实例探讨:舌痛症易患因素的多元分析 PDF转换可能丢失图 片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E5_AE_9E_E 4 BE 8B E6 8E A2 E8 c22 16705.htm [关键词] 舌痛症 易患 因素 多元分析 舌痛症是由多种因素引起的舌的感觉异常,常 表现为自发性的灼热、发痒及疼痛,检查舌体常无异常改变 。其病因及发病机理目前尚不清楚,多数学者认为与系统因 素和局部因素有关[1]。认识这些因素无疑对提高临床诊疗水 平具有重要意义。鉴于此,我们对舌痛症患者的多种易感因 素进行了综合分析,旨在加深了解舌痛症与易患因素的关系 。 材料与方法 临床资料:本组病例来自口腔门诊舌痛症患者 , 共计30例。舌痛症诊断标准按中国医学百科全书口腔分卷 规定[2]。详细询问年龄、职业、病程、是否嗜好烟酒、局部 有无不良刺激(残冠、残根、不良修复体),全身病况等并 作详细记录。 舌痛症患者的一般资料:30例舌痛症患者年龄 在39~67岁,其中45~55岁共19例,56岁以上8例,44岁以下3例 。男性6例,女性24例,病程一年以内者17例,1年以上13例 。随机取50例性别、年龄相仿的正常人作为对照组。 易患因 素的多因素回归分析:将所有研究对象的性别、年龄、职业 是否嗜好烟酒、局部有无不良刺激、全身病况这六大类因 素综合,编码输入电子计算机,运用SPLM统计分析软件包进 行六大类因素的数量化理论的判别和回归分析。 结 果 易患因 素的多因素分析结果,将所有因素逐个引入,最终提示具有 显著意义的是全身病况与性别因素(见表)。表中各因素得 分越高,与舌痛症的关系越密切,患舌痛症的可能性越大。 根据上表六大因素及其中各亚因素的统计得分进行判断分析

,表明(1)全身系统性病况对舌痛症的发病影响最大,其中 以更年期综合症,神经官能症,高脂蛋白血症的关系最为密 切。(2)发病因素中位居其次的是性别。(3)局部刺激因 素,烟酒嗜好、年龄、职业,虽然在舌痛症发病中亦占据一 定的地位,但在多元分析中无统计学意义。其中对我们较有 启示意义的是职业因素,虽在整个发病因素中不起决定作用 ,但知识分子似乎较其它职业的人群更易发病。 讨 论 对舌痛 症的病因及病机,国内外的学者进行了不懈的探索与努力。 如Trikkas[3]认为舌痛症是局部刺激出血、感染、维生素B族 缺乏、更年期及内分泌失调,以及精神因素综合作用的结果 , 曲淑华[4]认为舌痛症与内分泌失调, 局部微循环障碍、胃 肠功能紊乱、营养缺乏等因素有关。至于具体哪些因素对发 病更为重要,尚未见全面的分析。本研究运用统计分析软件 包进行了较为全面的多因素回归分析。结果提示在诸多因素 中全身系统病况在发病中起主要作用。尤其如更年期综合症 、神经官能症,高脂蛋白血症等。舌痛症绝大多数见于女性 ,我们的资料中女性亦占了80%,与文献报告相仿[4、11]。 女性多见也说明该年龄段的女性与前二者疾病好发有关。 由 于检查舌体常无异常改变,过去曾有观点将舌痛症归结为神 经官能症、更年期综合症等。如Rejol[5]等于1993年就用汉密 尔顿焦虑抑郁量表调查了74例舌痛症患者,发现其中31%可诊 断为焦虑症,10.8%可诊断为抑郁症,8.1%可诊断为混合型神 经症。Sulliran[6]、Castera[7]在临床治疗中也发现舌痛症患者 存在情绪状态异常。我们在临床上也发现舌痛症患者存在着 心理障碍,许多患者有着生活事件的背景因素,并且通过心 理行为治疗取得了满意的疗效。Tourne[8]和Gorkdy[9]发现舌

痛症与更年期有关,性激素替代疗法有一定疗效。然而并不 是所有的舌痛症均能用上述两症来解释。李辉奉等[10]认为 舌痛症是舌部微血管炎的早期症状,活血化瘀疗法有效。我 们亦发现舌痛症患者存在脂质代谢的异常(另文报告)。因 此,我们认为更年期综合症、神经官能症,虽然是舌痛症发 生的重要原因,但不能以此诊断舌痛症。舌痛症作为临床上 独立存在的疾患,其病因错综复杂,是由多因素相互作用的 结果,多因素之间的重叠越多,则患该病的可能性越大。局 部刺激因素,烟酒嗜好、年龄、职业因素等虽然也对舌痛症 的发生起一定的作用,但综合其它因素考虑,不能认为具有 决定意义。对我们较有提示作用的是职业因素,知识分子较 其它人群更易发病,可能与知识分子的多思多虑有关。综上 所述,舌痛症的发生是多种因素作用的结果,其中全身病况 起决定作用,在治疗舌痛症时若能对患者全身病况作一全面 了解,治疗时综合考虑可能有助于提高疗效。转贴于: 100Test 下载频道开通,各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com