

◆文献研究论著◆

针刺治疗颞颌关节紊乱综合征 Meta 分析

莘百芳, 吴峥婧

浙江中医药大学附属湖州市中医院口腔科, 浙江 湖州 313000

[关键词] 针刺; 颞颌关节紊乱综合征; Meta 分析

[中图分类号] R782.6 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2014) 09-0164-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.09.077

颞颌关节紊乱综合征是口腔科常见病、多发病。主要表现为颞下颌关节疼痛、关节运动异常、关节弹响以及杂音等。目前临床上应用针刺治疗颞颌关节紊乱综合征临床报道较多,但对针刺疗法的临床疗效尚无确切的结论。笔者通过系统分析的方法,评价针刺治疗颞颌关节紊乱综合征临床疗效,以期为临床工作者提供依据。

1 资料与方法

1.1 纳入标准 研究方法:研究针刺治疗颞颌关节紊乱综合征的随机对照研究试验,无论是否采用盲法。研究对象:颞颌关节紊乱综合征患者。诊断标准参照《口腔颌面外科学》^[1]中颞颌关节功能紊乱综合征的有关标准。干预措施:试验组以针刺或针灸联合其它治疗为治疗方法,对照组以非针刺为治疗方法。结局指标:临床疗效。疗效标准参照文献^[2]。

1.2 排除标准 没有进行随机分组; 对照组为针刺疗法或有2个以上对照组; 重复发表的文献; 资料不全的文献; 个人经验或综述。

1.3 检查策略 检索中国知网数据库、万方数据库、重庆维普数据库、PubMed、Cochrane 图书馆。中文检索关键词:针刺、针灸、颞颌关节紊乱综合征、颞颌关节功能紊乱等。英文检索词: temporomandibular joint disorders syndrome、disorders of temporomandibular joint、acupuncture、acupuncture and moxibustion。

1.4 资料提取及质量评价 2名评价员独立对文献的题目和摘要进行浏览,按照纳入和排除标准,筛选相关文献。意见不一致时,通过讨论或向相关专家咨询获得结果。制作统一的表格,提取资料包括:文献发表时间、期刊名称、作者、研究对

象年龄、研究样本量、干预措施、结局指标等。采用 Jadad 评分量表进行评价,得分 ≥ 3 分为较高质量的文献,得分 < 3 分为低质量的文献。

1.5 统计学方法 采用国际 Cochrane 协作组提供 RevMan 5.2 软件进行统计分析。计数资料采用比值比(OR),用 95% OR 表达其疗效分析统计量。首先进行异质性检验,若各研究具有同质性,采用固定效应模式计算;若各研究具有异质性,采用随机效应模式计算。

2 结果

2.1 纳入文献基本情况及质量评价 见表 1。共检索到相关文献 96 篇,86 篇文献因非随机对照、重复发表、资料不全等原因被排除,共 10 篇文献被纳入本次系统评价^[3-12],所有纳入研究均为中文文献。10 项研究共纳入患者 834 例,其中试验组 452 例,对照组 382 例。1 篇文献^[4]采用随机数字表法,3 篇文献^[8,10-11]采用就诊先后顺序法,其余均提及“随机”字样,但未描述具体随机方案。1 篇文献^[7]提及盲法,其余文献均未提及盲法。10 篇文献均无失访、退出病例数报道。所有文献基线状况一致。

2.2 2 组患者临床疗效比较的森林图 见图 1。2 组总体临床疗效比较的 Meta 分析结果,总体疗效的异质性检验 $P=0.99$, $I^2=0\%$,故采用固定效应模型,Meta 分析结果显示,针刺治疗颞颌关节紊乱综合征的总体疗效优于对照组,其差异有统计学意义(总体效应检验 $Z=7.15$, $P < 0.000 01$)。

3 讨论

中医学认为颞颌关节紊乱综合征属于痹证、颊痛、颌痛等范畴,由于机体气血虚弱,血不荣筋,或局部用力过度导致筋

[收稿日期] 2014-03-06

[作者简介] 莘百芳 (1973-),男,主管技师,主要从事口腔临床工作。

表1 纳入文献基本情况及质量评价

作者	发表时间	试验组		对照组		疗程	质量评分
		例数	干预措施	例数	干预措施		
何秀花 ^[3]	2007	31	针刺 + TDP 照射	31	TDP 照射	20 天	1
孙显秀 ^[4]	2013	30	针刺 + 中频电治疗	30	中频电治疗	10 天	2
张智方 ^[5]	2010	33	针刺 + 微波照射	29	微波照射	20 天	1
张航曼 ^[6]	2008	23	针刺	22	西药	10 天	1
朱雪飞 ^[7]	2007	90	针刺	80	手法松解	10 天	3
柳美玲 ^[8]	2012	34	针刺 + TDP 照射	34	TDP 照射	7 天	2
汤麟 ^[9]	2009	52	针刺 + 微波照射	48	微波照射	10 天	1
王晓惠 ^[10]	2009	52	针刺 + 低频电治疗	30	低频电治疗	20 天	2
薛维华 ^[11]	2007	62	针刺	58	封闭针	20 天	2
赵燕平 ^[12]	2011	45	针刺 + 中药	20	中药	7 天	1

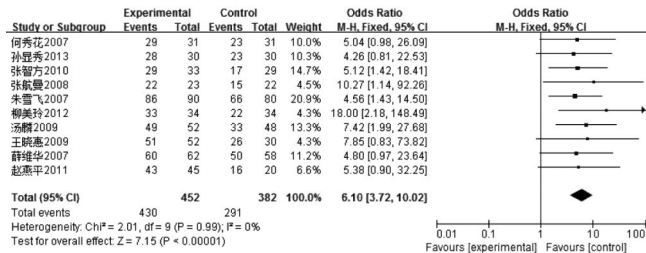


图1 2组患者临床疗效比较的森林图

脉损伤，或复感风寒痹阻于肌肉、经络之间，导致气滞血瘀、经络不通、筋脉失养，引发关节活动不利，开口受限。现代医学认为，颞颌关节功能紊乱综合征是颞颌关节、咬合关系、神经肌肉三者功能失调所导致，与心理因素、精神因素、免疫因素和外伤等多种因素有关，目前西医对其没有特效的治疗方法。临床研究表明，针刺可使脑内阿片肽释放增加，提高痛阈或耐痛阈，促进局部血液循环，解除痉挛，松弛肌肉，松解颞颌关节粘连，改善韧带、关节囊、髁状突三者之间的功能活动；同时针刺有神经抑制作用，降低神经兴奋性，有明显镇痛作用^[6,13]。

通过 Meta 分析表明，针刺治疗颞颌关节功能紊乱综合征试验组与对照组临床疗效比较，差异有统计学意义(总体效应检验 $Z=7.15, P < 0.00001$)，提示针刺是治疗颞颌关节功能紊乱综合征的有效方法之一。通过本次系统分析发现，国内针刺治疗颞颌关节功能紊乱综合征的文献质量较低，大部分只叙述采用随机分组，没有明确随机方法及随机分配方案的隐藏；随机对照的样本量较小，没有多中心、大样本的协作共同研究；很少提及盲法和退出、失访。同时本系统分析所有文献都为中文文献，可能存在语言偏倚，这些因素可能会对结果造成一定的影响，所以仍需大样本、多中心、更高质量的临床试验进一步验证。

【参考文献】

- [1] 邱蔚六. 口腔颌面外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2001: 318.
- [2] 孙小英. 浮针治疗颞下颌关节功能紊乱 23 例临床观察[J]. 中国中医药科技, 2012, 19(3): 230.
- [3] 何秀花, 付咏梅. 温针灸治疗颞颌关节紊乱[J]. 中华临床医师杂志, 2007, 8(12): 59-60.
- [4] 孙显秀, 段青梅. 电针联合中频电治疗颞颌关节紊乱症的疗效观察及护理[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(7): 662-663.
- [5] 张智芳, 王海明. 针灸结合微波治疗颞颌关节紊乱临床研究[J]. 中医学报, 2010, 25(5): 991-992.
- [6] 张航曼. 温针治疗颞颌关节紊乱病临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2008, 27(7): 26-27.
- [7] 朱雪飞. 电针治疗颞颌关节功能紊乱 90 例[J]. 福建中医药, 2007, 38(3): 13.
- [8] 柳美玲. 针刺加 TDP 治疗颞颌关节功能紊乱病临床观察[J]. 四川中医, 2012, 30(10): 129-130.
- [9] 汤麟. 针刺加微波治疗颞颌关节功能紊乱 52 例总结[J]. 湖南中医杂志, 2009, 25(5): 31-32.
- [10] 王晓惠, 张文. 针刺加磁疗治疗颞颌关节功能紊乱症[J]. 中国针灸, 2009, 29(4): 279-280.
- [11] 薛维华, 石奕丽, 苏旭春, 等. 温针灸运动疗法治疗颞颌关节疼痛的临床研究[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(4): 507.
- [12] 赵燕平. 针灸结合中西药物治疗颞颌关节紊乱疗效观察[J]. 中华中医药学刊, 2011(7): 1681-1682.
- [13] 李忠仁. 实验针灸学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 172-173.

(责任编辑: 马力)