

Epidemiology and Prevention of Cardiovascular Disease in Elderly People. Geneva: WHO, 1995. 9- 10.

4 The Diabetes Control and Complications Trial Research Group. The effect of intensive treatment of diabetes on the development and progression of long- term complications in insulin- dependent diabetes mellitus. N Engl J Med, 1993, 329: 977- 979.

5 钟学礼主编. 临床糖尿病学. 上海: 上海科学技术出版社, 1989. 116- 119.

6 范宗华主编. 现代流行病学. 成都: 四川科学技术出版社, 1997. 190- 191.

7 胡英华, 李光伟, 潘孝仁, 等. 大庆糖尿病发病率调查及 21 世纪我国糖尿病发病情况的预测. 中华内科杂志, 1993, 32: 173- 175.

8 Reaven GM, Chen YD. Role of insulin in regulation of lipoprotein metabolism in diabetes. Diabetes Metab Rev, 1988, 4: 639- 642.

9 DeFronzo RA, Tobin JD, Andres R. Glucose clamp technique: a method for quantifying insulin secretion and resistance. Am J Physiol, 1979, 237: E214- 217.

(收稿: 1998- 07- 16 修回: 1998- 08- 25)

## 寿命表在血透患者生存分析中的应用

王丽晖<sup>1</sup> 吴广礼<sup>1</sup> 王晓晖<sup>2</sup> 杨新军<sup>1</sup> 张丽霞<sup>1</sup> 黄旭东<sup>1</sup>

血液透析(HD)是治疗终末期肾病(ESRD)的主要替代方法之一。为了精确评价维持性HD患者的生存率,我们应用寿命表法,对我院血液净化中心19年的临床资料进行了分析,现简要报告如下。

一、材料与方法:自1978~1996年因“慢性肾衰”进行HD的患者共762例,年龄8~80岁,平均(45.9±14.5)岁。男509例,女253例,导致ESRD的原发病中,慢性肾小球肾炎(CG N)567例,糖尿病(DM)75例,高血压病(HP)63例,慢性肾盂肾炎(CYN)31例,其他26例。

观察日期从患者介入HD第一日算起,存活期

算至1996年12月31日,死亡者算至死亡之日。失访者包括因经济拮据自动停止透析、做肾移植和转到外院治疗者。生存率的统计学检验应用时序检验法。

二、结果:(1)762例HD患者19年间的生存率:见表1。(2)不同性别、原发病的生存率比较:采用寿命表法观察了不同性别患者的生存率,其差别无统计学意义,原发病为DM、CGN、HP的患者在介入透析后1、2、3、5年的生存率分别为30.41%、15.21%、0.89%、0.00%;64.91%、52.81%、45.63%、23.54%;56.26%、46.03%、37.62%、16.19%,采用

表1 1978~1996年762例血透患者的队列寿命表

观察时间	期初人数	目前存活	失访人数			校正人数	死亡人数	死亡概率	生存概率	生存率
			自动停透	肾移植	转院					
1月	762		280	4	15	612.5	60	0.0979	0.9021	0.9021
6月	403		150	11	12	316.5	56	0.1769	0.8231	0.7425
1年	174		49	23	4	136.0	45	0.3309	0.6691	0.4968
2年	53		7	3	2	47.0	13	0.2716	0.7234	0.3594
3年	28		1	1		27.0	6	0.2222	0.7778	0.2795
4年	20	1	2			19.0	3	0.1579	0.8421	0.2354
6年	14	5	1			13.5	2	0.1481	0.8519	0.1729
8年	6	4				6.0	1	0.1667	0.8333	0.1441
10年	1	1								

时序检验法,  $P < 0.05$ , 有统计学意义。

三、讨论:由于我国的国民经济水平和医疗条件所限,ESRD患者有的可做肾移植术,有的可维持长期透析,有的却因经济拮据而退出治疗,我们采用了

寿命表分析法,去除因人群失访带来的偏倚,以更精确地反映近年来HD患者的生存情况。我们同时也观察到,性别并不影响HD患者的生存率,而DM所致的ESRD患者的生存率明显低于CGN组和HP组,故糖尿病病人一旦进入ESRD,愈后极差。其他影响因素尚需探讨。

1 白求恩国际和平医院肾内科 石家庄 050082

2 石家庄化化纤厂医院

(收稿: 1998- 07- 27 修回: 1998- 08- 28)