

中国震颤麻痹患病及发病调查

中国人民解放军神经病流调组*

提要 于1986年在中国29个省、市、自治区共117个调查点对震颤麻痹(PD)进行流行病学调查,调查人群共3 869 162人, 结果发现PD患者566例, 患病率为14.6/10万。50岁以后患病率随年龄增长而增高, 50岁以上人群患病率为70.7/10万。男女两性患病率各为16.9/10万和12.4/10万, 男女PD患者之比为4:3, 各地区患病率以中南地区较高, 为21.1/10万, 尤以湖南及广西最高, 分别为35.5/10万和33.1/10万。1986年PD发病率为1.5/10万/年, 我国PD患病率及发病率均较欧美及日本为低。

关键词 震颤麻痹 神经流行病学

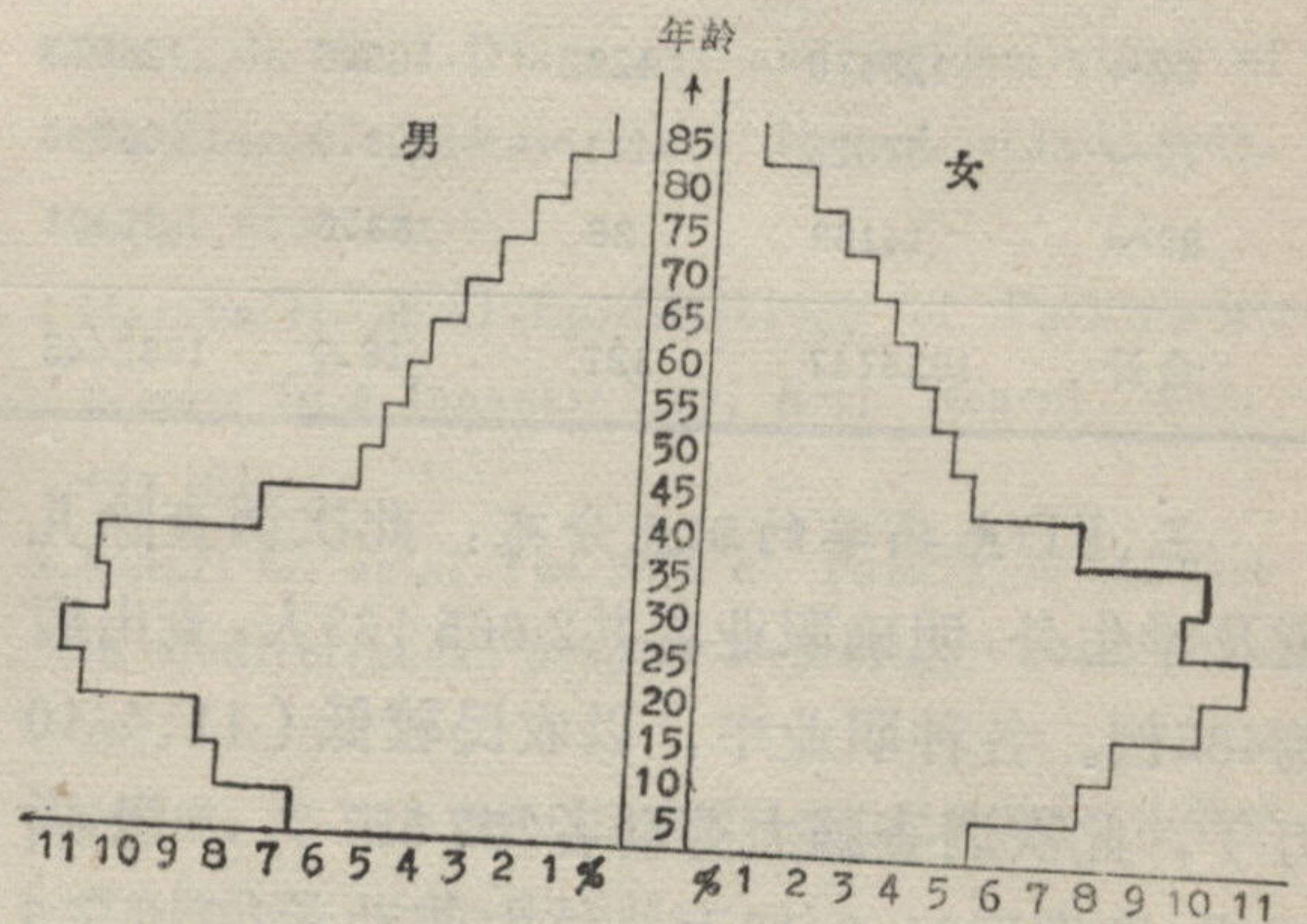
随着社会高龄人口数的增长, 震颤麻痹(PD)的发生率不断增高, 我们在全国29个省市自治区范围内(台湾省未查)选择117个调查点, 共查3 869 162人, 对PD进行流行病学调查, 并对我国PD流行病学进行分析。

资料和方法

一、抽样方法: 采用多级抽样法, 最后1级为整群抽样, 对于直辖市和省会市, 随机抽取半数区, 再在抽到的区中随机抽取1个街道, 在抽到的街道中随机抽取若干里委, 对抽到的里委全部进行调查。对于农村采用选点调查, 每省选两个以上调查点, 选择的调查点在人口组成、经济水平、地理、气候条件等方面对该省有较好的代表性, 无论城市或农村, 每个调查点人数均在2.5万人口以上。

二、调查对象: 对抽到的调查点全体住户≥3年人群进行调查, 同时收集1986年和1987年人口资料, 调查人群的年龄及性别分布见附图。

三、调查方式: 调查之前对参调人员进行业务技术培训, 统一方法, 统一标准, 明确任务。开始调查首先由医生或基层医务人员逐户家访, 登记造册。并参照诊断标准发现和检出可疑病人。然后由专职神经科医师或主治医师对发现和疑难病人进行全面询问, 体格检查和



附图 调查人群人口构成图

神经系统检查。对确定诊断的病例均填写病例登记表。由神经科主治医师以上人员最后诊断, 副教授、副主任医师以上人员复核。

四、病例诊断标准:

1. 中年以上发病、病因不明、逐渐进展的静止性震颤、肌张力增高、随意性、情感性动作减少等症状和体征。

2. 既往有神经专科诊断或此次由主治医师以上人员诊断。

3. 其它原因引起的震颤麻痹综合征如老年动脉硬化、CO中毒及药物引起者均予以排除。

结果与分析

一、患病率: 患病率系某人群在某时点平

* 沈阳军区总医院神经内科, 王耀山, 邮政编码110015

均每10万人中所存在的病例数，本文调查时点为1986年6月30日零时，患病率包括此时点以前全部患PD而存活的病例。

计算方法：

$$\text{患病率} = \frac{\text{1986年6月30日患病例数}}{\text{同一时点调查人口数}} \times 100000/10\text{万}$$

此次调查1986年6月30日人口数为3 869 162人，同时点PD病例566例，患病率粗率为14.6/10万人。我国标化率为10.8/10万人

(按我国1982年标准人口构成比)，世界标化率为15.0/10万人(用世界1973~1977年标准人口构成比标化)。

二、患病率的性别、年龄分布：50岁以上人口患病率逐步增高，80岁以后又有下降趋势，患病率高峰为70~79岁。男女患病率之比为4:3。各年龄组患病率调查60~及70~年龄组男性高于女性(附表)。

附表

患病率(/10万人口)的年龄性别分布

年龄 (岁)	男			女			合计		
	人口数	例数	患病率	人口数	例数	患病率	人口数	例数	患病率
0~	1563214	16	1.0	1536129	6	0.4	3099343	22	0.7
50~	180645	46	25.5	183704	36	19.6	364349	82	22.5
60~	121170	128	105.6	124975	92	73.6	246145	220	89.4
70~	57525	111	193.0	65536	83	126.6	123061	194	157.6
80~	14163	26	183.6	22101	22	99.5	36264	48	132.4
合计	1936717	327	16.9	1932445	239	12.4	3869162	566	14.6

三、PD患病率的职业分布：此次调查除儿童及学生外，明确职业者共2 665 163人，查出病例465例。各种职业中，以农民较低(11.4/10万)，此次调查脑力劳动者269 357人，患病67例，患病率24.8/10万。体力劳动者2 049 555人，患病278例，患病率13.6/10万，两者无明显差异($P > 0.05$)。家务劳动者患病率较高，可能与此组平均年龄高有关。

四、PD患病率的地区分布：各省患病率以湖南、广西及江苏等省较高。如以地区划分，则中南地区487 365人，共103例，患病率21.1/10万；西南地区768 915人，共113例，患病率14.7/10万；西北地区554 006人，共74例，患病率13.4/10万；东北地区396 431人，共61例，患病率15.4/10万；华东地区1 088 493人，共162例，患病率14.9/10万；华北地区573 952人，共53例，患病率9.2/10万。故我国以中南地区患病率较高。

五、PD的发病率：1986年1月1日~12月31日共调查3 869 162人，发病者共58例，发病率

为1.5/10万/年。我国标化率为0.9/10万/年，世界标化率为1.3/10万/年。调查1986年发病率年龄均在40~89岁之间，其中以70岁以上者发病率较高，男女发病率无明显差别。

六、PD的发病季节：此次调查发病季节有记载者523例，其中在1、2、11、12月等寒冷季节发病者共129例，占全年发病的24.7%；3、4、5、10月温暖季节发病者224例，占42.8%；6、7、8、9月炎热季节发病者170例，占32.5%，以寒冷季节发病者较少。

讨 论

此次调查结果，我国PD患病率粗率为14.6/10万，我国标化率10.8/10万，世界标化率15.0/10万。此数据较欧美各国患病率明显为低，在美国、新西兰、英格兰、冰岛等PD患病率为106~187/10万，日本调查PD患病率为37~80.6/10万〔1, 2〕，意大利撒丁岛PD患病率较低〔3〕，为65.6/10万，因而PD世界流行情况是欧美最高，日本及撒丁岛中间，中国

患病率较低。据调查,黑人患病率最低,为4~30/10万。提示种族和生活习惯差别与PD患病率有一定关系。本组采用逐户调查方法,故漏诊的可能性不大。在全国范围内(除台湾之外)调查3 869 162人,应用统一的诊断标准,最后由神经内科副主任医师以上人员核实诊断,因而认为数据是可靠的。由于诊断标准掌握严格,且本组不包括脑炎后PD,动脉硬化、药物及各种变性病引起的PD综合征均予排除,可能是本组患病率低的一个次要原因,但把西方国家脑炎后PD(占总数5~16%)排除之后,中国PD患病率仍然极低。

PD多见于50岁以上人口,本组50岁以上患病率为70.7/10万,仍明显低于西方国家的410~763/10万和日本的283/10万。

国内1980年上海调查PD患病率为18.23/10万〔4〕,我国标化率为8.62/10万,世界标化率为7.15/10万。北京1981年调查PD患病率为9.1/10万〔5〕。中国1983年6城市居民调查结果患病率为44/10万〔6〕。故本组结果,PD患病率低于1983年6城市调查,略高于1981年北京调查结果。从国内多次PD调查结果证实,我国PD患病率确实低于欧美及日本等国。

The Incidence and Prevalence of Parkinson's Disease in the People's Republic of China Wang Yaoshan, et al., *The Collaborative Group of Neuroepidemiology of PLA*

An epidemiological study on the incidence and prevalence of Parkinson's disease (PD) was carried out in 29 provinces, cities and autonomous regions in the People's Republic of China in 1986. The survey was conducted in 117

areas and 566 patients with PD were found among 3869162 persons examined, giving a point prevalence rate of 14.6/10⁵ on June 30, 1986. The prevalence for men and women were 16.9/10⁵ and 12.4/10⁵ respectively, with the highest prevalence at the fifth decade of age. The disease was most prevalent in the southern part of China, especially Hunan and Guangxi provinces. The incidence rate was 1.5/10⁵ in the year of 1986. Both the prevalence and incidence of PD in China were lower than those in the white races and Japanese.

Key words Parkinson's disease Neuro-epidemiology

参 考 文 献

1. Harttila R J. Diagnosis and epidemiology of Parkinson's disease *Acta Neurol scand* 1983; suppl 95: 9.
2. Haraba H, et al. Epidemiology of Parkinson's disease in a Japanese city, *Arch Neurol* 1983; 40: 151.
3. Rosati G, et al. The rash of Parkinson disease in Mediterranean people. *Neurology* 1980; 30: 250.
4. 史荫绵, 等. 上海市虹口区震颤麻痹的现况调查. *中华流行病学杂志* 1987; 8: 205.
5. 王忠诚, 等. 北京市西长安街地区居民神经系统疾病的流行病学调查. *中华神经精神科杂志* 1984; 17: 72.
6. Li S C, et al. A prevalence survey of Parkinson's disease and other movement disorders in the people's Republic of China *Arch Neurol* 1985; 42: 655.

(王耀山 史荫绵 吴志英 何裕新 张葆樽 执笔)

(1990年5月31日收稿, 同年8月16日修回)

99A