

Key words Parkinson's disease
Case-control study Risk factor

参 考 文 献

- 1 Johnson WB, Lustenberg AA & Pavidson MM, et al. Locating susceptibility gene for Parkinson's disease. *Neurology*, 1990, 40 (Suppl 1) : 170.
- 2 Langston JW. Current theories on the cause of Parkinson's disease. *J Neurol Neurosurg Psychiatry*, 1989, (Special Suppl) : 13.
- 3 杨金升, 金则斗. 帕金森氏病病因研究的某些进展. 国外医

- 学老年病学分册, 1992, 13 : 199.
- 4 Rajput AH, Offord KP & Beard CM, et al. A case-control study of smoking habit, dementia and other illness in idiopathic Parkinson's disease. *Neurology*, 1987, 37 : 226.
- 5 Tanner CM, Langston JW. Do environmental toxins cause Parkinson's disease? A critical review. *Neurology*, 1990, 40 (Suppl 3) : 17.
- 6 George FW, Gray CS & Hassannein RS, et al. Environmental risk factors in siblings with Parkinson's disease. *Arch Neurol*, 1991, 48 : 287.

(收稿: 1993-07-21 修回: 1993-09-20)

男女性急性心肌梗塞发病时间节律的差异

张振岭¹ 戈继业² 陈长清¹ 李爱华¹

国内外研究证实, 急性心肌梗塞(AMI)的发病具有季节与昼夜节律性, 但各地报告结果不一致。我们对473例AMI患者按性别统计分析, 以探索本地区AMI发病的生物节律及男女之间差异。

一、材料与方法: 病例来源于沧州市两家医院1985~1992年住院病人, 选择发病时间明确者, 诊断标准符合1979年WHO标准。共入选473例, 男性297例, 女性176例。按不同性别分别统计。

二、结果:

1. 季节分布: 男性发病高峰是3、4、10、12月, 低谷是1、2、6、7月。10月发病最多36例, 6月最少13例。女性发病高峰是1、2、11、12月, 低谷是3、4、7、9月, 12月最多34例, 7月最少4例。春、夏、秋、冬四季发病例数, 男性分别为91(30.63%), 55(18.52%), 86(28.96%), 65(21.89%); 女性分别为32(18.18%), 22(12.50%), 46(26.14%), 76(43.18%)。男性春秋发病最多, 女性冬季最多, 夏季男女发病均少。男性高峰月是低谷月的2.77倍($P<0.05$), 女性高峰月是低谷月的8.5倍($P<0.01$)。男性高发季度是低发季的1.65倍($P<0.05$), 女性是3.45倍($P<0.01$), 季节波动性女>男。

2. 昼夜分布: 男性发病高峰是12、13、16、22时, 低谷是0、3~5、11时; 16时发病最多, 28例, 0时最少3例; 女性发病高峰是2、19~23时, 低谷是3~6、8~11、13~18时, 20时最多14例, 3和4时最少各1例。按6~12、12~18、18~24、0~6时分为上、下午和

前、后半夜4个等时段, 男性发病例数分别为87(29.29%)、91(30.64%)、67(22.56%)、52(17.51%)。女性为40(22.73%)、46(26.13%)、62(35.23%)、28(15.91%)。男性下午发病最多, 女性前半夜最多。男性高发小时是低发小时的9.33倍, 女性是14倍(P 均 <0.01); 男性高发时段是低发时段的1.75倍, 女性是2.21倍(P 均 <0.05), 昼夜发病的波动性仍女>男。

三、讨论: 文献报道生物节律受自然、物理、社会因素等影响而致机体神经、内分泌系统呈周期性变化, 机体对致病因子的反应性也具有节律性改变, 短期内气温骤变, 特别是骤降更易诱发AMI。本组男性春秋发病较多, 可能因即时气温波动大, 常有寒潮侵袭的缘故。女性冬季多发, 则因其室外活动相对少, 受即时气温波动影响小, 主要受平均气温降低影响的结果。发病昼夜节律的变化, 男性高峰在下午, 女性在前半夜, 可能因男性白天劳动强度大, 下午更疲劳, 血压升高, 血管壁承受张力过大, 使动脉粥样斑块破裂、出血, 激活凝血系统而发病。女性多于晚间仍忙家务, 以致神经体液对凝血机制、血管舒缩调节障碍而发病。至于为何男女发病节律存在差异, 女性的生物节律性更明显, 可能系不同性别体内激素、血管壁结构存在差异, 对致病因子的反应性也不同。确切机理尚待进一步探讨。

(收稿: 1993-09-11 修回: 1993-10-17)

1 河北省沧州地区医院 061001

2 沧州卫生学校医院