

基于五运六气研究重性抑郁和双相情感障碍禀赋和发病相关性

李亚天¹ 贾弘晓² 郭霞珍¹ 王彤¹

(1 北京中医药大学, 北京, 100029; 2 首都医科大学附属北京安定医院, 北京, 100088)

摘要 目的:从五运六气来探究重性抑郁和双相情感障碍发病时间和形式规律,为抑郁症的的预防性治疗提供新的思路。方法:收集了从 2014 年 1 月至 2015 年 2 月北京安定医院的重性抑郁和双相情感障碍 181 名患者为研究对象。根据每次发病时间推算五运六气因素,包括岁运、主运、主气、客运、客气,得出发病的五运六气规律,以及抑郁相和躁狂相各自五运六气规律。结果:主运:重性抑郁禀赋为水者易发作为在木运。双相情感障碍禀赋为水、金、火、土,皆易在火运发为躁狂。客运:重性抑郁禀赋为木者,易发作为在木运。双相情感障碍患者中,禀赋为木的患者,更容易在土运发为抑郁或躁狂。主气:重性抑郁禀赋为阳明燥金者,易发作为在阳明燥金。双相情感障碍患者中,禀赋为厥阴风木的患者,更容易在少阴君火发为抑郁而阳明燥金发为躁狂。禀赋为少阴君火的患者,更容易在阳明燥金发为抑郁而厥阴风木发为躁狂。禀赋为阳明燥金和太阳寒水者,皆易在厥阴风木发为抑郁,君火或相火之气发为躁狂。客气:重性抑郁禀赋为少阳相火者,最不易发作为在太阳寒水。而双相情感障碍禀赋少阳相火者易发作为太阳寒水,重性抑郁和双相情感障碍形成显著差异。结论:本研究认为禀赋和发病时间具有相关性,且重性抑郁和双相情感障碍各个禀赋的发病比较,差异有统计学意义($P = 0.00 < 0.01$),双相情感障碍抑郁相和躁狂相各个禀赋的发病比较,差异有统计学意义($P = 0.00 < 0.01$)。

关键词 双相情感障碍;重性抑郁;五运六气;发病规律;禀赋

Contrastive Study of Major Depression and Bipolar Disorder Outbreak Based on Theory of Five Circuits and Six Qi

Li Yatian¹, Jia Hongxiao², Guo Xiazhen¹, Wang Tong¹

(1 Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China; 2 Beijing Anding Hospital, Capital Medical University, Beijing 100088, China)

Abstract Objective: To explore occurrence law of major depression and bipolar disorder based on theory of five circuits and six qi, and provide a new thoughts and methods to future study on preventive treatment of depression. **Methods:** Data of 181 patients with major depression and bipolar disorder in our hospital from January 2014 to February 2015 were collected. The occurrence date were converted into five circuits and six qi, including year evaluative phase, host evaluative phase, host climate qi, guest evaluative phase and guest climate qi, and we concluded occurrence law of affective disorder, and separately of major depression and bipolar disorder. **Results:** Host evaluative phase: Major depression reached maximum on water of endowment, on wood of outbreak, and it got its minimum on metal of endowment, on earth of outbreak. Bipolar disorder reached maximum on water of endowment, on fire of outbreak, and it got its minimum on earth of endowment, on water of outbreak. Guest evaluative phase: Major depression reached maximum on wood of endowment, on wood of outbreak. Bipolar disorder reached maximum on wood of endowment, on earth of outbreak. Host climatic qi: Major depression reached maximum on yangming dryness metal of endowment, on yangming dryness metal of outbreak, Bipolar disorder reached maximum on taiyang cold water of endowment, on shaoyin chief fire of outbreak, or on taiyin water earth of endowment, on yangming dryness metal of outbreak, and it got its minimum on jueyin wind wood of endowment, on jueyin wind wood of outbreak. Guest climatic qi: Major depression reached its minimum on shaoyang phase fire of endowment, on taiyang cold water of outbreak. Bipolar disorder reached maximum on shaoyang phase fire of endowment, on taiyang cold water of outbreak. **Conclusion:** There was correlation between endowment and outbreak of depression, and difference between outbreak of major-depression and bipolar-disorder endowments was significant ($P = 0.00 < 0.01$), as was difference between bipolar disorder outbreak of depressive-state and manic-state endowment ($P = 0.00 < 0.01$).

Key Words Bipolar disorder; Major depression; Five circuits and six qi; Regularity of disease; Natural endowment

中图分类号: R221; R277.7 文献标识码: A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2018.05.003

基金项目:北京社会科学基金研究基地项目(16JDZXB002);国家自然科学基金面上项目(81573840)

作者简介:李亚天(1989.02—),女,在读博士研究生,研究方向:中医天人相应整体观理论研究, E-mail:liyatian911@126.com

通信作者:王彤(1967.05—),女,博士研究生导师,医学博士,教授,研究方向:中医天人相应整体观理论研究, E-mail:tongwang@bucm.edu.cn

重性抑郁和双相情感障碍是抑郁症常见类型,两者的发作形式有所不同。重性抑郁以心情低落,悲伤哭泣,喜欢独处,兴趣丧失,甚则生欲淡漠为主要症状。双相情感障碍患者除了上述抑郁相,还兼有躁狂相的发作形式,主要症状为心情高涨,言语不休,思维活跃,自命不凡,旅游购物等,这与抑郁相的表现截然相反,在中医思维看来恰好阴阳属性相反。抑郁症的具有明显的发作性,病程呈明显的阶段性。本次研究采用调查研究了抑郁症包括重性抑郁和双相情感障碍的五运六气禀赋,以及其发病的形式和时间规律。以探究什么类型的运气禀赋易患抑郁症,以及抑郁症容易发作的五运六气因素,为抑郁症的病机认识以及预防性治疗开启新的思路和临床研究依据。

1 资料与方法

研究对象为2014年1月至2015年2月首都医科大学附属北京安定医院精神科的抑郁症患者共181例,发病次数1~7次不等。其中双相情感障碍患者107例,重性抑郁患者74例。重性抑郁和双相情感障碍的诊断均根据美国心理障碍诊断与统计手册第五版(Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders-V, DSM-V)中诊断标准,每名患者由两名副主任医师以上的医生共同诊断。

推演方法:
岁运:年份的天干推演,甲为太土,乙为少金,丙为太水,丁为少木,戊为太火,己为少土,庚为太金,辛为少水,壬为太木,癸为少火。

主运:大寒——春分后13日之间为木;春分后13日——芒种后10日为火;芒种后10日——处暑后7日为土;处暑后7日——立冬后4日为金;立冬后4日——大寒为水。

客运:同主运一样的时间划分法。而第一个阶段,大寒——春分后13日的属性和岁运相同,如甲己年属土,则第一个阶段为土,之后以木火土金水相生次序类推。

主气:大寒——春分前为厥阴风木;春分——小满前为少阴君火;小满——大暑前为少阳相火;大暑——秋分前为太阴湿土;秋分——小雪为阳明燥金;小雪——大寒为太阳寒水。

客气:六气的划分方式同主气,排列顺序为厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金、太阳寒水。三之气为司天,终之气为在泉。二之气、四之气为司天的左右间气,五之气、初之气为在泉的左右间气。以地支确定司天之气,即子午之岁,少阴君

火司天;丑未之岁,太阴湿土司天;寅申之岁,少阳相火司天;卯酉之岁,阳明燥金司天;辰戌之岁,太阳寒水司天;巳亥之岁,厥阴风木司天。其他在泉及左、右间气由司天之气而定,顺次排列。

2 结果

2.1 从主运研究禀赋和发病相关性

表1 重性抑郁和双相情感障碍禀赋和发病主运相关性研究

项目		木			火	
重性抑郁	木	2	2	1	3	3
	火	3	5	1	6	7
	土	4	5	5	7	2
	金	2	5	0	13	11
	水	14	11	4	11	11
双相情感障碍	木	11 *	15 *	11 *	12 *	8 *
	火	15 *	15 *	9 *	14 *	10 *
	土	11 *	21 *	11 *	15 *	21 *
	金	15 *	16 *	9 *	14 *	12 *
	水	18 *	24 *	18 *	19 *	11 *

注:*表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表1所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明禀赋和发病具有相关性,且重性抑郁和双相情感障碍每个禀赋的发病主运比较,差异有统计学意义。重性抑郁最大值在禀赋为水,发作在木运,最小值在禀赋为金,发作在土运。而双相情感障碍最大值在禀赋为水,发作在火,而最小值在禀赋为木,发作在水运。

表2 双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋和发病主运相关性对比研究

项目		木	火	土	金	水
抑郁相	木	3	11	5	7	6
	火	9	7	5	7	4
	土	4	4	7	7	10
	金	8	2	7	10	9
	水	12	11	8	12	6
躁狂相	木	7 *	4 *	6 *	5 *	1 *
	火	6 *	9 *	4 *	7 *	5 *
	土	7 *	14 *	4 *	7 *	7 *
	金	7 *	12 *	2 *	3 *	4 *
	水	6 *	13 *	11	6 *	4 *

注:*表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表2所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋的发病主运比较,差异有统计学意义。禀赋为木的患者,更容易在火运发为抑郁而木运发为躁狂。禀赋为火的患者,更容易在木运发为抑郁而火运发为躁狂。禀赋为土的患者,容易在水运发为抑郁而火运发为躁狂。禀赋为金的患者,容易在金运发为抑郁而火运发为躁狂。禀赋为水的患者,容易在木和金运发为抑郁,而

火运发为躁狂。

2.2 从客运研究禀赋和发病相关性

表 3 重性抑郁和双相情感障碍禀赋和发病客运相关性研究

项目		木					火
重性抑郁	木	22	4	7	9	7	
	火	4	5	2	5	3	
	土	7	3	5	9	5	
	金	4	4	4	6	9	
	水	4	5	6	8	5	
双相情感障碍	木	11 *	9 *	27 *	20 *	15 *	
	火	10 *	15 *	6 *	17 *	13 *	
	土	8 *	14 *	22 *	16 *	11 *	
	金	11 *	8 *	13 *	15 *	21 *	
	水	15 *	13 *	21 *	10 *	13 *	

注：* 表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表 3 所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明禀赋和发病具有相关性,且重性抑郁和双相情感障碍每个禀赋的发病客运比较,差异有统计学意义。重性抑郁最大值在禀赋为木,发作在木运,最小值在禀赋为火,发作在土运。而双相情感障碍最大值在禀赋为木,发作在土,而最小值在禀赋为火,发作在土运。

表 4 双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋和发病客运相关性对比研究

项目		木	火	土	金	水
抑郁相	木	4	5	13	10	5
	火	7	8	4	8	5
	土	4	5	10	10	6
	金	9	5	7	7	16
	水	5	6	12	5	5
躁狂相	木	7 *	4 *	14 *	9 *	10 *
	火	3 *	6 *	2 *	8 *	6 *
	土	4 *	8 *	12	6 *	3 *
	金	2 *	3 *	6 *	8 *	3 *
	水	10 *	7 *	9 *	5 *	7 *

注：* 表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表 4 所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋的发病主运比较,差异有统计学意义。禀赋为木的患者,更容易在土运发为抑郁或躁狂。禀赋为火的患者,更容易在火运发为抑郁而金运发为躁狂。禀赋为土的患者,容易在土金运发为抑郁而土运发为躁狂。禀赋为金的患者,容易在水运发为抑郁而金运发为躁狂。禀赋为水的患者,容易在土运发为抑郁,而木运发为躁狂。

2.3 从主气研究禀赋和发病相关性

如表 5 所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明禀赋和发病具有相关性,且重性抑郁和双相情感障

碍每个禀赋的发病主气比较,差异有统计学意义。重性抑郁最大值在禀赋为阳明燥金,发作在阳明燥金,最小值在禀赋为厥阴风木,发作在少阴君火,以及禀赋在少阴君火,发作在少阳相火。而双相情感障碍最大值在禀赋为禀赋太阴寒水,发作在少阴君火,以及禀赋在太阴湿土发作在阳明燥金,而最小值在禀赋为厥阴风木发作在厥阴风木。

表 5 重性抑郁和双相情感障碍禀赋和发病主气相关性研究

项目		厥阴 风木	少阴 君火	少阳 相火	太阴 湿土	阳明 燥金	太阳 寒水
重性抑郁	厥阴风木	1	0	1	1	1	2
	少阴君火	3	3	0	3	3	1
	少阳相火	2	2	4	3	6	2
	太阴湿土	2	3	3	5	12	4
	阳明燥金	2	3	3	2	15	2
	太阳寒水	8	7	5	2	10	5
双相情感障碍	厥阴风木	3 *	11 *	11 *	5 *	12 *	4 *
	少阴君火	14 *	7 *	8 *	10	9 *	5 *
	少阳相火	9 *	8 *	7 *	7 *	14 *	3 *
	太阴湿土	11 *	14 *	14 *	7 *	15 *	5 *
	阳明燥金	11 *	8 *	14 *	9 *	10 *	11 *
	太阳寒水	14 *	15 *	13 *	12 *	12 *	7 *

注：* 表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

表 6 双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋和发病主气相关性对比研究

项目		厥阴 风木	少阴 君火	少阳 相火	太阴 湿土	阳明 燥金	太阳 寒水
抑郁相	厥阴风木	2	9	8	2	7	2
	少阴君火	6	3	6	6	7	2
	少阳相火	5	3	3	3	8	1
	太阴湿土	3	4	6	5	9	2
	阳明燥金	8	1	4	5	5	6
	太阳寒水	8	7	7	5	6	5
躁狂相	厥阴风木	1 *	2 *	2 *	3 *	5 *	2 *
	少阴君火	8 *	4 *	2 *	4 *	2 *	2 *
	少阳相火	4 *	5 *	4 *	4 *	6 *	2 *
	太阴湿土	8 *	10 *	7 *	2 *	6 *	3 *
	阳明燥金	3 *	6 *	10 *	4 *	3 *	4 *
	太阳寒水	6 *	7 *	6 *	7 *	5 *	2 *

注：* 表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表 6 所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋的发病主气比较,差异有统计学意义。禀赋为厥阴风木的患者,更容易在少阴君火发为抑郁而阳明燥金发为躁狂。禀赋为少阴君火的患者,更容易在阳明燥金发为抑郁而厥阴风木发为躁狂。禀赋为少阳相火的患者,容易在阳明燥金发为抑郁,阳明燥金发为躁狂。禀赋为太阴湿土的患者,容易在阳明燥金发为抑郁而少阴君火发为躁狂。禀赋为阳明燥金的患者,容易在厥阴风木发为抑郁,而少阳相火发为躁狂。禀赋为

太阳寒水的患者,容易在厥阴风木发为抑郁而少阴君火和太阴湿土发为躁狂。

2.4 从客气研究禀赋和发病相关性

表 7 重性抑郁和双相情感障碍禀赋和发病客气相关性研究

项目		厥阴 风木	少阴 君火	太阴 湿土	少阳 相火	阳明 燥金	太阳 寒水
重性抑郁	厥阴风木	3	4	4	0	2	6
	少阴君火	3	8	4	12	3	2
	太阴湿土	0	4	2	6	1	3
	少阳相火	5	4	8	3	5	0
	阳明燥金	3	1	2	3	3	2
	太阳寒水	2	4	9	2	5	5
双相情感障碍	厥阴风木	5*	6*	9*	4*	5*	6*
	少阴君火	16*	10*	18*	11*	12*	15
	太阴湿土	13*	6*	10*	7*	6*	6*
	少阳相火	8*	15*	13*	18*	12*	22*
	阳明燥金	5*	10*	8*	4*	3*	6*
	太阳寒水	12*	9*	13*	6*	10*	12*

注: * 表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表 7 所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明禀赋和发病具有相关性,且重性抑郁和双相情感障碍每个禀赋的发病客气比较,差异有统计学意义。重性抑郁最大值在禀赋为少阴君火,发作在少阳相火,最小值在禀赋为少阳相火,发作在太阳寒水。而双相情感障碍最大值在禀赋为少阳相火,发作在太阳寒水,而最小值在禀赋为阳明燥金发作在阳明燥金。在禀赋少阳相火发作太阳寒水上,重性抑郁和双相情感障碍比较,差异有统计学意义,一个是最大值一个是最小值。禀赋为少阳相火的双相情感障碍,比重性抑郁更容易在太阳寒水发作,在这里形成最鲜明的对比。

表 8 双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋和发病客气相关性对比研究

项目		厥阴 风木	少阴 君火	太阴 湿土	少阳 相火	阳明 燥金	太阳 寒水
抑郁相	厥阴风木	4	2	4	4	2	3
	少阴君火	8	2	10	6	5	3
	太阴湿土	6	3	5	5	4	3
	少阳相火	4	6	7	10	5	12
	阳明燥金	2	5	4	3	1	4
	太阳寒水	7	6	10	6	6	5
躁狂相	厥阴风木	1*	3*	5*	0*	3*	3*
	少阴君火	8*	7*	7*	5*	6*	12*
	太阴湿土	7*	5*	5*	2*	1*	2*
	少阳相火	4*	7*	6*	9*	7*	10*
	阳明燥金	2*	5*	4*	1*	2*	1*
	太阳寒水	5*	4*	3*	0*	4*	6*

注: * 表示差异有统计学意义 $P < 0.05$

如表 8 所示,经卡方检验, $P = 0.00 < 0.01$,说明双相情感障碍抑郁相和躁狂相禀赋的发病客气比

较,差异有统计学意义。禀赋为厥阴风木的患者,更容易在厥阴风木、太阴湿土、少阳相火发为抑郁而太阴湿土发为躁狂。禀赋为少阴君火的患者,更易在太阴湿土发为抑郁而太阳寒水发为躁狂。禀赋为少阳相火的患者,容易在太阳寒水发为抑郁,太阳寒水发为躁狂。禀赋为太阴湿土的患者,容易在厥阴风木发为抑郁而厥阴风木发为躁狂。禀赋为阳明燥金的患者,容易在太阴湿土、太阳寒水发为抑郁,而少阴君火发为躁狂。禀赋为太阳寒水的患者,容易在太阴湿土发为抑郁而少阴君火和太阳寒水发为躁狂。

3 讨论

五运六气是中医学特色内容,为中医学治未病,未病先防提供了时间医学的方法。随着现代科学的进步,有了很多新的研究方法,近年来关于运气学说的临床研究越来越多见。多数研究还处在用实际的现象去反证方法的准确性,在学习和摸索推演方式的过程中。如今五运六气研究已经涉及中医学多学科,主要有用科学的方法验证其准确性,如对疫病预测的回顾性分析^[1-3],以及与多种疾病的相关性^[4],例如与一些疾病的体质易感性和治疗相关性,包括糖尿病^[5]、冠心病^[6]和银屑病^[7]的研究。

抑郁症有明显的发作期和稳定期,可以划分出明显的时段。抑郁症的发病具有明显的季节特征,有些表现为春夏多发,有些表现为秋冬多发,有些人每年定时发作而有些人则每年不同。而重性抑郁和双相情感障碍作为抑郁症的 2 个类型,其发作的截然相反的阴阳特征非常适合从中医学来描述,而这样的表现有鲜明的特征用来分型,抑郁相和躁狂相有各自的规律,有助于我们更深一步的认识抑郁症表现的本质。

以往的研究有关于抑郁症运气禀赋的,也有研究抑郁症发病规律的。Mary Regina Boland^[8]等人报道了一项哥伦比亚大学医学中心数据分析($n = 1\,749\,400$),发现 55 种疾病和出生月份显著相关,典型见哮喘、心血管疾病,也显示了抑郁症和出生月份有关。Fountoulakis KN^[9]发现整体抑郁症患者并没有出生季节倾向($n = 135$),而出生春季的患者在抑郁量表得分高,出生夏季在焦虑量表得分低,地塞米松试验台阳性 90% 出现在出生于秋冬的患者中,认为不同类型抑郁患者出生日期不同。也有研究发现双相情感障碍患者更多出生在春秋季节^[10]。Edda Pjrek 等^[11]在季节性情感障碍患者($n = 553$)、其兄弟姐妹($n = 435$)、正常人($n = 435$)的出生月份进行

了两两比较,发现患者和正常人出生日期有显著差异,而和其兄弟姐妹无差异,认为父母生育习惯和遗传在此有关。孙宁^[12]等研究了乳腺癌患者 26 370 例,同时期 6 033 180 例常住人口为对照组,结果显示:易患人群中含有“太阳在泉 + 少阳司天”禀赋者为多,占 5/14 种,其次为“少阴在泉 + 太阳司天”者,占 3/14。易患病的全运气禀赋为“少火 - 太阳在泉 + 太土 - 少阳司天”;不易患病的全运气禀赋为“太金 - 少阳司天 - 厥阴在泉 + 少水 - 阳明司天”。关于发病规律的研究,有明显季节性发作的抑郁症称为季节性情感障碍(SAD)。Booker 等^[13]认为,抑郁症的发病率与自杀率与日照水平相关。Schlager D 等^[14]报道了为期一年的调查,其中 314 个女性在深秋和冬季症状加重,身心症状与光照时间呈明显负相关,深秋和冬季的发病率比其他时间高两倍。Palinkas^[15]对 119 个在南极洲过冬的男女做了调查,研究了抑郁症在临床特征和风险因素的季节差异。在 12 个月的时间里,实验者全球抑郁症状评分以及与冬季抑郁症相关症状升高。结果表明即使无症状,正常人在高纬度地区也会经历情绪季节波动。而这种波动更多的因于社会关系隔离而非光照时间短。杨海东等^[16]对 56 例情感性障碍患者进行了发作与季节关系的临床分析,发现春夏季躁狂发作(68.1%)显著高于秋冬(31.9%),秋冬季抑郁发作(73.3%)显著高于春夏季(26.7%)。究其机理,有研究认为^[17]季节性情绪障碍的成因是时相滞后,即褪黑素节律周期变动。褪黑素开始分泌是白昼节律相位起始的指标。Wirz-Justice 等^[18]发现,抑郁症者脑脊液(CSF)中多巴胺(DA)及 5-羟色胺(5-HT)的代谢产物春天低,夏天高。这些研究并未把禀赋和发病联系起来,也没有将双相情感障碍和重性抑郁对比研究。本次研究试图建立禀赋和发病之间的关系,这为具体个人的推测具体发病时间和形式来达到未病先防、既病防变的目标打下基础。

本课题前期研究显示,重性抑郁患者出生日期具有一定的规律性,多数出生在秋冬季节,其气为阳明燥金或太阳寒水^[19]。其发病多在 11 ~ 12 月,其气为阳明燥金。双向情感障碍的躁狂相多发于火运、少阴君火,而抑郁相多发于金水运、阳明燥金^[20]。本研究发现,抑郁症患者禀赋和发病具有一定相关性,其中最典型,是禀赋少阳相火的患者发作在太阳寒水上重性抑郁和双相情感障碍的显著差异。重性抑郁发作在太阳寒水呈最小值,而双相情感障碍发作在太阳寒水呈最大值,而其内在机理还

需要进一步探寻。

参考文献

- [1] 顾植山. 五运六气疫病预测的回顾分析[N]. 中国中医药报, 2017-02-23(004).
- [2] 余燕达, 鞠宝兆. 试析 2017 年五运六气发病规律及其防治[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(12): 1685-1687.
- [3] 杨威, 王国为, 冯茗渲, 杜松. 五运六气疫病预测思路与方法探讨[J]. 中国中医基础医学杂志, 2018, 24(1): 21-23.
- [4] 鲍远程. 五运六气与临床研究[J]. 中医临床杂志, 2017, 29(12): 1989-1994.
- [5] 张洪钧, 菅庆林, 周冬卉, 张旭, 刘伟, 张琪琛. 五运六气禀赋与 2 型糖尿病的易感性——北京地区 46444 例病例调查[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(2): 461-473.
- [6] 李卫萍, 吴斌, 桂亮, 李军. 五运六气禀赋与冠心病罹患倾向的关联性分析[J]. 中医临床研究, 2018, 10(5): 18-20.
- [7] 郭训, 张焱. 运用五运六气治疗银屑病临床证思路简述[J]. 中医研究, 2017, 30(11): 43-45.
- [8] Boland M R, Shahn Z, Madigan D, et al. Birth month affects lifetime disease risk: a phenome-wide method [J]. Journal of the American Medical Informatics Association, 2015, 22(5): 1042-1053.
- [9] Fountoulakis K N, Iacovides A, Karamouz M, et al. Season of birth, clinical manifestations and Dexamethasone Suppression Test in unipolar major depression[J]. Annals of General Psychiatry, 6, 1(2007-08-03), 2007, 6(1): 1-6.
- [10] Rihmer Z. Season of birth and season of hospital admission in bipolar depressed female patients. Psychiatry Res 1980, 3(3): 247-251.
- [11] Pjrek E, Winkler D, Prashak-Rieder N, et al. Season of birth in siblings of patients with seasonal affective disorder [J]. European archives of psychiatry and clinical neuroscience, 2007, 257(7): 378-382.
- [12] 孙宁. 五运六气禀赋与乳腺癌的易感性研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2014.
- [13] Garvey MD, wesner MD, Godes RN. Comparison of seasonal and Nonseasonal Affective Disorders. Am J Psychiatry, 1988, 145(1): 100-102.
- [14] Booker JM, Hellekson CJ, Putilov AA, et al. Seasonal depression and sleep disturbances in Alaska and Siberia: a pilot study [J]. Arctic Med Res, 1991: 281-284.
- [15] Schlager D, Schwartz J E, Bromet E J. Seasonal variations of current symptoms in a healthy population [J]. The British Journal of Psychiatry, 1993, 163(3): 322-326.
- [16] 杨海东, 程毅, 刘淑华. 情感性障碍与季节关系临床分析[J]. 上海精神医学, 1991, 3(4): 212-214.
- [17] Thompson C, Childs P A, Raheja S K, et al. Seasonal affective disorder [J]. British Journal of Psychiatry the Journal of Mental Science, 1994, 164(1): 127.
- [18] Wirz-Justice A, Richter R. Seasonality in biochemical determinations: a source of variance and a clue to the temporal incidence of affective illness [J]. Psychiatry Res, 1979, 1(1): 53-60.
- [19] 李亚天, 王彤, 贾竑晓. 基于五运六气研究重性抑郁和双相情感障碍禀赋及其对比[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(4): 1543-1547.
- [20] 李亚天, 贾竑晓, 王彤. 基于五运六气研究抑郁症患者抑郁相与狂躁相的发病规律[J]. 中医杂志, 2018, 59(5): 406-410.