

糖尿病视网膜病变患者生辰五运六气特点与罹患率相关性分析

陈怡璇¹, 刘敏²

(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】分析糖尿病视网膜病变患者先天五运六气特点与分布差异。【方法】收集广州中医药大学第一附属医院内分泌科及眼科2011年1月至2021年1月收治的糖尿病视网膜病变患者的住院病例共867例, 对患者出生日期的五运六气特点进行统计分析。【结果】糖尿病视网膜病变发病与主运、主气、运气相合、客主加临密切相关; 主运中, 金运时期出生者患病率最高, 火运最低, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 主气中, 五之气阳明燥金时段出生者患病率最高, 二之气少阴君火时段出生者患病率最低, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 不同客主加临时段中, 主气与客气为相生关系时段出生者患病率最高, 主气与客气为同气关系时段出生者患病率最低, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 在不同运气相合特点的年份中, 小逆、不和、天刑年出生者患病率最高, 岁会、同岁会年出生者患病率最低, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。【结论】糖尿病视网膜病变的罹患与出生时的主运、主气、客主加临、运气相合之间存在一定的关联性。

关键词: 糖尿病并发症; 糖尿病视网膜病变; 生辰; 五运六气

中图分类号: R259.872

文献标志码: A

文章编号: 1007-3213(2023)05-1065-05

DOI: 10.13359/j.cnki.gzxbtcm.2023.05.003

Analysis of Correlation Between the Characteristics of Five Circuit Phases and Six Climatic Factors in Date of Birth of Patients with Diabetic Retinopathy and Their Morbidity

CHEN Yi-Xuan¹, LIU Min²

(1. Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China; 2. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405 Guangdong, China)

Abstract: **Objective** To analyze the characteristics and differences in the distribution of the inborn five circuit phases and six climatic factors in patients with diabetic retinopathy (DR). **Methods** A total of 867 inpatients of DR admitted to the Endocrinology Department and Ophthalmology Department of the First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine from January 2011 to January 2021 were collected, and statistical analysis was performed on the characteristics of the five circuit phases and six climatic factors in the date of birth of DR patients. **Results** The prevalence of diabetic retinopathy is closely related to the *zhuyun* (regular yearly evolutive phases), *zhuqi* (regular yearly circuit *qi*), *yunqixianghe* (the combination of circuit phases and climatic factors), and *kezhujialin* (the combination of regular yearly circuit *qi* and alterable yearly circuit *qi*). Among the *zhuyun*, the highest prevalence of DR was presented in those born during the metal-dominated yearly evolutive phases and the lowest prevalence of DR was presented in those born during the fire-dominated yearly evolutive phases, with a statistically significant difference ($P < 0.05$). Among the *zhuqi*, the highest prevalence of DR was found in those born during the *yangming* dry-metal period of the fifth circuit *qi* and the lowest prevalence was found during the *shaoyin* monarch-fire period of the second circuit *qi*, the difference being statistically significant ($P < 0.05$). Of the *kezhujialin*, the highest prevalence of DR was found in those born in the period when the regular yearly circuit *qi* period and alterable yearly circuit *qi* were in mutual-promotion relation, and the lowest prevalence was found in those born in the period when the regular yearly circuit *qi* period and alterable yearly circuit *qi* were in mutual-

收稿日期: 2022-03-19

作者简介: 陈怡璇(1996-), 女, 硕士研究生; E-mail: aniubang@163.com

通信作者: 刘敏(1964-), 男, 博士, 教授、主任医师, 博士研究生导师; E-mail: liumery@163.com

基金项目: 广州中医药大学学科研究重点项目(编号: XK2019010)

reinforcement relation, the difference being statistically significant ($P < 0.05$). Among the years of *yunqixianghe*, those born in the years of *xiaoni* (circuit phases generating climatic factors), *buhe* (circuit phases restricting climatic factors), and *tianxing* (climatic factors restricting circuit phases) had the highest prevalence, and those born in years of *suihui* (yearly circuit phase being the same as the circuit *qi* of the year earthly branch) and *tongsuihui* (deficiency yearly circuit phase in accordance with the second half of the alterable yearly circuit *qi*) had the lowest prevalence, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** There is a correlation between the morbidity of DR and *zhuyun* (regular yearly evolutive phases), *zhuqi* (regular yearly circuit *qi*), *yunqixianghe* (the combination of circuit phases and climatic factors), and *kezhujialin* (the combination of regular yearly circuit *qi* and alterable yearly circuit *qi*).

Keywords: complications of diabetic mellitus; diabetic retinopathy; birthdate; five circuit phases and six climatic factors

糖尿病视网膜病变(diabetic retinopathy, DR)为糖尿病常见的一类微血管并发症,同时该并发症极易致盲,现已成为导致糖尿病患者失明与视力障碍的关键因素。因其起病隐匿缓慢,尚无特异性治疗手段,对糖尿病患者的身体健康及生活质量产生极大的影响。《黄帝内经》最早对糖尿病展开论述,并将其命名为“消渴”病。古医籍虽无“消渴目病”专著,但有医家早已察觉消渴病可致目病,并提出“雀目”“内障”“目不见”等消渴目病的病名^[1]。糖尿病初期对眼睛伤害非常缓慢,早期症状并不明显,不易引起患者的重视,由此常常失去最佳治疗时机。而目前已有不少学者将五运六气理论用于糖尿病及其并发症的研究^[2-5],发现五运六气可以辅助推断发病患者的体质特点及罹患倾向,并对临床具有一定的指导作用。本研究通过收集广州中医药大学第一附属医院内分泌科及眼科2011年1月至2021年1月收治的糖尿病视网膜病变住院病例,对患者出生日期的五运六气特点进行统计分析,为临床运用五运六气提早发现以及预防糖尿病视网膜病变的发生寻找一些新思路。现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 收集2011年1月至2021年1月广州中医药大学第一附属医院内分泌科及眼科收治的糖尿病视网膜病变的住院病例,全面采集患者的出生信息(含年、月、日)。纳入条件:①符合美国眼科协会和国际眼病学会发布的《糖尿病视网膜病变国际临床分级标准(2002年版)》;②具有完备的出生信息(含年、月、日)。排除条件:

①缺乏完备的出生信息;②与糖尿病视网膜病变的诊断条件不相符;③重复住院的病例数据。最后筛选出与标准相符的867例糖尿病视网膜病变病例。

1.2 研究方法及内容 基于《黄帝内经》所示“五运六气”的推演途径,经由患者的出生时间,对其五运六气方面的信息展开推算。通过统计方法分析糖尿病视网膜病变的发病与出生五运六气的关系。

1.2.1 出生日期的干支转化 将病例信息中包括年、月、日的出生日期按照万年历的格式转化成相应的干支纪年。根据“天干纪运,地支纪气”推演五运、六气^[6-7]。

1.2.2 出生日期的运气相合分类 运气相合就是将五运和六气综合分析,划分为运气同化、运气异化和平气之年。其中,运气同化包括天符、岁会、同天符、同岁会、太乙天符;运气异化则可分为小逆、天刑、不和、顺化。根据运气理论,天符、太乙天符、同天符、不和、小逆、天刑等时期的气候转变异常或疾病肆虐较多,而平气、岁会、同岁会、顺化等时期气候较为平和或爆发疾病较少^[8]。

1.3 统计方法 对于收集所得的全部原始数值以Excel表进行处理,针对患者相关信息建立数据库,再借助SPSS 23.0统计软件进行数据的统计分析。计数资料数据用率或构成比表示,对各五运六气时段下糖尿病视网膜病变患者的出生分布状况展开观察,并借助 χ^2 检验对出生于不同时段患者后天发生糖尿病视网膜病变的差异性展开分析。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 糖尿病视网膜病变患者出生日期的天干、岁运的分布情况 研究结果发现, 糖尿病视网膜病变患者在己年出生人数最多, 最少的见于辛年; 出生人数最多、最少的分别是土运年、水运年。

探究不同天干年份糖尿病视网膜病变患者的分布状况, 发现分布未见明显区别, 差异无统计学意义($P>0.05$); 对出生于不同岁运的糖尿病视网膜病变患者分布情况进行分析, 也发现分布未见明显区别, 差异无统计学意义($P>0.05$)。见表1。

表1 糖尿病视网膜病变患者生辰岁运、天干的分布情况

Table 1 Distribution of yearly evolutive phases and heavenly stems of the birthdate in diabetic retinopathy patients							
岁运	发病数[例(%)]	χ^2 值	P值	天干	发病数[例(%)]	χ^2 值	P值
木运	177(20.4)	2.752	0.600	甲、己	85(9.8)、101(11.6)	7.821	0.552
火运	178(20.5)			乙、庚	94(10.8)、78(9.0)		
土运	185(21.3)			丙、辛	85(9.8)、72(8.3)		
金运	171(19.7)			丁、壬	79(9.1)、93(10.7)		
水运	156(18.0)			戊、癸	91(10.5)、89(10.3)		

2.2 糖尿病视网膜病变患者出生日期的地支、司天在泉的分布情况 对于糖尿病视网膜病变患者出生日的地支分布进行分析, 结果显示午年出生的人数最多, 人数最少的为申年, 分析不同地支年份糖尿病视网膜病变患者的分布状况, 发现分布未见明显区别, 差异无统计学意义($P>0.05$)。结果见表2。

糖尿病视网膜病变患者司天在泉的人数分布为: 最多的是“厥阴风木”司天-“少阳相火”在泉, 其次是“太阳寒水”司天-“太阴湿土”在泉, 之后是“阳明燥金”司天-“少阴君火”在泉, “少阴君火”司天-“阳明燥金”在泉次之, 接着是“太阴湿土”司天-“太阳寒水”在泉, 相对最少的是“少阳相火”司天-“厥阴风木”在泉, 如图1所示。对出生于不同司天在泉的糖尿病视网膜病变患者分布情况进行分析, 发现分布未见明显区别, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.3 糖尿病视网膜病变患者出生日期的主运、客运的分布情况 由表3可知, 在不同主运时段糖

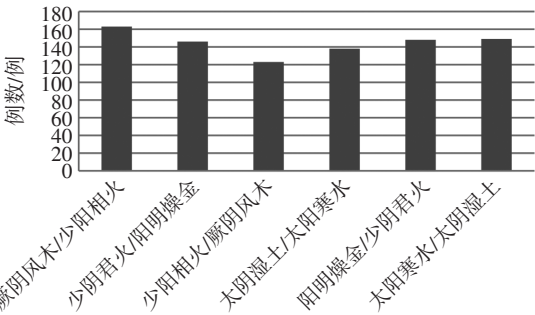


图1 糖尿病视网膜病变患者生辰司天在泉的分布情况
Figure 1 Distribution of the regular yearly evolutive phases and circuit qi of the birthdate in diabetic retinopathy patients

尿病视网膜病变患者出生的数量分布方面, 出生人数最多的是四之运时段, 最少的是二之运时段。在不同客气时段糖尿病视网膜病变患者出生的数量分布方面, 最多的是火运时段, 最少的是木运时段。分析不同主运出生的糖尿病视网膜病变患者分布状况, 发现分布存在明显区别, 差异有统计学意义($P<0.05$); 分析不同客运出生的糖尿病视网膜病变患者分布状况, 发现分布未见明显区别, 差异无统计学意义($P>0.05$)。

从主运、客运的相生相克关系分布来看, 出生日期在主运克客运时段的人数最多, 客运生主运时段的人数最少。对出生于不同主、客运生克关系的糖尿病视网膜病变患者分布情况进行分析, 发现分布未见明显区别, 差异无统计学意义($P>0.05$)。结果见图2。

表2 糖尿病视网膜病变患者生辰地支的分布情况 Table 2 Distribution of the birthdate earthly branches in diabetic retinopathy patients			
地支	各主气发病数[例(%)]	χ^2 值	P值
子、午	59(6.8)、87(10.0)	15.007	0.182
丑、未	68(7.8)、70(8.1)		
寅、申	76(8.8)、58(6.7)		
卯、酉	82(9.5)、66(7.6)		
辰、戌	65(7.5)、84(9.7)		
巳、亥	83(9.6)、69(8.0)		

表3 糖尿病视网膜病变患者生辰主运、客运的分布情况
Figure 3 Distribution of the regular yearly circuit *qi* and the alterable yearly circuit *qi* of the birthdate in diabetic retinopathy patients

五运	各主运发病数/ [例(%)]	χ^2 值	<i>P</i> 值	各客运发病数/ [例(%)]	χ^2 值	<i>P</i> 值
木	155(17.9)	19.546	0.001	146(16.8)	8.450	0.076
火	146(16.8)			197(22.7)		
土	184(21.2)			177(20.4)		
金	219(25.3)			182(21.0)		
水	163(18.8)			165(19.0)		

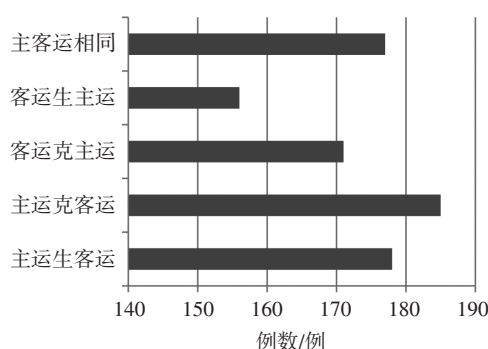


图2 糖尿病视网膜病变患者生辰主客运生克关系的分布情况

Figure 2 The mutual-promotion and mutual-restriction relation between regular yearly evolutive phase and alterable yearly evolutive phase of the birthdate in diabetic retinopathy patients

2.4 糖尿病视网膜病变患者出生日期的主气、客气分布情况 由表4可知,糖尿病视网膜病变患者于不同主气时段出生的数量分布显示,出生人数最多的是阳明燥金时段,最少的是少阴君火时段。糖尿病视网膜病变患者于不同客气时段出生的数量分布显示,最多、最少的分别是四之气、二之气时段。对于不同主气的糖尿病视网膜病变患者分布情况进行分析,发现分布存在明显区别,差异有统计学意义($P < 0.05$);对于不同客气的糖尿病视网膜病变患者分布情况进行分析,发现分布未见明显区别,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

对糖尿病视网膜病变患者出生在不同客主加临的分布情况进行分析,结果发现分布存在显著性差异($P < 0.05$),均为相生相得 > 逆 > 顺 > 同气相得。结果见图3。

表4 糖尿病视网膜病变患者生辰主气、客气的分布情况
Table 4 Distribution of regular yearly circuit *qi* and alterable yearly circuit *qi* of the birthdate in diabetic retinopathy patients

六气	各主气发病数/ [例(%)]	χ^2 值	<i>P</i> 值	各客气发病数/ [例(%)]	χ^2 值	<i>P</i> 值
厥阴风木	134(15.5)	14.516	0.013	140(16.1)	2.239	0.815
少阴君火	119(13.7)			135(15.6)		
少阳相火	139(16.0)			151(17.4)		
太阴湿土	161(18.6)			157(18.1)		
阳明燥金	176(20.3)			141(16.3)		
太阳寒水	138(15.9)			143(16.5)		

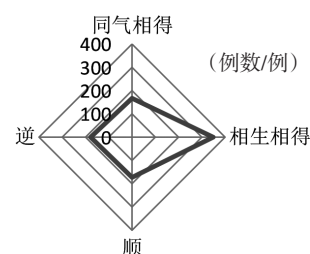


图3 糖尿病视网膜病变患者生辰客主加临的分布情况

Figure 3 The results of the combination of regular yearly circuit *qi* and alterable yearly circuit *qi* of the birthdate in diabetic retinopathy patients

2.5 糖尿病视网膜病变患者运气相合的分布情况 糖尿病视网膜病变患者出生于不同运气相合特征的年份分布情况:出生人数最多的为小逆、不和、天刑年,其次为天符、同天符、太乙天符年,之后为顺化、平气年,相对最少的是岁会、同岁会年。对于不同运气相合的糖尿病视网膜病变患者分布情况进行分析,发现分布存在明显区别,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结果见图4。

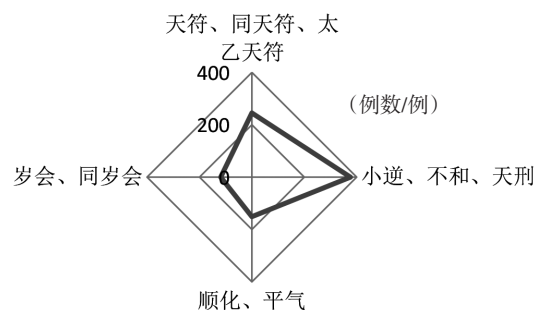


图4 糖尿病视网膜病变患者生辰运气相合的分布情况

Figure 4 The results of the combination of circuit phases and climatic factors of the birthdate in diabetic retinopathy patients

3 讨论

本研究共涉及867例糖尿病视网膜病变患者的病历资料,所收集患者的出生日期跨度从1928年到1997年,囊括了十天干、十二地支的周期。本研究比较全面地探讨了糖尿病视网膜病变患者出生时各因素(天干岁运、主客运、主客气与运气相合等)的分布差异。结果发现,存在较高糖尿病视网膜病变发生风险的人员存在以下五运六气表现:天干为己、岁运为土、地支为午、司天在泉为厥阴风木司天-少阳相火在泉、主运为金运、客运为火运、主气为五之气阳明燥金、客气为四之气太阴湿土;不易患糖尿病视网膜病变患者的五运六气特点为:天干为辛、岁运为水、地支为申、司天在泉为少阴君火司天-阳明燥金在泉、主运为火运、客运为木运、主气为二之气少阴君火、客气为二之气少阴君火。

根据研究结果分析,糖尿病视网膜病变患者的先天禀赋多倾向于火、土、金因素,对应五脏为心、脾、肺。《素问·五脏生成篇》中提及“诸血者,皆属于心”;《兰室秘藏》云:“脾虚则五脏之精气皆失所司”,可见整个机体的气皆由肺主导,若气血无法顺利生成,肺气缺乏,则气虚无力推动血液运行,长期则瘀滞全身脉道。郑玉玲等^[9]认为糖尿病视网膜病变的病机多责之于气阴两虚和血行瘀滞,而瘀血贯穿病程始终。

运气相合关系以运气理论为基础:天刑、天符、小逆、太乙天符、不和、同天符年份气候起伏明显,往往易出现流行病,而顺化、平气、同岁会、岁会年份气候起伏较缓,疾病偏少。《素问·至真要大论》中提出“主胜逆,客胜从”,其中的“逆”是指该时间段内气候波动不正常,易患疾病;“顺”是指该时间段内气候未见大幅波动,不易患病;“同气相得”表明,该时间段内气候起伏较缓,未见疾病危险因素存在。先前相关研究人员^[10]提出,在疾病发病率方面,与平气年份

相比,不平和年份(含天符、太乙天符等)偏高,皆与本研究结果相符。

然而,本研究也存在一些不足,如研究资料的样本量偏少,仅限于广州中医药大学第一附属医院的住院病例,以及未设置对比等。因此,未来仍需提高投入力度,通过多中心研究,增加样本量,以及设置对比等,旨在更为充分地明确糖尿病视网膜病变的罹患倾向,以及更深入地挖掘五运六气与糖尿病及其并发症的关联性,从而有助于糖尿病及其并发症的临床预防。

参考文献:

- [1] 易细香,余杨桂.消渴目病证治经验[A]//第三次全国中医、中西医结合眼科学术交流会论文汇编[C].北京,2003.
- [2] 陈东光.癸巳(2013年)2型糖尿病合并心血管事件患者的五运六气分析[D].广州:广州中医药大学,2014:9-10.
- [3] 牛晓静.糖尿病肾病患者出生日期五运六气规律探究[D].广州:广州中医药大学,2014:9.
- [4] 赵英英,朱章志,白春英,等.初诊2型糖尿病发病与出生日期运气学信息相关性研究[J].中华中医药杂志,2012,27(2):507-509.
- [5] 吴悠,古继红,刘兴华,等.五运六气禀赋与2型糖尿病周围神经病变的相关性[J].中国民族民间医药,2018,27(23):13-15.
- [6] 任应秋.运气学说六讲[M].北京:中国中医药出版社,2010:2.
- [7] 苏颖.五运六气探微[M].北京:人民卫生出版社,2014:49-84.
- [8] 张轩,刘一玄,刘忠第,等.五运六气禀赋与支气管炎罹患倾向的关联性分析[J].中华中医药杂志,2016,31(7):2501-2506.
- [9] 郑玉玲,郑曙琴.基于因子分析法探讨糖尿病视网膜病变的中医证型分布规律[J].中医药导报,2018,24(19):44-47.
- [10] 苏颖,苏芳芳.运气学异常气候年与长春地区气候及分布流行病发病规律的相关性研究[J].长春中医药大学学报,2008,24(4):119-120.

【责任编辑:陈建宏】