

出生时间与后天罹患肺癌的关联性研究

郝宇 颜隆 张天星 科尔沁夫 贺娟

(北京中医药大学基础医学院, 北京, 100029)

摘要 目的:探索人体出生时间的季节、五运六气特点与后天罹患肺癌的关联性。方法:对1 045例肺癌患者出生日期在不同季节、运气时段的分布进行统计分析。结果:肺癌患者的出生时间在以下时段分布较多:季节为冬季,年干为丁,岁运为木,主气为终之气,客气为厥阴风木,司天之气为厥阴风木,在泉之气为少阴君火。其中季节分布、在泉之气时段分布差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:人体出生时的季节、在泉之气时段与后天罹患肺癌具有一定的相关性。

关键词 出生日期;肺癌;季节;五运六气

Correlation Between Incidence of Lung Cancer And Date of Birth

Hao Yu, Yan Long, Zhang Tianxing, Keer Qinfu, He Juan

(School of Basic Medical Science, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100029, China)

Abstract Objective: To study the correlation between the incidence of lung cancer and the characteristics of season and five circuits and six qi in date of birth. **Methods:** The distribution in different seasons, Yunqi periods of birth date of 1045 patients with lung cancer were analyzed. **Results:** More patients with lung cancer were born in the following periods: Winter, the year of wood or Ding, the dominate-qi period is the last qi, the guest-qi period is Jueyin-Fengmu, the Si-Tian period is Jueyin-Fengmu, the Zai-Quan period is Shaoyin-Junhuo. And the distribution of different seasons and Zai-Quan periods are statistically significant ($P < 0.05$).

Conclusion: The incidence of lung cancer is related to the seasons and the Zai-Quan periods distributed in date of birth.

Key Words Date of birth; Lung cancer; Season; Five circuits and six qi

中图分类号:R228 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2017.02.048

运气学说,是中国古代研究天气气候变化规律,及其对人体生理、病理影响的一门学说^[1]。《黄帝内经》(以下简称《内经》)认为,人居于天地之间,禀受天地之气而生,人体的各种生理活动与自然界的气化活动密切相关,即《素问·宝命全形论》所云:“人以天地之气生,四时之法成”。运气对人体的影响大致可以分为2个方面,一是“先天运气”对人体先天体质的影响,进而影响到后天罹患疾病的种类,二是“后天运气”导致对不同年份疾病的流行呈现出一定的差异^[2-4]。

原发性肺癌(简称肺癌)是我国最常见的恶性肿瘤之一。肺癌的常见的症状有刺激性干咳、痰中带血或血痰、胸痛、发热、气促等^[5]。在《内经》中虽无肺癌之名,但在《素问·玉机真脏论》中有“大骨枯槁,大肉陷下,胸中气满,喘息不便,内痛引肩项,身热,脱肉破腠,真脏见,十月之内死”的论述,与肺癌晚期的临床表现类似,并指出其预后较差。有研究报告显示:2008年全球肺癌新发病例预测约161万例,死亡约138万例,分别占恶性肿瘤新发病例及

死亡病例的13%和18%,居恶性肿瘤第1位^[6]。肺癌的发生可能与吸烟、环境污染、电离辐射等有关,但目前肺癌的病因及发病机制尚未明确^[7-10],通过对肺癌患者的出生时间进行运气学分析,探索肺癌易患人群的五运六气禀赋特点,可以为肺癌一级预防提供依据。本研究分析了烟台毓璜顶医院10年间收治的肺癌患者的出生时间的季节、五运六气特点,并得出初步结果,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 病案来源于烟台毓璜顶医院从2005年至2014年共10年收治的住院病例资料,将出院诊断为肺癌,采集病例信息,包括病例号、出生年月日、出院诊断、第2诊断等。

1.2 纳入标准 纳入病例信息记载完整,出院诊断为肺癌(肺恶性肿瘤、肺腺癌、肺鳞癌、肺小细胞癌等)。

1.3 排除标准 同一患者因同种疾病反复住院者。根据纳入、排除标准对病例资料进行筛选,最后共计1 045例病例纳入本研究。

基金项目:国家自然科学基金项目(编号:81273874)——北京地区60年气象变动、疾病的中医证型与五运六气理论关联性研究

作者简介:郝宇(1989.06—),男,在读博士研究生,研究方向:中医气化学说, E-mail:haoyu3296@sina.com

通信作者:贺娟(1964.08—),女,博士,教授,博士研究生导师,研究方向:中医气化学说, Tel:(010)64287003, E-mail:hejuan6428@sina.com

1.4 研究方法

1.4.1 季节时段的划分 立春至谷雨为春季,立夏至大暑为夏季,立秋至霜降为秋季,立冬至大寒为冬季。

1.4.2 运气时段的划分 根据运气理论,以每年大寒为起运时间。岁运的划分:将出生年份尾数为 4 的年份归为甲年,即土运太过之年,年份尾数为 5 的年份归为乙年,即金运不及之年,以此类推。在十天干年份中,甲年和己年为土运之年,乙年和庚年为金运之年,丙年和辛年为水运之年,丁年和壬年为木运之年,戊年和癸年为火运之年。主气的划分,大寒至惊蛰为初之气,春分至立夏为二之气,小满至小暑为三之气,大暑至寒露为四之气,秋分至立冬为五之气,小雪至终之气。客气的划分,客气六气一年分为六步,顺序为先三阴后三阳,其中司天之气位于三之气,主上半年,在泉之气位于终之气,主下半年。其中年支为子年或午年,司天之气为少阴君火,在泉之气为阳明燥金,客气六步依次为太阳寒水、厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金,年支为丑年或未年,司天之气为太阴湿土,在泉之气为太阳寒水,客气六步依次为厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金,太阳寒水。年支为寅年或申年,司天之气为少阳相火,在泉之气为厥阴风木,客气六步依次为少阴君火、太阴湿土、少阳相火、阳明燥金,太阳寒水、厥阴风木。年支为卯年或酉年,司天之气为阳明燥金,在泉之气为少阴君火,客气六步依次为太阴湿土、少阳相火、阳明燥金,太阳寒水、厥阴风木、少阴君火。年支为辰年或戌年,司天之气为太阳寒水,在泉之气为太阴湿土,客气六步依次为少阳相火、阳明燥金,太阳寒水、厥阴风木、少阴君火、太阴湿土。年支为巳年或亥年,司天之气为厥阴风木,在泉之气为少阳相火,客气六步依次为阳明燥金,太阳寒水、厥阴风木、少阴君火、太阴湿土、少阳相火。

1.5 统计学方法 采用 SPSS 17.0 版软件,首先使用描述性统计,观察肺癌患者在不同季节、运气时段的分布,采用卡方检验的方法,分别比较不同季节、运气时段出生的人群,后天罹患肺癌差异性。

2 结果

2.1 肺癌患者出生日期的季节分布 如图 1 所示,肺癌患者出生在不同季节的人数分布为:冬季 > 秋季 > 夏季 > 春季,其中冬季出生者最多,春季出生者最少,且两者差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 肺癌患者出生日期的十天干年份分布 如图 2 所示,肺癌患者出生在不同天干年份的人数分布

为:丁年 > 乙、癸年 > 丙年 > 壬年 > 辛年 > 己年 > 庚年 > 甲、戊年,其中丁年出生者最多,甲、戊年出生者最少,但肺癌患者出生十天干年份分布差异无统计学意义($P > 0.05$)。

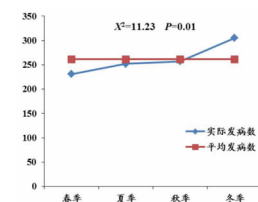


图1 肺癌患者出生日期的季节分布

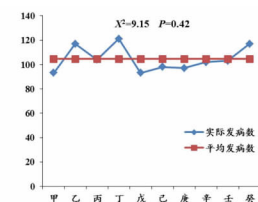


图2 肺癌患者出生日期的十天干年份分布

2.3 肺癌患者出生日期的岁运年份分布 如图 3 所示,肺癌患者出生在岁运年份的人数分布为:木运年 > 金运年 > 火运年 > 水运年 > 土运年,其中木运年出生者最多,土运年出生者最少,但肺癌患者出生岁运年份分布差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.4 肺癌患者出生日期的主气时段分布 如图 4 所示,肺癌患者出生在不同主气时段的人数分布为:终之气 > 初之气 > 四之气 > 五之气 > 三之气 > 二之气,其中终之气出生者最多,二之气出生者最少,但肺癌患者出生日期的主气时段分布差异无统计学意义($P > 0.05$)。

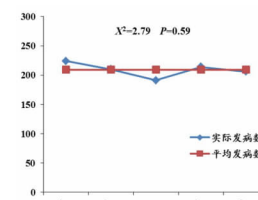


图3 肺癌患者出生日期的岁运年份分布

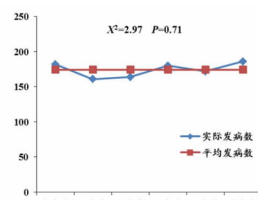


图4 肺癌患者出生日期的主气时段分布

2.5 肺癌患者出生日期的客气时段分布 如图 5 所示,肺癌患者出生在客气时段的人数分布为:厥阴风木 > 少阳相火 > 太阳寒水 > 阳明燥金 > 少阴君火 > 太阴湿土,其中客气为厥阴风木时出生者最多,客气为太阴湿土时出生者最少,但肺癌患者出生日期的客气时段分布差异无统计学意义($P > 0.05$)。

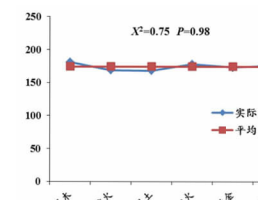


图5 肺癌患者出生日期的客气时段分布

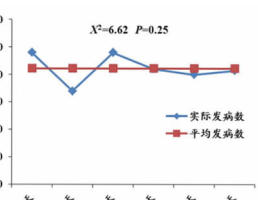


图6 肺癌患者出生日期的司天时段分布

2.6 肺癌患者出生日期的司天之气时段分布 如图 6 所示,肺癌患者出生在不同司天之气时段的人

数分布为:厥阴风木司天 > 太阴湿土司天 > 少阳相火司天 > 太阳寒水司天 > 阳明燥金司天 > 少阴君火司天,其中巳、亥年的上半年,即厥阴风木司天时段出生者最多,子、午年,即少阴君火司天时段出生者最少,但两者差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.7 肺癌患者出生日期的在泉之气时段分布 如图7所示,肺癌患者出生在不同在泉之气时段的人数分布为:少阴君火在泉 > 太阴湿土在泉 > 厥阴风木在泉 > 少阳相火在泉 > 太阳寒水在泉 > 阳明燥金在泉,其中卯、酉年的下半年,即少阴君火在泉时段出生者最多,子、午年,即阳明燥金在泉时段出生者最少,且两者差异有统计学意义($P < 0.05$)。

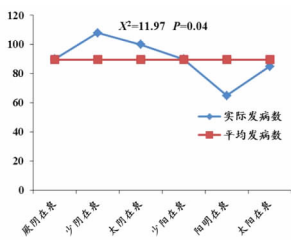


图7 肺癌患者出生日期的在泉时段分布

3 讨论

《素问·五常政大论》曰:“气主有所制,岁立有所生……五类盛衰,各随其气之所宜也……胎孕不育,治之不全,此气之常也。”认为运气对五虫孕育与生化具有一定的影响。在《素问·至真要大论》又说:“先岁物何也……得天地之专精也。”提出“司岁备物”的理论,即不同年份的气候特点不同,药材的质量也会有差异。我们可以由此推论,不同时段出生的人群,其后天体质及罹患疾病的倾向应呈现不同的特点。这一点在现代研究得到了证实,如有学者发现,不同季节出生人群血液中红细胞分布宽度存在明显差异,以春季出生人群最高,从而为分析不同季节出生人群罹患疾病的差异提供了一种解释^[11]。Milo F Vassallo 等通过对 1 002 例食物过敏的患儿的出生季节进行分析,发现小于 5 岁的患儿出生在秋冬季节的多于出生在春夏季节^[12]。

本研究通过分析肺癌患者出生时间所属的季节、运气时段的分布差异,进而探讨后天罹患肺癌与出生时间的关系。研究结果发现,易患肺癌的人群出生日期的特点为:季节为冬季,年干为丁,岁运为木,主气为终之气,客气为厥阴风木,司天之气为厥阴风木,在泉之气为少阴君火。这部分研究结果与黄金昶教授等的研究结果类似^[13]。不易患肺癌的人群出生日期的特点为:季节为春季,年干为甲、戊,岁运为土,主气为二之气,客气为太阴湿土,司天之

气为少阴君火司天,在泉之气为阳明燥金在泉。其中肺癌患者出生时的季节、在泉之气分布差异有统计学意义。

从季节的角度看,肺癌患者出生时间多处于冬季。有学者发现,季节变化会对呼吸系统免疫调节机制产生影响,在秋、冬季节,人体机体细胞免疫功能较弱,易罹患呼吸系统疾病^[14]。且有研究证实,在 12 月和 1 月是呼吸系统疾病高发的时段^[15]。考《素问·咳论》言:“人与天地相参,故五脏各以治时感于寒则受病,微则微咳……”意为人与天地相应,五脏各在其主时感受寒邪,寒邪上乘于肺则咳嗽,而冬季是北方最为寒冷的季节,易受到寒邪的侵袭。所以,冬季出生人群肺癌罹患率最高,可能与先天呼吸系统禀赋较弱有关。

从在泉之气的角度看,肺癌患者出生时间多处于少阴君火在泉时段,卯、酉年的下半年。《素问·至真要大论》曰:“岁少阴在泉,热淫所胜……民病腹中长鸣,气上冲胸,喘不能久立,寒热皮肤痛,目瞑齿痛(出页)肿,恶寒发热如疟,少腹中痛腹大,蛰虫不藏。”少阴君火在泉,下半年热邪淫胜,制约所胜之金气,人们易出现肺部疾病,表现为气喘、发热等,与肺癌症状有所相似。肺癌患者出生时间多处于该时段,可能与该时段出生的人,先天禀赋为火胜而金弱有关。

本研究从肺癌患者的出生日期入手,分析了患者出生的季节、运气时段的分布差异,发现了冬季和少阴君火在泉时段出生的人群后天更易罹患肺癌,为肺癌的易患人群,这类人群在日常生活中应该更加注意远离吸烟、电离辐射等危险因素,多食富含 β 胡萝卜素的蔬菜和水果,降低罹患肺癌的风险。当然本研究仅选取了烟台地区毓璜顶医院的疾病数据,代表性不足,在今后的研究中应选取多中心的疾病数据,扩大样本量,进一步探讨出生时间与肺癌的关系。

参考文献

- [1] 苏颖. 中医运气学[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:1.
- [2] 薛丽飞. 气化规律对小儿先天体质影响的临床调查研究[J]. 山东中医药大学学报,2010,34(3):223-225.
- [3] 刘一玄. 干支运气与人体后天疾病倾向关联性研究[D]. 北京:北京中医药大学,2014.
- [4] 陈霖霖. 陕西气候、疾病与运气理论的相关性研究[D]. 广州:广州中医药大学,2008.
- [5] 支修益,吴一龙,马胜林,等. 原发性肺癌诊疗规范(2011年版)[J]. 中国肺癌杂志,2012,15(12):677-688.

(下接第 435 页)

察的疗程和研究时间都相对较短,基本没有阐述随访的研究资料,故按照目前已知的所有证据无法针对桂枝加葛根汤治疗颈椎病的安全性进行准确和完整的评价。

3.2 展望 上述研究表明,桂枝加葛根汤治疗颈椎病疗效肯定。但因其研究文献质量普遍较低,其研究结论还不能作为临证依据,对此,笔者建议进行桂枝加葛根汤治疗颈椎病临床研究,要做到以下几点:

1)研究方法上尽可能采用多中心随机对照双盲试验,并附随机分组方法,以减少选择性偏倚的出现。2)研究中采用的纳入和排除标准,除使用西医诊断标准外,还应加上中医证型分类标准,以进行中医证型间的比较,从而帮助观察桂枝加葛根汤是否会对不同证型的颈椎病产生不一样的治疗效果,以发现其他新的治疗方法或桂枝加葛根汤的新的适应证。3)统一桂枝加葛根汤的剂量,并固定观察周期,选择国内认可的中医通用证候积分对数据进行统一的标示。4)文献讨论应与文中内容密切相关,依次对相关指标要进行客观且完整的描述,然后要给予相近的说明,为后来者的研究奠定扎实的基础。5)研究结束后,进行为期 6 个月以上的随访,并进行相关记录,附于文章之中,以更加明确地判断桂枝加葛根汤治疗颈椎病的长期疗效和短期观察之间是否存在误差。6)研究期间,详细观察桂枝加葛根汤在治疗过程中是否出现任何不良反应,以期更好地对其进行安全评估。7)条件允许的话,研究之前进行临床试验网上注册,且按照国际上进行临床试验所规定的报告标准 CONSORT for TCM^[16]将研究文献的质量尽可能的提升,使中药在疗效的判定上可以用更客观、透明的方式来进行规范化。

参考文献

- [1] AR Jadad, RA Moore, D Carroll, et al. Assessing the quality of reports of randomized clinical trials: is blinding necessary? [J]. *Controlled Clinical Trials*, 1996, 17(1): 1-12.
- [2] Moher D, Pham B, Jones A, et al. Does quality of reports of randomised trials affect estimates of intervention efficacy reported in meta-analyses? [J]. *Lancet*, 1998, 352(2): 609 - 613.
- [3] 叶慧华, 陈少清. 桂枝加葛根汤结合“米字操”治疗颈型颈椎病 30 例[J]. *福建中医药*, 2009, 40(6): 26-27.
- [4] 孙助民, 张以来, 颜东民, 等. 应用桂枝加葛根汤联合湿热敷治疗风寒湿型颈椎病的疗效分析[J]. *当代医药论丛*, 2014, 12(20): 15-17.
- [5] 官圣德. 桂枝加葛根汤治疗椎动脉型颈椎病 36 例[J]. *中国中医药现代远程教育*, 2013, 11(16): 118-119.
- [6] 应永生. 桂枝加葛根汤联合颈椎牵引治疗椎动脉型颈椎病效果观察[J]. *中国乡村医药*, 2014, 21(16): 46-47.
- [7] 张坤木, 张政, 钟灼琴, 等. 桂枝加葛根汤结合推拿对颈型颈椎病后伸肌群影响临床研究[J]. *云南中医学院学报*, 2013, 36(3): 60-63.
- [8] 何成华, 黄鸣柳. 桂枝加葛根汤结合颈椎牵引治疗神经根型颈椎病的疗效分析[J]. *光明中医*, 2016, 31(20): 2959-2961.
- [9] 潘慧琴. 桂枝葛根汤治疗颈椎病的临床疗效分析[J]. *中国医药科学*, 2014, 4(8): 78-80.
- [10] 王素利. 桂枝加葛根汤治疗神经根型颈椎病的临床疗效观察[J]. *基层医学论坛*, 2014, 18(20): 2608-2609.
- [11] 王芸. 加味桂枝葛根汤配合牵引治疗颈椎病的临床应用[J]. *实用药物与临床*, 2013, 16(10): 978-979.
- [12] 李世昌, 管丽. 采用伤寒论桂枝加葛根汤加减治颈椎病疗效观察[J]. *中国中医药咨讯*, 2011, 3(3): 95.
- [13] 陈中定, 郭万周. 桂枝加葛根汤配合手法治疗神经根型颈椎病 51 例[J]. *国医论坛*, 2012, 27(6): 27.
- [14] 张玮. 针刺联合桂枝加葛根汤治疗椎动脉型颈椎病疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2015, 24(31): 3466-3468.
- [15] 邓铁涛. 邓铁涛医学文集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 1928.
- [16] 吴泰相, 李幼平, 卞兆祥, 等. 中医药临床随机对照试验报告规范(征求意见稿)[J]. *中国循证医学杂志*, 2007, 7(8): 601-605.
(2016-03-18 收稿 责任编辑: 王明)
- [11] Lippi Giuseppe, Salvagno Gian Luca, Montagnana Martina, et al. Birth season predicts the values of red blood cell distribution width (RDW) in adulthood [J]. *Clinical chemistry and laboratory medicine*, 2016, 54(4): 667-671.
- [12] Milo F Vassallo, Aleena Banerji, Susan A Rudders, et al. Season of birth is associated with food allergy in children [J]. *Ann Allergy Asthma Immunol*, 2010, 104(4): 307-313.
- [13] 黄金昶, 张惠子, 刘朋波. 肺癌患者的运气学初探[J]. *中华中医药杂志*, 2010, 25(12): 2025-2027.
- [14] 卢志刚. 季节变化对呼吸系统免疫调节机制影响的研究[D]. 石家庄: 河北医科大学, 2010.
- [15] 王郁彭, 王明臣, 关志宇, 等. 季节变化与呼吸系统疾病发病关系的分析[J]. *吉林气象*, 2003, 9(S1): 13-14, 28.
(2016-04-01 收稿 责任编辑: 徐颖)

(上接第 430 页)

- [6] 姚晓军, 刘伦旭. 肺癌的流行病学及治疗现状[J]. *现代肿瘤医学*, 2014, 22(8): 1982-1986.
- [7] 陆再英, 钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 123.
- [8] Samet JM, Avila-Tang E, Boffetta P, et al. LUNG CANCER IN NEVER SMOKERS; CLINICAL EPIDEMIOLOGY AND ENVIRONMENTAL RISK FACTORS[J]. *Clinical cancer research: an official journal of the American Association for Cancer Research*, 2009, 15(18): 5626-5645.
- [9] Besaratinia A, Pfeifer GP. Second-hand smoke and human lung cancer[J]. *The lancet oncology*, 2008, 9(7): 657-666.
- [10] Mu L, Liu L, Niu R, et al. Indoor Air Pollution and Risk of Lung Cancer among Chinese Female Non-Smokers[J]. *Cancer causes & control: CCC*, 2013, 24(3): 439-450.