·论著·

慢跑与未绝经成年女性骨密度相关关系的 Meta 分析

叶自亮 卢海丽 高尚志 刘鹏2*

- 1. 广西医科大学,南宁 530021
- 2. 广西医科大学人体解剖学教研室,南宁 530021

中图分类号: R336 文献标识码: A 文章编号: 1006-7108(2016) 08-0972-05

摘要:目的 采用 Meta 分析方法综合评价慢跑对未绝经成年女性骨密度的影响。方法 计算机检索 Pubmed、Embase、cochrane、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方及维普等英文、中文文献数据库,并手工检索中国骨质疏松杂志、解剖学进展杂志等相关杂志,收集有关未绝经成年女性骨密度(bone mineral density,BMD)与慢跑相关性的随机对照试验,评价指标为BMD。评估纳人文献质量,提取有效数据,采用 cochrane 提供的 Review Manager 5.3 软件对数据进行分析。结果 共检索出相关文献 142 篇,其中 2 篇文献符合制定的纳入和排除标准。2 篇文献合计 64 名研究对象。Meta 分析结果为:异质性检验 $I^2 = 0\%$ $\chi^2 = 0.42$, P = 0.52, 研究数据间异质性小,采用固定效应模型分析。慢跑组与对照组骨密度差异有统计学意义(Z = 3.05, P = 0.002),SMD = 0.09,95% CI为(下限 0.03,上限 0.15)。结论 慢跑可改善未绝经成年女性骨密度,对预防未绝经成年女性骨量减少具有重要意义。

关键词:慢跑;骨密度;未绝经成年女性;Meta分析

Meta-analysis on the relationship between jogging and bone mineral density in pre-menopausal women

YE Ziliang¹, LU Haili¹, GAO Shangzhi¹, LIU Peng²*

- 1. Guangxi Medical University, Nanning 530021
- 2. Department of Anatomy, Guangxi Medical University, Nanning 530021, China

Corresponding author: LIU Peng, Email: qqbird99@163.com

Abstract: Objective Using Meta-analysis to evaluate the effect of jogging on bone mineral density in pre-menopausal women. **Methods** English and Chinese literature databases, including Pubmed, Embase, the Cochrane, CNKI, Wanfang database and VIP were searched for randomized controlled trials that evaluated the effects of jogging on BMD in pre-menopausal women. Additional manual search was conducted for journals including the Chinese Journal of Osteoporosis and Progress in Anatomy. After evaluating the quality of the research literature, available data were extracted, and data analyses were performed using the Review Manager 5. 3 provided by Cochrane. **Results** 142 related literature were checked, and among them two conformed the inclusion criteria and the exclusion criteria, involving 64 subjects. The results of Meta-analysis showed that the heterogeneity of the test were: $I^2 = 0\%$, $\chi^2 = 0.42$, P = 0.52. The heterogeneity of the studies was small by adopting the fixed effects model. The difference of bone mineral density was statistically significant between women in the jogging group and in the control group [(Z = 3.05, P = 0.002; SMD = 0.09, 95% CI(0.03, 0.15)]. **Conclusion** Jogging exercise can improve bone mineral density in pre-menopausal women, which is important for the prevention of osteoporosis in this population.

Key words: Jogging; Bone mineral density; Pre-menopausal women; Meta-analysis

随着经济和科技的不断发展,人们的生活水平及生活质量不断提高,生存年龄较前延长,一些相应疾病的发病率及死亡率也随之升高,如冠心病^[1]、

基金项目: 广西教育厅重点项目(KY2015ZD024)

* 通讯作者: 刘鹏, Email; qqbird99@163.com

糖尿病^[2]及骨质疏松^[3]等。其中骨质疏松症会引起自身骨量的流失而不引起人们的注意,被称为人类"无声杀手"^[4]。骨质疏松使骨量不断减少,骨结构变化,骨骼脆性增大,发生骨折的风险也随之升高,导致生活质量下降和寿命缩短,加重社会经济负担^[5]。研究表明^[6-8],慢跑能有效增加未绝经成年

女性的骨密度,从而早期预防骨质疏松症的发生,但目前暂无相关研究系统评价慢跑与未绝经常年女性骨密度的相关性。本研究通过 Meta 分析的方法,系统评价慢跑与未绝经成年女性骨密度的相关性,为未绝经成年女性早期预防骨质疏松症的发生提供科学运动依据。

1 材料与方法

1.1 材料来源

以"骨密度"、"骨质疏松"、"骨量减少"、"慢跑"、"缓跑"、"健身跑"、"未绝经成年女性"、"Bone mineral density"、"Osteoporosis"、"Bone loss"、"Jogging"、"Pre-menopausal women"等为检索词,两位研究者分别独立检索 Pubmed、Embase、Cochrane、中国生物医学文献数据库、中国知网、万方及维普数据库,手工检索相关杂志,如中国骨质疏松杂志、解剖学进展杂志等,检索时间限定为从建库开始至2015年11月,并通过人工检索等方法,检索未发表文献、共检索出相关文献142篇。

1.2 文献纳入标准

公开及未公开发表的有关未绝经成年女性骨密度与慢跑的随机对照研究;文献提供了慢跑组与对照组病例总数,骨密度均数及标准差;提供研究开展、发表的年限;资料完整,至少有一个对照组;研究对象为未绝经成年女性;采用双能 X 线骨密度仪测量骨密度。

1.3 文献排除标准

动物实验;横断面研究的综述、文献及信件等其他文献资料;非随机对照研究;剔除发表重复、数据不完整而无法进行分析处理的文献及不能提取可供统计分析数据的研究及评论等;可信度低的文献;超声测量骨密度的文献。

1.4 文献评价

两位研究者分别对文献进行质量评价、筛选,并 剔除重复、信息不完整、研究质量差的文献,有分歧 时两人讨论,直至意见统一或咨询第三人解答。文 献中不清楚的信息,通过邮件的方式联系文献第一 作者或通讯作者,寻求满意答复。

1.5 评价指标

评价指标为骨密度。

1.6 数据出来及统计学分析

异质性检验:采用 Review Manager5.3 对纳入的 2 篇文献进行 Meta 分析。对文献所得数据结果进行异质性检验^[9],当结果不存在异质性时,采用固定效应模型进行,反之用随机效应模型。森林图:绘制森林图,得出 Meta 分析结果。敏感性分析:因纳入分析的文献较少,且 2 篇文献中的例数较接近,Meta 分析中所占权重大小相近,敏感性分析未能进行。发表性偏倚分析:以 Meta 分析结果中的慢跑组与对照组骨密度加权均数之差(WMD)为横坐标,以样本总例数为纵坐标绘出漏斗图。

2 结果

2.1 文献检索过程及结果(图1)

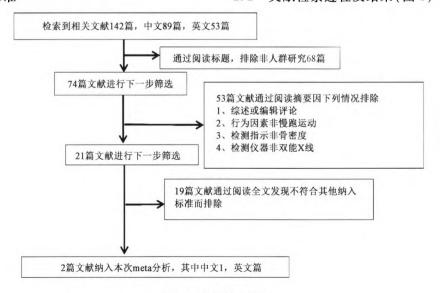


图1 文献纳入过程

Fig. 1 Flow chart of selection of articles for this meta-analysis

2.2 纳入文献的基本情况

2篇文献符合制定的纳入标准和排除标准,其

基本信息如表 1 所示。2 篇文献累计样本量 64 例, 其中慢跑组 31 例,对照组 33 例,文献发表时间分别

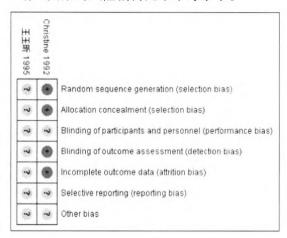
为1992年、1995年,研究人群来源于2个国家。

表1 表1 纳入文献的基本情况

Table 1 Table 1 Characteristics of included studies

出处	研究人群	年限(年)	慢跑组		对照组	
			例数(n)	BMD(g/cm ²)	例数(n)	BMD(g/cm ²)
Harter ^[9]	科瓦利斯	1992 年	10	1. 13 ± 0. 18	8	1. 08 ± 0. 13
王玉昕[10]	中国	1995 年	21	0.71 ± 0.11	25	0.61 ± 0.11

2.3 纳入文献的 Cochrane 风险偏倚评估(图 2) 纳入文献的风险偏倚处于中等水平。



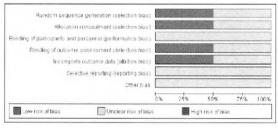


图 2 纳人文献的 Cochrane 风险偏倚评估

Fig. 2 Cochrane risk bias assessment of included studies

2.4 异质性检验

未绝经女性慢跑组和对照组骨密度的异质性检验结果为 χ^2 = 0. 42, P = 0. 52 > 0. 05, 采用固定效应模型分析。

2.5 森林图(图3)

结果显示未绝经成年女性慢跑组与对照组骨密度差异有统计学意义(Z=3.05, P=0.002),未绝经成年女性慢跑组患骨质疏松的风险比对照组低[SMD=0.09,95% CI(上限 0.15,下限 0.03)]。

2.6 发表偏倚分析(图 4)

两篇文献对应的点均位于 95% 可信区间内,呈围绕 OR 分布,漏斗图大致对称,证明人选的文献发表偏倚较小,Meta 分析结果较可靠。

3 讨论

本次 Meta 分析结果显示,未绝经成年女性慢跑组与对照组骨密度差异有统计学意义(Z=3.05,P=0.002),SMD=0.09,95% CI为(下限 0.03,上限 0.15)。因此,慢跑运动有利于增加未绝经成年女性的骨密度含量,从而达到早期预防绝经后骨质疏松的目的。

慢跑能增加未绝经成年女性骨密度的机制可能是:慢跑可刺激人体分泌较多的雌激素,雌激素通过神经-内分泌调节作用,从而间接影响骨骼的发育和代谢^[10]。同时雌激素抑制甲状腺激素的分泌、促进降钙素的分泌,间接减少骨的吸收,从而提高了自身骨密度的含量。

Cuyton 等人研究发现,进行 5 分钟慢跑后,研究者体内雌激素分泌增加。Kemmler 等[11] 也发现进行一般活动 45 分钟后,受试者血中的雌醇水平显著升高。我国学者赵雪梅等[12] 研究发现,有氧运动可增加更年期女性雌二醇(E_2)、孕酮(P)含量。

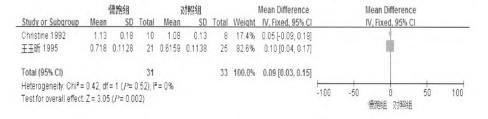


图 3 慢跑与未绝经成年女性骨密度相关关系的 Meta 分析

Fig. 3 Meta-analysis of the relationship between jogging and bone mineral density in pre-menopausal women

Mansfield 等^[13]发现长期定时定量的训练,可以增加体内雌性激素水平,对骨密度含量有不同程度的提升。

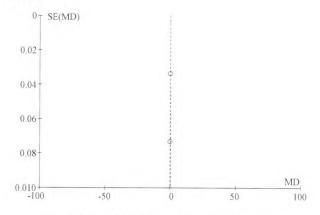


图 4 慢跑与未绝经成年女性骨密度关系的漏斗图 Fig. 4 Funnel chart of the relationship between jogging and bone mineral density in pre-menopausal women

此次 Meta 分析的结果与 Branca、Grimston 等人的研究结果相一致。Branca 等^[14]证明运动对骨骼的生长与发展有相当重要的作用。Grimston 等^[15]发现经常参与跑步、跳舞的受试者骨密度较高。我国学者黄志强^[6]、王玉昕^[16]、何晓嫱^[17]等也曾报道慢跑运动可改善女性骨密度的研究。可见慢跑运动作为一种简单易行,老少皆宜的运动方式,可改善未绝经成年女性骨密度的含量。

本次研究中所纳入的文献有 2 篇,一篇为中文, 一篇为英文,研究中虽然通过发表偏倚进行偏倚控制,但纳入此次 Meta 分析的文献数量少,不能较好地排除国家、地区、民族、人种、饮食以及社会经济发展水平等因素的影响,故不能混杂偏倚的存在,还需后续多中心、随机对照临床试验进一步加以验证。

综上所述,尽管此次纳入的研究对象较少,以及 无法完全消除研究对象间的异质性,但本次 Meta 分 析结果仍具有较好的参考意义,为科学运动预防骨 质疏松提供理论依据。

【参考文献】

- [1] 赵冬,吴兆苏,王薇,等. 北京地区 1984 1997 年急性冠心病事件发病率变化趋势(中国 MONICA 方案的研究). 中华心血管病杂志,2000,28(1):13-16.

 Zhao D, Wu ZS, Wang W, et al. From 1984 to 1997, the incidence of acute coronary events rate change trend in Beijing area (Sino MONICA Project Research). Chinese cardiovascular disease magazine,2000,28(1):13-16. (in Chinese)
- [2] 沈学耕,王自芬.不同职业人群高血压病、糖尿病、高脂血症的发病率分析.中国疗养医学,2012,21(1):82-83.

- Shen XG, Wang ZF. The incidence rate analysis of hypertension, diabetes and hyperlipidemia of Different occupational groups. Chinese recuperation medicine, 2012, 21 (1): 82-83. (in Chinese)
- [3] 张智海,刘忠厚,石少辉,等.中国大陆地区以-2.5SD 为诊断的骨质疏松症发病率文献回顾性研究.中国骨质疏松杂志,2015,21(1):1-7,24.
 - Zhang ZH, Liu ZH, Shi SH, et al. Mainland China to -2. 5SD for diagnosis of osteoporosis literature review. Chinese Journal of Osteoporosis, 2015, 21(1):1-7,24. (in Chinese)
- [4] 邱贵兴. 骨质疏松性骨折——被忽视了的健康杀手. 中华医学杂志,2005,85(11):730-731.

 Qiu GX. The osteoporotic fracture-health killer of neglected.

 Chinese medical journal,2005,85(11):730-731. (in Chinese)
- [5] 晁爱军. 原发性骨质疏松症的经济和社会负担. 中华医学会、中华医学会骨质疏松和骨矿盐疾病分会. 中华医学会第三次骨质疏松和骨矿盐疾病中青年学术会议论文汇编,2011. Chao AJ. Primary osteoporosis of the economy and a burden of the society. Chinese Medical Association, Chinese medicine will branch of osteoporosis and bone mineral. China Medical Association for the third time in osteoporosis and bone mineral disease Youth Academic Conference Proceedings, 2011. (in Chinese)
- [6] 黄志强. 交谊舞 太极拳 慢跑运动对 40~65 岁女性超声骨密度及身体成份的影响. 四川体育科学,2008(4):90-91,101. Huang ZQ. Effect of ballroom dancing Taijiquan jogging exercise on ultrasonic bone density and body composition of 40-65 year old women. Sichuan Sports Science, 2008(4):90-91,101. (in Chinese)
- [7] 杜晓红,梁飞宇,周素彬,等.不同运动方式对中老年人骨密度的影响.浙江预防医学,2010,22(8):16-18.

 Du XH, Liang FY, Zhou SB, et al. Effect of different exercise on bone mineral density in the elderly. Zhejiang preventive medicine,2010,22(8):16-18. (in Chinese)
- [8] 梁文魁. 健身跑对中老年人身体健康状况的影响. 辽宁体育科技,2010,32(1):19-21.

 Liang WK. Effect of jogging on the physical health on middle aged and old people. Liaoning sports science and technology,2010,32(1):19-21. (in Chinese)
- [9] 何寒青,陈坤. Meta 分析中的异质性检验方法. 中国卫生统计,2006,23(6):486-487,490.

 He HQ, Chen K. Heterogeneity test method of Meta analysis.

 China health statistics, 2006, 23(6):486-487,490. (in Chinese)
- [10] 燕好军,韩健,范振华,等. 运动对性激素及骨质疏松症的影响. 中国运动医学杂志,1997(4):282-285.

 Yan HJ, Han J, Fan ZH, et al. The effect of exercise on sex hormones and osteoporosis. Chinese Medical Journal,1997(4): 282-285. (in Chinese)
- [11] Kemmler W, Engelke K, von Stengel S, et al. Long-term four-year exercise has a positive effect on menopausal risk factors: the Erlangen Fitness Osteoporosis Prevention Study. Journal of

- Strength & Conditioning Research, 2007, 21(1);232-239.
- [12] 赵雪梅. 不同强度有氧运动缓解女性更年期综合征的研究. 中国运动医学杂志,2003,22(2):126-128,125. Zhao XM. The study of different strength of oxygen movement to alleviate female climacteric syndrome. Chinese Journal of Sports Medicine,2003,22(2):126-128,125. (in Chinese)
- [13] Mansfield EM. Designing Exercise programs to lower fracture risk in mature women. Strength & Conditioning Journal, 2006, 28(1): 24-29.
- [14] Branca F. Physical activity, diet and skeletal health. PublicHealth Nutrition, 1999,2(3A):391-396.
- [15] Grimston SK, Willows ND, Hanley DA. Mechanical loading regime and its relationship to bone mineral density in children. Medicine and science in sports and exercise, 1993, 25 (11):1203-1210.

- [16] 王玉昕. 健身运动对中老年妇女骨矿含量的影响. 广州体育学院学报,1995(2):16-18.
 - Wang YX. Effect of exercise on bone mineral content in elderly women. Journal of Guangzhou Sports University, 1995 (2):16-18. (in Chinese)
- [17] 何晓嫱. 健步快走对中老年女性骨密度和血脂相关指标的影响. 中国体育科学学会运动生理与生物化学分会. 2014 年中国运动生理生化学术会议论文集,2014.
 - He XQ. The effect of jogging on bone density and related blood lipid indexes of elderly women. China Sports Science Society of sports physiology and biochemistry branch. 2014 China exercise physiology biochemical academic conference papers set, 2014. (in Chinese)

(收稿日期: 2016-01-03)

(上接第957页)

- [25] Karsak M, Cohen-Solal M, Freudenberg J, et al. Cannabinoid receptor type 2 gene is associated with human osteoporosis. Human Molecular Genetics, 2005, 14(22):3389-3396.
- [26] Yamada Y, Ando F, Shimokata H. Association of candidate gene polymorphisms with bone mineral density in community-dwelling Japanese women and men. International Journal of Molecular Medicine, 2007, 19(5): 791-801.
- [27] Karsak M, Malkin I, Toliat MR, et al. The cannabinoid receptor type 2 (CNR2) gene is associated with hand bone strength phenotypes in an ethnically homogeneous family sample. Human Genetics, 2009, 126(5): 629-636.
- [28] Huang QY, Li GH, Kung AW. Multiple osteoporosis susceptibility genes on chromosome 1p36 in Chinese. Bone, 2009, 44 (5): 984-988.
- [29] Wang C, Zhang Z, Zhang H, et al. Susceptibility genes for osteoporotic fracture in postmenopausal Chinese women. Journal of Bone and Mineral Research, 2012, 27(12): 2582-2591.
- [30] Woo JH, Kim H, Kim JH, et al. Cannabinoid receptor gene polymorphisms and bone mineral density in Korean postmenopausal women. Menopause-the Journal of the North American Menopause Society, 2014, 22(5):25-30.
- [31] Chen J, Zheng H, Bei JX, et al. Genetic structure of the Han Chinese population revealed by genome-wide SNP variation. The American Journal of Human Genetics, 2009, 85(6): 775-785.
- [32] Idris AI, Ralston SH. Role of cannabinoids in the regulation of bone remodeling. Frontiers in Endocrinology, 2012,16(3):136.
- [33] Bab I, Zimmer A. Cannabinoid receptors and the regulation of

- bone mass. British Journal of Pharmacology, 2008, 153 (2): 182-188.
- [34] Ofek O, Karsak M, Leclerc N, et al. Peripheral cannabinoid receptor, CB2, regulates bone mass. Proceedings of National Academy of Sciences of the United States of America, 2006, 103 (3): 696-701.
- [35] Sophocleous A, Landao-Bassonga E, van 't Hof RJ, et al. The type 2 cannabinoid receptor regulates bone mass and ovariectomyinduced bone loss by affecting osteoblast differentiation and bone formation. Endocrinology, 2011, 152(6): 2141-2149.
- [36] Ofek O, Attar-Namdar M, Kram V, et al. CB2 cannabinoid receptor targets mitogenic Gi protein-cyclin D1 axis in osteoblasts. Journal of Bone Mineral Research, 2011, 26(2): 308-316.
- [37] Carrasquer A, Nebane NM, Williams WM, et al. Functional consequences of nonsynonymous single nucleotide polymorphisms in the CB2 cannabinoid receptor. Pharmacogenetics and Genomics, 2010, 20(3):157-166.
- [38] Sipe JC, Arbour N, Gerber A, et al. Reduced endocannabinoid immune modulation by a common cannabinoid 2 (CB2) receptor gene polymorphism: possible risk for autoimmune disorders. Journal of Leukocyte Biology, 2005, 78(1): 231-238.
- [39] Sophocleous A, Idris AI, Ralston SH. Genetic background modifies the effects of type 2 cannabinoid receptor deficiency on bone mass and bone turnover. Calcified Tissue International, 2014, 94(3): 259-268.

(收稿日期: 2016-02-23)