

21.43, 能解释 71% 的水平, 说明该量表是切实可行的, 它可以全面评价前列腺癌的生活质量, 为卫生和保健工作者提供依据。

目前还未见到前列腺癌分期或治疗与其生活质量关系的报道。本研究没有对病例进行分期, 也没有按治疗方法分类, 主要是因为: (1) 据报道, 临床诊断的前列腺癌 95.50% 是浸润癌, 即绝大部分患者诊断时都处于晚期。(2) 根据笔者的调查, 国内对前列腺癌的治疗主要采用激素或去势疗法, 辅以放疗, 效果均不理想。

前列腺癌是欧美国家男性的主要肿瘤和主要死亡原因之一, 在我国的发病率和死亡率较低, 据笔者在武汉市的调查, 其发病率和死亡率分别为 1.37/10 万和 0.75/10 万, 但近年有上升的趋势。前列腺癌多发于 50 岁

以上的男性, 其发病率和死亡率随着年龄的增长而急剧增长, 随着人口的老龄化, 前列腺癌对健康的影响将会越来越大, 对前列腺癌患者的生活质量的研究应引起人们的重视。

参 考 文 献

- 1 Silva FC, Reis E, Costa T, et al. Quality of life in patients with prostate cancer: A feasibility study. *Cancer*, 1993, 71: 1138.
- 2 Sharp JW. Expanding the definition of quality of life for prostate cancer. *Cancer*, 1993, 71: 1078.
- 3 高廉, 洪冰, 刘少雄, 等. 生活质量指数测量脑卒中患者的效度研究. *中国康复医学杂志*, 1995, 10: 49.
- 4 Ganz PA. Quality of life and the patient with cancer: Individual and policy implications. *Cancer (Suppl)*, 1994, 74: 1445.

(收稿: 1996-06-20 修回: 1996-07-25)

家族史对原发性高血压病因作用分析

王 英¹ 李纪尧² 李 静² 刘玉飞² 高丽君¹ 雍立真¹

对包钢中年知识分子健康体检发现的 90 例新发原发性高血压病例, 采用 1:1 配比的方法, 以体检血压正常、无心脑血管肾病史的人为对照。使用的计算公式为: $AR = I_0(OR - 1)$ 、 $EFe \approx (OR - 1) \div OR$ 、 $EF \approx \hat{P}(OR - 1) \div [\hat{P}(OR - 1) + 1]$ 。

经条件 logistic 回归多因素分析, 中年知识分子发生原发性高血压与口味咸、缺乏体育锻炼、高血压家族史、肥胖、职务较高有关, 而未发现与吸烟、饮酒、性格、工作紧张程度、健康重视程度、血清总胆固醇甘油三酯水平有关。多因素分析发现, 有高血压家族史的 OR 为 3.0139, 体检人群无高血压家族史的原发性高血压发病率(I_0)为 6.65%, 有高血压家族史率(\hat{P})为 17.28%, 经计算, 高血压家族史的 AR 为 13.39%、EFe 为 66.82%、EF 为 25.82%, 即

中年知识分子有高血压家族史的人群原发性高血压的发病率为 13.39%, 有家族史的原发性高血压病人中因家族史而发病的占 66.82%, 调查的中年知识分子原发性高血压病人中有 25.82% 是由家族史引起。

本研究利用新发病例进行病例对照研究, 减少了因高血压发病后病人某些特征改变对研究结果的影响, 较全面地考虑了可疑因素, 利用多因素分析的结果估算高血压家族史在原发性高血压中的 AR、EFe、EF, 较为准确地估计了中年知识分子原发性高血压发病原因中高血压家族史所起的作用。

分析表明, 高血压家族史在中年知识分子原发性高血压病因中起相当的作用, 故应将高血压家族史的人群作为高血压重点防治人群, 对其进行健康教育、定期体检, 早期发现高血压病人, 早期治疗, 预防心脑血管病的发生。

(收稿: 1996-07-29 修回: 1996-09-04)

1 包头医学院 014010

2 包头钢铁公司卫生处