2.3 中医体质与女性自然绝经年龄的相关性 在中医体质中, 9类中医体质的女性平均自然绝经年龄比较, 差异有统计学意义(P < 0.01)。组间两两

比较,平和质与气虚质、气郁质、阳虚质、阴虚质的平均自然绝经年龄比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ );气虚质与湿热质、痰湿质、血瘀质的平均自然绝经年龄比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ );气郁质与湿热质、痰湿质、血瘀质的平均自然绝经年龄比较,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ );湿热质与阳虚质、阴虚质的平均自然绝经年龄存在不同,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ );痰湿质与阳虚质、阴虚质相比平均自然绝经年龄均有所推迟,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ );血瘀质的统计结果也与痰湿质相似,差异均有统计学意义( $P < 0.01$ )。结果见表2和图4。

表2 中医体质与女性自然绝经年龄的单因素分析  
Table 2 Single factor analysis of TCM constitution and natural menopause age ( $\bar{x} \pm s$ )

| 体质  | 例数(例) | 绝经年龄(岁)      | F值   | P值    |
|-----|-------|--------------|------|-------|
| 平和质 | 91    | 50.03 ± 2.50 | 4.08 | <0.01 |
| 气虚质 | 27    | 48.33 ± 1.94 |      |       |
| 气郁质 | 33    | 48.52 ± 2.42 |      |       |
| 湿热质 | 10    | 50.60 ± 3.95 |      |       |
| 痰湿质 | 22    | 50.50 ± 2.26 |      |       |
| 特禀质 | 7     | 49.14 ± 4.53 |      |       |
| 血瘀质 | 21    | 50.52 ± 3.46 |      |       |
| 阳虚质 | 44    | 48.59 ± 2.43 |      |       |
| 阴虚质 | 45    | 48.49 ± 2.59 |      |       |



① $P < 0.01$ , 与平和质组比较; ② $P < 0.01$ , 与气虚质组比较; ③ $P < 0.01$ , 与气郁质组比较; ④ $P < 0.01$ , 与湿热质组比较; ⑤ $P < 0.01$ , 与痰湿质组比较; ⑥ $P < 0.01$ , 与血瘀质组比较; ⑦ $P < 0.01$ , 与阳虚质组比较; ⑧ $P < 0.01$ , 与阴虚质组比较

图4 中医体质与女性自然绝经年龄的相关性

Figure 4 Correlation of TCM constitution with the age at natural menopause in the women

### 3 讨论

自然绝经是女性一生中重要的转变时期,而绝经年龄是对女性健康十分关键且重要的生物学评价指标。有研究<sup>[16-17]</sup>证实,绝经年龄与心血管疾病、骨质疏松、糖尿病等慢性病具有相关性。我国人口基础庞大,而随着社会经济和生活水平的提高,绝经后女性的人口数量逐年增长,这类人群未来的医疗支出、生活护理等都将是国家和个人的重要负担。由此,未绝经女性的预防保健和已绝经女性的健康管理都将是重要的公共卫生问题。基于此,我们进行了本次调查研究,以期能为相应的临床预防和诊疗工作提供科学依据。

在本次调研中,我们发现文化水平与自然绝经年龄呈现出相关性,随着学历的提升,自然绝经的时间也在推迟,这与国内外的同类研究结果一致<sup>[18-19]</sup>。我们认为,受教育程度越高的女性接受并更新知识与信息的渠道越多,而且这类女性的保健意识越强,对自身的健康关注度越高,因此,她们在围绝经期时会更多地进行咨询和就诊,这在一定程度上会影响自然绝经时间。在本次调研中,我们同时也发现分娩次数和初潮年龄为自然绝经年龄的影响因素,分娩次数和初潮年龄同属生殖影响因素,绝经年龄与初潮年龄呈现正相关性,且在一定范围内分娩次数增多,自然绝经时间推迟。这是因为依据原始卵泡池固定理论,女性在一生中的卵泡数目在母体内时就已经基本固定,原始卵泡池耗竭速度越快,则绝经时间越早,也就是说,初潮年龄越早、分娩次数越少,则绝经年龄越小,本次的研究结果与国内同类研究结果相似<sup>[20]</sup>。在分娩次数方面,分娩2次及以上的女性与分娩2次以下的女性相比自然绝经年龄推迟,因在整个妊娠周期中排卵被抑制,故而减少了原始卵泡的损耗,从而绝经推迟,这与曾莉等<sup>[21]</sup>所进行的研究结果相似。但在上述生殖因素中,也有研究<sup>[22]</sup>显示初潮年龄、分娩次数并不是自然绝经年龄的影响因素,依据在于卵巢生殖干细胞能产生新的卵母细胞更新卵泡池,但目前研究结果不一,可能需要今后开展多中心、大样本的前瞻性研究来明确生殖因素与自然绝经年龄的相关性。

中医体质的相关论述最早可见于《黄帝内经》,至20世纪70年代,在王琦教授的带领下提

出了“中医体质学说”,该体质学说的核心内容为体病相关理论,认为体质与发病倾向、疾病转变、疾病预后都具有关联性<sup>[23]</sup>。而目前诸多研究<sup>[24-26]</sup>也表明,围绝经期女性的中医体质分布具有一定的特点,表现出了体质的偏颇,由此我们推测中医体质与女性的自然绝经年龄也具有相关性,故我们进行了本次调研。在调研中,我们发现不同体质的女性在自然绝经年龄上有所差异,虚性体质的自然绝经年龄较平和质及其他类型体质的自然绝经年龄提前。《黄帝内经·素问》中云:“女子……五七阳明脉衰,面始焦,发始堕;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”。这充分阐明了女性“七七之年”,肾气逐渐衰竭,冲任二脉虚损,肾阴亏虚,脏腑失其濡养,发为阴虚质,阴液亏虚则营血不足,营血无法按时充溢血海,故而逐渐表现为绝经。因此,阴虚质女性较平和质女性的自然绝经时间提前。在中医妇科理论中,阴血为月经生理的物质基础,而正常的月经周期也离不开肾阳的功能推动,阴阳之间的相互转化是月经周而复始的原动力,体内阳气虚衰,无法推动气血运行与转化,则经血日益减少,月经由失调而逐渐变为绝经,故阳虚质的女性也更容易表现为提早绝经。女性一生经历“经、孕、产、乳”,数伤气血,七七之年,肾阴不足,肾水无法上滋肝木,则肝脏的疏泄功能失常,导致气机郁滞,气滞则影响血液运行,正如《血证论》所云:“气结则血凝”,因此,气郁质女性的绝经时间也较平和质女性提前。女性本身多思敏感,容易忧思劳倦,尤其至七七之年,更易情绪波动敏感,加之肾气渐衰而表现为气虚,气血互相资生,气病及血,则血亦虚,最终表现为气血亏虚,血脉滞涩而月经渐竭,终至绝经,故气虚质女性的自然绝经时间也相应提前。

综上所述,广州地区女性自然绝经时间与中医体质具有相关性,其中阴虚质、阳虚质、气虚质、气郁质的女性的自然绝经时间较平和质女性的自然绝经时间提前,这提示我们在临床工作中,对这4类体质的女性要及时纠偏,调整体质,延缓绝经时间,从而对围绝经期综合征及其相关慢性疾病起到相应的预防作用,为围绝经期女性

的中医保健提供了新思路。

#### 参考文献:

- [1] WORLD HEALTH ORGANIZATION (WHO). Research on the menopause in the 1990s. WHO technical report series (No. 866) [EB/OL]. Geneva, Switzerland: 1996.
- [2] ZHU D S, CHUNG H F G, DOBSON A J, et al. Type of menopause, age of menopause and variations in the risk of incident cardiovascular disease: pooled analysis of individual data from 10 international studies[J]. Hum Reprod, 2020, 35: 1933-1943.
- [3] ARNOT M, MACE R. Sexual frequency is associated with age of natural menopause: results from the Study of Women's Health Across the Nation[J]. R Soc Open Sci, 2020, 7: 191020.
- [4] GOTTSCHALK M S, ESKILD A, HOFVIND S, et al. Temporal trends in age at menarche and age at menopause: a population study of 312 656 women in Norway[J]. Hum Reprod, 2020, 35: 464-471.
- [5] ABDOLLAHI A A, QORBANI M, ASAYESH H, et al. The menopausal age and associated actors in Gorgan, Iran[J]. Med J Islam Repub Iran, 2013, 27(2): 50-56.
- [6] OLAOLORUN F, LAWOYIN T. Age at menopause and factors associated with attainment of menopause in an urban community in Ibadan, Nigeria[J]. Climacteric, 2009, 12(4): 352-363.
- [7] SINHA I, TIGGA P, MONDAL N, et al. Association between age at menarche and age at menopause among women of an indigenous population of North Bengal, India [J]. J Biosoc Sci, 2020 (undefined): 1-17. DOI: 10.1017/S002193202000019X.
- [8] SHEN T Y, STRONG, YU T. Age at menopause and mortality in Taiwan: a cohort analysis[J]. Maturitas, 2020, 136: 42-48.
- [9] SU C L, TSAI Y L, NFOR O N, et al. Relationship between BRSK1 rs12611091 variant and age at natural menopause based on physical activity[J]. Menopause, 2020, 27: 459-462.
- [10] 张崑, 宋殿荣, 樊官伟, 等. 天津地区中年妇女的绝经相关症状及特点分析[J]. 中华妇产科杂志, 2020(3): 198-202.
- [11] 张梦莎. 河南省部分地区40-65岁女性围绝经期相关症状的调查与分析[D]. 郑州: 郑州大学, 2019.
- [12] DING X H, TANG R, ZHU J J, et al. An appraisal of the role of previously reported risk factors in the age at menopause using Mendelian randomization[J]. Front Genet, 2020, 11: 507.
- [13] 张艳博. 生命早期饥荒暴露对女性绝经年龄及绝经后血压、血脂影响的研究[D]. 重庆: 重庆医科大学, 2019.
- [14] 卢莎. 女性绝经年龄与表观遗传的相关性研究[D]. 南京: 南京医科大学, 2018.
- [15] 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: 1-7.
- [16] 祁爽. 女性自然绝经年龄与冠状动脉Gensini评分的相关性研究[D]. 青岛: 青岛大学, 2019.
- [17] 申丽君. 产次、绝经年龄与女性慢性病的相关性研究[D]. 武汉: 华中科技大学, 2017.

- [18] KACZMAREK M. The timing of natural menopause in Poland and associated factors[J]. *Maturitas*, 2007, 57(2): 139-153.
- [19] 李敏. 济南市女性绝经年龄相关因素分析[D]. 济南: 山东大学, 2015.
- [20] 孙小燕, 张瑞, 王丽蓉, 等. 初潮年龄对女性绝经年龄及围绝经期综合征影响的横断面研究[J]. *中华生殖与避孕杂志*, 2018, 38(4): 299-304.
- [21] 曾莉, 杜发立. 贵阳市汉族与苗族女性自然绝经年龄与月经初潮、孕次的相关性分析[J]. *中国妇幼保健*, 2016, 31(20): 4203-4204.
- [22] 洪雯丽, 付歆欣, 黄瑶琪, 等. 原始卵泡池和精神压力对妇女自然绝经年龄的影响[J]. *南昌大学学报(医学版)*, 2019, 59(4): 73-76, 102.
- [23] 王琦. 论中医体质研究的3个关键问题(下)[J]. *中医杂志*, 2006, 47(5): 329-332.
- [24] 马巧玲, 李文珊, 吴晓晶, 等. 银川市三区围绝经期女性中医体质分类特点研究[J]. *宁夏医学杂志*, 2020, 42(5): 470-473.
- [25] 丁虹, 钱梭梅, 庞燕芬, 等. 绝经过渡期女性中医体质分布及其与慢性疾病指标的关系[J]. *浙江中医杂志*, 2019, 54(11): 797-799.
- [26] 石相应. 1000例围绝经期女性生物分子与中医体质的调查研究[D]. 杭州: 浙江中医药大学, 2019.

【责任编辑：陈建宏】

## 岭南地区假体周围感染证候特点的回顾性研究

袁家威<sup>1</sup>, 张海涛<sup>1</sup>, 李宜金<sup>1</sup>, 黎嘉澔<sup>1</sup>, 曾意荣<sup>2</sup>

(1. 广州中医药大学, 广东广州 510405; 2. 广州中医药大学第一附属医院, 广东广州 510405)

**摘要:**【目的】通过回顾岭南地区假体周围感染(PJI)患者中医证候分布情况, 探索本病病因病机特点, 以为临床辨证治疗假体周围感染提供依据。【方法】采用病例调查表, 回顾性分析2013年8月~2020年8月广州中医药大学第一附属医院关节骨科收治的91例假体周围感染住院患者的一般情况、初次置换与再次入院时间、入院时中医证候及辨证分型等相关情况, 以探讨其证素和证型分布特点。【结果】(1)在证素分布方面: 91例患者中, 以实证证素为主。其中实证以热邪[52.7%(48/91)]、湿邪[45.1%(41/91)]为多, 其次为邪毒[33.0%(30/91)]和血瘀17.6%(16/91), 而痰阻[占8.8%(8/91)]和气滞[7.7%(7/91)]较少; 虚证则以气虚[15.4%(14/91)]和血虚[13.2%(12/91)]为多, 其次为精髓亏虚[11.0%(10/91)], 而阴虚[1.1%(1/91)]较少。(2)在证型分布方面: 91例患者中, 以实证为主, 占73.6%(67/91), 其中湿、热、邪毒夹杂而致病者最多, 湿热蕴结、热毒蕴结、湿毒蕴结3证占比合计为51.7%(47/91); 虚证较少, 仅占14.3%(13/91), 其中以肝肾亏虚证最多[11.0%(10/91)]; 同时, 还有小部分为虚实夹杂证, 占12.1%(11/91)。【结论】假体周围感染的中医证候表现具有实证较多的特点, 其中实证以湿热蕴结证为最常见, 而虚证则以肝肾亏虚证为最常见。

**关键词:** 假体周围感染; 证素; 证型; 湿热蕴结证; 肝肾亏虚证**中图分类号:** R274.9; R687.4**文献标志码:** A**文章编号:** 1007-3213(2021)06-1098-05**DOI:** 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2021.06.004**收稿日期:** 2020-08-27**作者简介:** 袁家威(1994-), 男, 硕士研究生; E-mail: 763750150@qq.com**通讯作者:** 曾意荣, 男, 博士, 主任医师; E-mail: yuan763750150@126.com