

肾虚人发中微量元素测定的初步观察

内蒙古医院中西医结合科

汪 神 郝生温 韩希惠

微量元素在人体内的作用，越来越受到国内外医学界的重视。对人发中微量元素的分析，国外已做为活体组织检查较理想的方法，国内报道尚不多。我们对肾虚病人头发中微量元素进行了测定观察，报告如下。

方法与对象

一、方法：本实验采用电感耦合高频等离子体光电发射光谱法（简称ICP光谱法）。该法精密度较高，相对标准偏差均小于3%；各被测元素的回收率均在93~104%之间⁽¹⁾。方法比较可靠。

二、观测对象：正常对照组：共11例，男性6例、女性5例。平均年龄49.3岁。均系本院工作人员，经检查除外骨骼、心、肺、肝、肾及神经系统等疾病的健康人。

肾虚组：共11例，男性7例、女性4例。平均年龄42.2岁。肾虚辨证标准：腰脊酸痛（均经X线摄片除外骨质病变）、耳鸣耳聋、齿摇稀疏、胫酸膝软足跟痛、发脱枯悴、溺有余沥或失禁、性功能失常、尺脉弱。具备上证中四项以上者，诊断为肾虚。

骨质增生组：共11例，男性7例、女性4例。平均年龄49.8岁。除有典型的临床表现外，均经X线摄片检查有明显的骨质增生改变。

肾虚骨质增生组：共11例，男性7例、女性4例。平均年龄53.1岁，本组病人均同时具有肾虚及骨质增生表现。

以上三组病人均选择无明显兼证和兼病；近期内未使用激素和含有金属类药物；无长期密切接触锌、镁、钙、铁、铜、铬等元素生活史者。

结果分析

两年来用《ICP光谱法》在肾虚、骨质增生病人等头发中测定6种元素44例的结果（表1、表2），发现人发中锌含量在骨质增生组明显低下，与正常对照组相比，差异非常显著（ $P<0.01$ ），且在肾虚骨质增生组比单纯骨质增生组更为低下。人发中镁、钙含量在肾虚组、肾虚骨质增生组出现低下，与正常对照组差异显著（ $P<0.05$ ），而单纯骨质增生组与正常对照组比较无差异（ $P>0.05$ ）。人发中铁含量仅肾虚骨质增生组明显低于正常对照组（ $P<0.05$ ），而肾虚组及骨质增生组与正常对照组比较无差异（ $P>0.05$ ）。铜、铬两元素的含量在各组与正常组相比均无统计学意义（ $P>0.05$ ）。人发中锌含量的差异在成人中与性别关系不大⁽²⁾。钙的含量在成人发中与性别有关，男性较女性的数据明显低下。本实验肾虚组及肾虚骨质增生组虽是男女混合，但钙、镁的含量均明显低于正常男子报道数据⁽³⁾。

讨 论

一、祖国医学认为人体的生长、发育、衰老与肾气盛衰有着密切的联系。本实验人发中锌元素含量的低下，肾虚组与正常人有显著差异（ $P<0.05$ ）；骨质增生组、肾虚骨质增生组与正常人有非常显著差异（ $P<0.01$ ）。肾虚骨质增生组头发中锌元素的含量最为低下；头发中铁元素的含量仅在肾虚骨质增生组有差异（ $P<0.05$ ）。提示“肾”与“骨”有着一定内在联系，与祖国医学中“肾主骨”的理论有一致之点。

二、《素问·六节脏象论》云：“肾者……，其华在发”，把头发的改变作为观察肾气盛衰的

一项主要辨证标准。本实验测得人发中镁、钙元素的含量，肾虚病人较非肾虚病人有显著差别($P < 0.05$)，在肾虚病人头发中钙、镁含量有着相应低下的改变。这说明了祖国医学认为肾气盛衰可表现在人发的生机上。本文实验对人发微量元素在肾虚骨质增生病人中的测定，提示了锌、镁、钙、铁元素的低下与祖国医学的肾虚有关。“肾虚”病人机体对锌、镁、钙元素代谢平衡上出现失调，头发中钙含量减少、肾虚骨质增生中骨骼钙含量增加；头发中锌含量

肾虚组低于正常组，骨质增生组低于肾虚组，肾虚骨质增生显示低下尤著。这些改变，说明人发的枯荣及微量元素含量的多寡是肾气盛衰的外在表现。本实验似可说明肾虚与头发中微量元素有一定内在的关系，为探讨“肾虚”实质增加新的内容，提示研究“肾虚”实质的新的方法和途径。但是，由于头发中微量元素含量的个体差异及性别差异较大，实验方法的精密度和准确性直接影响检测结果，本资料病例数也较少，有待进一步研究和验证。

表1 头发中锌镁钙浓度测定结果(ppm)

被测元素 组别	Zn			Mg			Ca					
	\bar{x}	$S\bar{x}$	t值	\bar{x}	$S\bar{x}$	t值	\bar{x}	$S\bar{x}$	t值			
正常对照组	339.70	±23.21		489.89	±79.28		1,982.27	±451.17				
肾虚骨质增生组	186.82	±11.53	5.936	<0.01	131.36	±24.59	5.569	<0.01	937.95	±118.95	2.327	<0.05
骨质增生组	204.23	±16.83	4.408	<0.01	396.49	±77.01	0.845	>0.05	1,872.68	±284.71	0.212	>0.05
肾虚组	249.16	±31.56	2.311	<0.05	255.16	±54.73	2.529	<0.05	979.68	±152.15	2.187	<0.05

* P 值均系与正常对照组比较

表2 头发中铁铜铬浓度测定结果(ppm)

被测元素 组别	Fe			Cu			Cr					
	\bar{x}	$S\bar{x}$	t值	\bar{x}	$S\bar{x}$	t值	\bar{x}	$S\bar{x}$	t值			
正常对照组	165.76	±40.57		16.33	±0.42		1.27	±0.22				
肾虚骨质增生组	60.81	±13.40	2.456	<0.05	14.30	±1.44	1.349	>0.05	1.62	±0.30	0.945	>0.05
骨质增生组	108.45	±31.61	1.114	>0.05	17.28	±1.06	0.835	>0.05	1.03	±0.22	0.777	>0.05
肾虚组	94.69	±19.16	1.584	>0.05	18.29	±2.96	0.656	>0.05	1.41	±0.28	0.398	>0.05

* P 值均系与正常对照组比较

参 考 文 献

1. 内蒙古防疫站中心实验室：电感耦合高频等离子体光电发射光谱测定人发中的钙、镁、锌、铜、锰。内部资料，1981

- John PC, et al: Trace Elements in Hair, as Related to Exposure in Metropolitan New York, Clinical Chemistry 21(4):603, 1975
- 陈志祥等：上海市人发中多元素同位素源激发X射线分析。环境科学 2(5):21, 1981

(上接第 155 页)

- 南京军区后勤部卫生部编印, 1978
- 中医研究院东直门医院等：中西医结合治疗急性心肌梗塞 61 例初步总结。心血管疾病 3(3):185, 1976
- 上海第一医学院华山医院, 上海中医学院龙华医院冠心病协作组：中西医结合对急性心肌梗塞辨证论治的初步探讨。新医药学杂志(3):5, 1973
- Forrester JS et al: Correlative classification of cli-

- nical and hemodynamic function after acute myocardial infarction. Am J Cardiol 39(2):137, 1977
- 北京地区防治冠心病协作组：北京地区 562 例急性心肌梗塞中医辨证与中西医结合治疗。中西医结合防治研究心血管病资料(内部资料) 4:13, 1978
- Coodley EL: Prognostic value of enzymes in myocardial infarction. JAMA 225(6):597, 1973